Abcst.

TODOS POR UN NUEVO PAÍS PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN · MINEDUCACIÓN · icfes	**RTIFICADO DE CUMPLIMIENTO Y RECIBO A SATISFACCION DEL BIEN O SERVICIO CONTRATADO**	Código: G3.FT001 Versión: 1 Pagina 1 de 1

En ejercicio del control de ejecución, certifico el cumplimiento del objeto y obligación con corte a la fecha de certificación, del siguiente contrato: **Nota (si los datos NO son correctos o NO están diligenciados en su totalidad, NO se puede radicar la cuenta en la Subdirección Financiera y Contable).**	**Fecha de certificación:** **01/11/2017**

Contrato No:	286	**Fecha de contrato:**	**15/03/2017**		**Nombre de Contratista**	**TRANSARCHIVOS LTDA**		
No. de factura o documento equivalente:	69136	**Contrato con adición (marque con una X)**	**SI**	**NO**	**NIT / C.C contratista:**	**860352350-3**		
Comprobante de ingreso a Almacén No:		**Pago Número:**	**2**		**Periodo a pagar:**	**DE:** 01/09/2017	**A:**	30/09/2017

DESCRIPCIÓN DE LOS PRODUCTOS Y/SERVICIOS RECIBIDOS* (con base en el contrato y la forma de pago allí

***Relacione los productos y/o servicios prestados durante el periodo certificado, o informe de actividades presentado al supervisor del contrato, no es necesario relacionar las obligaciones del contrato.**

Servicio de bodegaje de archivo del 1 de septiembre al 30 de septiembre de 2017 de caja de seguridad para la protección y guarda de medios magnéticos total 25 cintas y por 1 servicio

ASÍ MISMO, EN MI CALIDAD DE SUPERVISOR DEL CONTRATO CERTIFICO CON MI FIRMA LO SIGUIENTE:

1. Que los productos y/o servicios relacionados se recibieron a satisfacción, se realizaron durante el periodo referido, y se encuentran detallados en el informe presentado por el contratista, el cual reposa en la carpeta de supervisión del contrato.

2. Que el contratista anexa evidencia de pago al sistema de seguridad social y parafiscales.

3.Que recibido el bien o servicio a satisfacción considero procedente que se realice el desembolso o pago y se da el visto bueno correspondiente.

Código Centro de Costo	**Nombre Centro de Costo***	**Monto a Pagar**
CCAT01	Dirección de Tecnología e Información	$ 88.655
Tipo de moneda	**Pesos colombianos** / **Total (valor a Pagar)**	**$ 88.655**

**Para la asignación y/o distribución del (los) Centro (s) de costos del sistema de costeo ABC del Instituto por favor tener en cuenta el instructivo G6.3.A01 "Determinación de centros de Costos"*

NOMBRE DE SUPERVISOR:	**Ing INGRID PICON CARRASCAL**
FIRMA:	
CARGO:	**DIRECTORA DE TECNOLOGIA E INFORMACION**

Con fundamento en lo establecido en el artículo 4 de la Ley 80 de 1993, y los artículos 82, 83,84 y 85 de la Ley 1474 de 2011 y lo establecido por la Resolución 000474 de 2015, se procede a dar a informe de ejecución del contrato No. ***286-2017*** *como sustento de la certificación de cumplimiento que fundamenta el pago a efectuar.*

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

CONTRATISTA:	TRANSARCHIVOS LTDA				**C.C. / C.E. No.:**	860352350-3	
PERÍODO DEL INFORME:	**Desde**	01/09/2017	**Hasta**	30/09/2017		**INFORME No.:**	**2**

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato N°	286	**Fecha de inicio**	15/03/2017	**Fecha de terminación**	31/12/2017
Objeto del Contrato: *De conformidad con la cláusula* ***PRIMERA,*** *el objeto del contrato se estableció de la siguiente manera:* ***Prestar el servicio de guardia, custodia y transporte de medios magnéticos propiedad del ICFES, con las condiciones exigidas por el ICFES***					
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: *Conforme a la cláusula* ***SEXTA*** *del contrato derivado, el valor del contrato es de* ***TRES MILLONES SEISCIENTOS VEINTE Y CINCO MIL NOVECIENTOS TREINTA PESOS M/CTE ($3'625.930)*** *incluido IVA, impuestos tasas, contribuciones y los demás gastos directos e indirectos que se requieran, el precio correspondiente a 4.91 salarios mínimos legales mensuales vigentes para el año 2017*				***VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME:*** *El valor ejecutado a la fecha es la suma de* ***($233.776) DOSCIENTOS TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS M/CTE***	
SALDO DEL CONTRATO: ***TRES MILLONES TRECIENTOS NOVENTA Y DOS MIL CIENTO CINCUENTA Y CUATRO PESOS M/CTE ($3'392.154)***				***PLAZO DE EJECUCIÓN:*** *De acuerdo a la cláusula* ***NOVENA*** *del contrato derivado, el plazo de ejecución del presente contrato se contará a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución hasta el día 31 de diciembre de 2017*	
DESARROLLO DEL CONTRATO:	***El objeto del contrato se ha venido desarrollando de la siguiente manera:*** • ***El 15 de marzo de 2017*** *se suscribió el contrato entre las partes* • *Se ha realizado un pago a la fecha.* • *Sin prórrogas ni adiciones a la fecha*				

3. INFORMACIÓN FINANCIERA

FORMA DE PAGO:	*De conformidad con lo establecido por la cláusula* ***SEXTA*** *del contrato derivado: El ICFES realizará los pagos de manera mensual de acuerdo con el número de servicios solicitados y debidamente prestados en el período correspondiente, previo recibo a satisfacción por parte del Supervisor del contrato*

***PAGOS QUE SE HAN EFECTUADO A LA FECHA**: En virtud de lo anterior, dicho contrato en el aspecto financiero se ejecuta de la siguiente manera:*

No. cuenta de cobro	Fecha cuenta de cobro	Concepto	Valor
68691	4/09/2017	Servicio de bodegaje de archivo del 10 de mayo al 31 de agosto de 2017	$233.776

PAGO QUE SE EFECTUA A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
		X										

4. DETALLE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO DEL MES

No.	ACTIVIDADES EJECUTADAS	porcentaje de ejecución
1	Servicio de bodegaje de archivo del 10 de mayo al 31 de agosto de 2017 de caja de seguridad para la protección y guarda de medios magnéticos total 25 cintas y 3 servicios prestados.	**100%**
1	Servicio de bodegaje de archivo del 1 de septiembre al 30 de septiembre de 2017 de caja de seguridad para la protección y guarda de medios magnéticos total 25 cintas y 1 servicio prestado.	**100%**

5. PRODUCTOS ENTREGADOS (En caso de haber sido pactados)

1	
2	

6. CONSTANCIAS

El supervisor o interventor ING. INGRID PICON CARRASCAL acreditó que el contrato se ejecutó en el porcentaje correspondiente a satisfacción, el contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones pactadas en el mismo, y no se le impusieron multas.

ING. INGRID PICON CARRASCAL en su calidad de supervisor del contrato deja constancia que en el marco de lo dispuesto por el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, el contratista ha dado cumplimiento a los pagos por concepto de aportes a los Sistemas de Salud, Pensiones y Riesgos Profesionales y a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje según corresponda,

7. OBSERVACIONES

Sin novedad

En constancia de lo anterior, se firma el presente informe el **(01)** de **(Noviembre)** de **(2017)**

Mtorres	Ing. Ingrid Picón Carrascal	Ing. Ingrid Picón Carrascal
Elaboró	Revisó	Aprobó

trans archivos

NIT.: 860.352.350-3
IVA RÉGIMEN COMÚN
Actividad Económica 8299

FACTURA DE VENTA N° 69136

Señores:

ICFES
860024301
CL 26 69 76 ED. ELEMENTO T. 2
11 Octubre DE 2017
FORMA DE PAGO 30 DIAS

CANTIDAD	DENOMINACIÓN Y CARACTERÍSTICAS	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
25	SERVICIO DE BODEGAJE DE ARCHIVO Del 1 al 30 de Septiembre de 2017 Caja de seguridad para la Protección y guarda de Medios magnéticos. Total 25 cintas	1,540	38,500
1	SERVICIO INMEDIATO F. CONTROL CONCEPTO VALOR 106652 1 servicio $ 18.000.oo 106873 1 " $ 18.000.oo VALOR TOTAL $ 36.000.oo	36,000	36,000
		SUB-TOTAL	
OCHENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS		**IVA**	74,500
		TOTAL	14,155 88,655

IMPRESO POR MAURICIO ANDRES ALBA NIT 79876591-8 CEL 3204134391

Esta Factura de Venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo con el artículo 774 del Código de Comercio.
NOTA: En caso de mora en el pago de esta factura se causará un interés mensual a la tasa máxima legal autorizada, a partir de la fecha de vencimiento.
"Favor abstenerse de pagar en efectivo por seguridad de nuestro personal. Realice sus pagos a nombre de TRANSARCHIVOS LTDA.,
CTAS CTE BANCO DE BOGOTA No. 09531592-5, BANCO GNB SUDAMERIS No. 0825789-1, por Transferencia o Consignación.
FAVOR ENVIAR SOPORTE DE PAGO INDICANDO FACTURAS CANCELADAS a contabilidad@transarchivos.com".
Numero de Autorización 18762003843280 de 2017/06/29 del N° 68001 al N° 71000

Trans Archivos

Aceptada:

Nombre y Cédula

Fecha de recepción

TRANSARCHIVOS LTDA
Tels: 3164530 - 4155846 - 415 1088
Fax: 415 5896 - 269 0131

Calle 21 39 a 40
E-mail: info@transarchivos.com
www.transarchivos.com

FICHA DE CONTROL No	106652		FECHA DE REINGRESO		
DEPOSITANTE	ICFES-INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACION DE L		DIRECCION	CALLE 26 NO 69 76 TORRE 2 PISO 15	
REPRESENTANTE	DR INGRID PICON CARRASCAL		CIUDAD	BOGOTA DC	
CODIGO	ICFES	TELEFONO	4841410		
FECHA DE ORDEN	2017-09-04 17:29:05	Telefono	Mail XX	Mensajeria	Personal
PERSONA QUE RECIBE	ALEJANDRO CARDENAS				

CODIGO BARRAS CAJA	CAJA	CODIGO BARRAS ITEM	CONTENIDO	DOCUMENTO
ICFES00000	0	ICFES0	ENTREGA DE CINTAS: 000179L3, 000170L3, 000187L3, 063CFRL5. = (4)	CINTAS

OBSERVACIONES: TOTAL = (4) CINTAS EQUIVALENTES A = (1) CAJA DE SEGURIDAD.

OPERACIONES AUTORIZACION SALIDA

FIRMA CLIENTE

FECHA DE RECIBIDO

HORA

trans archivos

TRANSARCHIVOS LTDA
Tels: 3164530 - 4155846 - 415 1088
Fax: 415 5896 - 269 0131

Calle 21 39 a 40
E-mail: info@transarchivos.com
www.transarchivos.com

FICHA DE CONTROL No	106873		FECHA DE REINGRESO		
DEPOSITANTE	ICFES-INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACION DE L		DIRECCION	CALLE 26 NO 69 76 TORRE 2 PISO 15	
REPRESENTANTE	DR INGRID PICON CARRASCAL		CIUDAD	BOGOTA DC	
CODIGO	ICFES	TELEFONO	4841410		
FECHA DE ORDEN	2017-09-21 14:53:19	Telefono	Mail XX	Mensajeria	Personal
PERSONA QUE RECIBE	ALEJANDRO CARDENAS				

CODIGO BARRAS CAJA	CAJA	CODIGO BARRAS ITEM	CONTENIDO	DOCUMENTO
ICFES00000	0		ENTREGA DE CINTAS:000169,000158,000191,000159 = (4)	CINTAS

OBSERVACIONES: TOTAL= 4 CINTAS EQUIVALENTES A 1 SERVICIO

OPERACIONES AUTORIZACION SALIDA

FIRMA CLIENTE

FECHA DE RECIBIDO

HORA

CONTROL&GESTION S.A.S.
REVISORES FISCALES Y AUDITORES EMPRESARIALES
NIT 830.050.591 - 6

La Compañía **CONTROL & GESTION SAS** con Nit 830.050.591 – 6 obrando como Revisores Fiscales y en cumplimiento de lo previsto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y la Ley 828 de 2003.

CERTIFICAMOS

Que la sociedad Trans Archivos Ltda., identificada con Nit. 860.352.350-6 ha cumplido con sus obligaciones de autoliquidación y pago de aportes al sistema de Seguridad Social Integral. Que las bases de cotización incorporadas en las declaraciones de autoliquidación son correctas.

Que la empresa como aportante se encuentra a paz y salvo por el pago de los aportes al cierre del ejercicio del 30 de Septiembre de 2017. Igualmente ha cumplido con el pago oportuno de sus obligaciones parafiscales en el pago de Aportes y contribución a la Caja de Compensación.

Se expide el presente a los 10 días de Octubre de 2017 en la ciudad de Bogotá, D.C.

Atentamente,

PEDRO JOSE VELOZA FLOREZ
Revisor Fiscal
T.P. 14801-T
Miembro de Control & Gestión SAS.

Cra. 19C No. 86-14 Of. 201 Bogotá, D.C. - Colombia Tel: (57-1) 616 9895 Fax: (57-1) 635 1981
E-mail: controlgestion@cable.net.co

icfes mejor saber	EVALUACION A PROVEEDORES	Codigo: G3.2.F07 Version: 2 Pagina 1 de 1

CONTRATISTA:	**TRANSARCHIVOS LTDA**			
NIT:	860352350-3			
BIEN O SERVICIO CONTRATADO:	PRESTACION DE SERVICIO DE GUARDIA , CUSTODIA Y TRANSPORTE DE MEDIOS MAGNÉTICOS PROPIEDAD DEL ICFES			
CONTRATO No:	306-2017	**FECHA DE CALIFICACION:**		01/11/2017
CRITERIOS		**EVALUACION**	**CALIFICACION**	**PORCENTAJE**
TECNICO	Cumplimiento	0 - 20 puntos	20	20%
	Tiempo de entrega	0 - 10 puntos	10	10%
	Atención de reclamos	0 - 10 puntos	10	10%
Subtotal	**40 PUNTOS**		**40,00**	**40%**
CALIDAD DEL BIEN O SERVICIO	Garantías	0 - 20 puntos	20	20%
	Desempeño	0 - 30 puntos	30	30%
Subtotal	**50 PUNTOS**		**50,00**	**50%**
CALIDAD DEL PERSONAL	Competencia	0 - 10 puntos	10	10%
Subtotal	**10 PUNTOS**		**10,00**	**10%**
TOTAL EVALUACIÓN		**100**	**100,00**	**100%**

Excelente: Insumo, Bien o Servicio que superó las expectativas (entre 90 y 100)

Bueno: Insumo, Bien o Servicio que cumplió con los requisitos minimos exigido (entre 70 y 89)

Aceptable: Insumo, Bien o Servicio que presentó fallas menores pero que no afectaron la calidad del mismo y la prestación del servicio (entre 60 y 69)

Regular: Insumo, Bien o Servicio que presentó fallas mayores y solucionables oportunamente por el proveedor (entre 50 y 59)

Malo: Insumo, Bien o Servicio que presentó fallas mayores y no solucionables por el proveedor (menor de 49)

NOMBRE DEL SUPERVISOR	Ing. INGRID PICON CARRASCAL
CARGO	Directora de Tecnología e Información
DEPENDENCIA	DIRECCION DE TECNOLOGIA E INFORMACION
FIRMA	