

Contrato No:

No. de factura o

a almacén No:

documento equivalente:

Comprobante de ingreso

273

20-8

# CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO Y RECIBO A SATISFACCIÓN DEL BIEN O SERVICIO CONTRATADO

Código: G3-FT001

Versión: 1

Página 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 tota!idad, NO se puede radicar la cuenta en la Subdirección Financiera y Contable).

Fecha de contrato:

Contrato con adición

(marque con una X)

Pago número:

Fecha de certificación:

13/07/2017

28/06/2017

 06/03/2017
 Nombre Contratista
 UNIVERSIDAD EAN

 SI
 NO X
 NIT / C.C contratista:
 860.026.058-1

07/06/2017

Periodo a

pagar:

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

\*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.

3

Realización capacitación Auditoria Normas Internacionales para el Sector Público. Programa de Formación Integral ICFES 2017.

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

- Que los productos y/o servicios relacionados se recibieron a satisfacción, se realizaron durante el periodo referido, y se encuentran detaliados 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.
- 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	
CCAS07	Subdirección de Taler	nto Humano		7.974.784
Tipo de moneda	Pesos colombianos	Total (valor a Pagar)		7.974.784

\*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 DEI. SUPERVISOR:	Maria Mercedes Corcho Caro	
FIRMA:		D'and
CARGO:	Subdirectora de Talento Humano	51



#### INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Código: G3-FT004

Versión: 1

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. 273 - 2017, como sustento de la certificación de cumplimiento que fundamenta el pago a efectuar.

## 1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

CONTRATISTA:	UNIVER	SIDAD EA	N		C.C. / C.E. No.:	860.026.058-1			
PERÍODO DEL IN	FORME:	Desde	07/06/2017	Hasta	28/06/2017	INFORME No.:	3		

#### 2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato N°	273	Fecha de inicio	06/03/2017	Fecha de terminación	
Objeto del Contrato: que comprende diferen	El contration	sta se compromete acordes a las nec	e con EL ICFES a cesidades internas	desarrollar un programa de de capacitación.	e formación integral,
VALOR TOTAL DE cláusula CUARTA del	CONTICONTRACTOR OF THE CONTRACTOR OF THE CONTRAC	RATO: Conforme of valor del mismo of SCISIETE MILL L SESENTA Y CU orecio correspond	a la VALOR fue por INFORM Veintiún JATRO cincuent iente a	EJECUTADO A LA FECH E: El valor ejecutado fue millones novecientos trei ta y seis pesos (\$21.930.6	e por la suma de inta mil seiscientos
SALDO DEL CONTRA NOVENTA Y CINO NOVENTA Y SIETE PESOS (\$95.697.408)	O MILI	LONES SEISCIENTOS	OCHO NUEVE	<b>DE EJECUCIÓN:</b> De acu A del contrato, el plazo del (9) meses, contados a ón del acta de inicio.	mismo se pactó en
DESARROLLO DEL CONTRATO:	El obje	<ul> <li>El 06 de mar.</li> <li>El 09 de mar.</li> <li>de supervisor</li> <li>Que se inició</li> <li>Que del 25.</li> <li>capacitación</li> <li>Que del 09.</li> <li>capacitación</li> <li>Que del 07.</li> </ul>	zo de 2017 se sus zo de 2017 se fir del contrato No. la ejecución el co /05/2017 al 29 Redacción de Tex /06/2017 al 05 Comunicación y N	ntrato. /06/2017 se llevó acabo tos Jurídicos. /07/2017 se llevó acabo	partes contratantes. Intrato, en su calidad  la capacitación la  la capacitación la  la capacitación la

## 3. INFORMACIÓN FINANCIERA

De conformidad con lo establecido por la cláusula QUINTA del contrato, la forma de pago se indicó de la siguiente manera: "El ICFES pagará mensualmente el valor de las actividades de formación ejecutadas por el contratista, previa verificación del supervisor y recibo a satisfacción del informe final de cada curso".

Para cada uno de los pagos serán necesarios además de la presentación de la factura, el informe final de cada curso, memorias y certificados de asistencia, diplomas de los

participantes y demás documentos que lo asimile, el CONTRATISTA debe presentar certificación de recibo a satisfacción suscrita por el supervisor del contrato y el documento



#### INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Código: G3-FT004

Versión: 1

que acredite el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral. Los pagos se realizarán en las fechas establecidas en la circular interna 002 de 2017. La demora en el cumplimiento de los requisitos para el pago de la factura será responsabilidad del contratista y no tendrá por ello derecho al pago de intereses o compensación de ninguna naturaleza.

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					٧	alor						
20-6	10/07/2017	Capac	itación F	Redaco			\$ 7.97	4.784					
20-7	10/07/2017	Capac	Capacitación Marketing Digital									\$ 5.98	31.088
20-8	10/07/2 <mark>0</mark> 17	10.00	Capacitación Auditoria Normas Internacionales para el Sector Público.									\$ 7.97	4.784
	PAGO QUE SE EFECTUA A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME			3 X	4	5	6	7	8	9	10	11	12

### 4. DETALLE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

No.	ACTIVIDADES EJECUTADAS	porcentaje de ejecución
1	Realización capacitación Redacción Textos Jurídicos. Programa de Formación Integral ICFES 2017.	7.18 %
2	Realización capacitación Marketing y Comunicación Digital. Programa de Formación Integral ICFES 2017.	14.32 %
3	Realización capacitación Auditoria Normas Internacionales para el Sector Público.  Programa de Formación Integral ICFES 2017.	21.46%

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

1	Memorias
2	Certificados
3	Informes

### 6. CONSTANCIAS

El supervisor o interventor María Mercedes Corcho Caro 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.

María Mercedes Corcho Caro, 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.



# INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Código: G3-FT004

Versión: 1

# 7. OBSERVACIONES

Ninguna.

En constancia de lo anterior, se firma el presente informe el (13) de (julio) de (2017)

Elaboró

R<sub>évisó</sub>

Aprobó



Impresor de la factura: UNIVERSID NN NIT. 860.026.058-1

UNIVERSIDAD EAN NIT. 860.026.058-1 SOMOS UNA ENTIDAD NO CONTRIBUYENTE (E.T Art 23) NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES DOCUMENTO OFICIAL DE AUTORIZACIÓN DE NUMERACIÓN DE FACTURACIÓN RESOLUCIÓN DIAN FACTURACIÓN POR COMPUTADOR No. 18762003082431 DEL 28/04/2017 DEL No. 1 AL No. 100000 ICA BOGOTÁ, D.C. CÓDIGO ACTIVIDAD 8544, TARIFA 9,66% VIGILADA MINISTERIO DE EDUCACIÓN

		FACTURA DE VENTAS NRO.		20-8	
NOMBRE:	ICFES - NIT 860024301 - 6				
DOCUMENTO DE	8600243016	FECHA ELABORACIÓN:	10.07.2017		
DIRECCIÓN:	CL 17 3 40	FECHA VENCIMIENTO:	25.07.2017		
TELÉFONO:	3387338EXT1132	REFERENCIA:	0290000205		
CIUDAD:	BOGOTA				
PD:	1000011627	No. PAGINA:	1 de 1		

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
CODIGO 1000000000065	Factura conrrespondiente al    curso de Auditoría Normas internacionales para el sector público    del 07 de junio al 28 de junio de 2017    por una intensidad de 16 horas.	1	117.628.064	7.974.784

VALOR EN LETRAS:	SUBTOTAL	7.974.784
SIETE MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO Pesos	DESCUENTO	0
States to a state and extensive the state of	IVA	0
FORMA DE PAGO: EFECTIVO() CHEQUE DE GERENCIA() TARJETA D/C() TRANSFERENCIA()	RETEICA	0
	TOTAL A PAGAR	7.974.784

La UNIVERSIDAD EAN no es Gran Contribuyente, no es responsable del impuesto sobre las Ventas IVA (Art. 476 E.T.). No practicar retención en la fuente por ser entidad sin ánimo de lucro catalogada como Régimen especial, (Art. 23 E.T.), es agente de retención del impuesto de industria, comercio y avisos ICA en Bogotá D.C. (D. 053/96) Actividad económica 304 Código CIIU 8544, tarifa 9.66 x 1000. Esta factura de venta se asimila en sus efectos a la letra de cambio conforme a los artículos 621, 772 y 774 del código de comercio. En caso de mora en el pago de esta factura se causarán intereses a la tasa vigente autorizada por la Superintendencia financiera. © UNIVERSIDAD EAN: SNIES 2812 | Personeria Juridica Res. nº. 2898 del Minjusticia - 16/05/69 || Vigilada Mineducación. CON ACREDITACIÓN DE ALTA CALIDAD Res. nº. 12773 del Mineducación - 19/09/13, vigencia 19/09/17



FIRMA, FECHA DE RECIBO, SELLO CLIENTE





#### MONTES & ASOCIADOS AUDITORES CONSULTORES

#### EL SUSCRITO REVISOR FISCAL SUPLENTE DE LA

#### UNIVERSIDAD EAN

NIT.860.026.058 - 1

#### **CERTIFICA QUE**

Según consta en los registros contables de la universidad; de acuerdo con pruebas selectivas efectuadas consecuentemente con las Normas Internacionales de Auditoria; una vez revisados los recibos de pago mensuales de autoliquidación de aportes al sistema de seguridad social integral y parafiscales, así como las planillas de nómina correspondientes a los últimos seis meses; los ingresos base de cotización son correctos de conformidad con lo establecido en la ley 100 de 1993 y demás normas reglamentarias sobre la materia.

Igualmente, la universidad ha cumplido con efectuar correcta y oportunamente los aportes al Sistema de seguridad social integral que le competen sobre los trabajadores que estuvieron a su cargo durante este período.

La presente se expide en Bogotá D.C. a los quince (15) días del mes de junio de 2017, a solicitud de la UNIVERSIDAD EAN.

FABIAN ANDRÉS ROMERO ACOSTA

Revisor Fiscal (S)

T.P. 118.310- T

En Representación de Nexia M&A International S.A.S.

BM&A DA 505:17

DIA	\N°			Form		el Registi Hoja Prir		Tributario			TATT	II	icmutizado		<u>00</u>	1	
Concepto 0 2 Ac     Espacio reservado para la D						F49	Ne la		4.1	Número de fo	rmulario				14413	5103	47
						P. F.					(415)77072	12489984(8020	00000	144135	1034 7		
5. Número de Identificaci		(NIT): 6 0 5	4 4		Dirección estos de B							(3	3) 14.	Buzón el	lectrónico	715	
							ID	ENTIFICA				/		27 Feeb	a nunadiniA	0.1	- The Total
24. Tipo de contribuyente	э:			. Tipo de	docume	nto:	r	26.1	Númer [	o de Identificaci	ión:	A C		27. Fech	a expedició	1	
Persona jurídica			1		1				- 4		1 (	C Y					
Lugar de expedición	28.				29. Dep	artamento						Siudad/Municipio Oros nombres					
31. Primer apellido		32.	Segundo	apellido			33	. Primer nor	mbre //	9		Orros nombres					
35. Razón social: UNIVERSIDAD EA	N								1	V) ~							
36. Nombre comercial:								0	7/	37-Sigla	>						
					0			UBICAÇI	NON	110					THE R		
38. Pais:				30 D	epartame	ento:	^	0	((	20	40 Ciuda	d/Municipio:					
COLOMBIA			1 6		epartame otá D.C.	mu.	17	1		2) 1	1 Bogotá,					T.	0 0 1
41. Dirección principal							50	1/	7	V L							
CR 11 78 47						1	11	((	))								
42. Correo electrónico:			43. Códig	o postal	,	1	44. Text	efono 1:	3			45. Teléfon	o 2:				
contabilidad@ean.	edu.co			8 8 8	3	T)	M	LASIFICA	CION		1 2 3 0 7			П	5 4	0 0	3 3 0
				Activida	nd acon	omica,	1	$\rightarrow$				Oct	pación				
46. Código; 47.	d principal Fecha inicio		48. Cóc		49. Wech	ungaria a inicio a	Citividad:	50. Có		Otras activida 1	des 2	51.	Código		estal	2. Núme blecimie	ro intos
				-	1/2	Respon	nsabilid	ades, Cal	lidade	s y Atributo	s		ABUE			rius	
53. Código: 6		4 5 1 0 4 2	1 6	7 8	10	10	11	12 13	14	15 16	17 18	19 20	21	22 2	3 24	25	26
07- Retención en la 14- Informante de e: 10- Obligado aduan 42- Obligado a lleva 16- Obligación factu	xogena ero r contabilid	ad /			/												
		Obligad	os adua	neros							7776	Exporta	dores		KINK		
1	2	3 4	5	6	7	8	9	10	_								
54 Christs    2 3	1111	15 1 15 1	11.1	1.1	1.1	7.7	1.1	111		55. Forma	56. Tipo	Servicio	1		2		3
54. Código: 23	12 1	3 14	15	16	17	18	19	20				57. Modo		1		-	<u> </u>
	3 3 1 8	p   p   p	10.70	7 7		7 7	9.9	9.31				58. CPC					
IMPORTANTE: Sin pe							L L L	Pagietra Ú-	ice T-	butario BUT	tendrė vises	is indefinida :: o	n consec	uencia a	o se evinir	à su rer	ovación
IMPORTANTE: Sin po	erjuicio de la	s actualizaci	ones a qu	e naya li	ugar, la li			exclusiv			, senara vigeno	muemmua y e	consec	a n	Aligir		. 3 . 30,011
59. Anexos: SI	□ N				40 20 20	60. N	o. de Foli	os:	0		nolones av a tr	DIAN realise	61. Fe	cha: 2	0 1 7	0 4	2 8
La información conter consecuencia correspi inexactitud en que incu Artículo 18 Decreto 24 Firma del solicitante:	onde exacta irra podrá sei	mente a la n r sancionada.	a respons ealidad, p	abilidad or lo ant	ae quien lerior, cui	io susci alquier fa	noe y en	984.	perjuici na auto . Nomb . Cargo	re GOMEZ		UBEN DARIO					



# **CERTIFICA**

Que, **UNIVERSIDAD EAN** identificado con Nit. No. **860.026.058** posee en el Banco AV Villas la cuenta de ahorros No **034-04199-6** desde el 13 de junio de 1997, la cual está activa.

La presente certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. A los 06 días del mes de Julio de dos mil diecisiete (2017).

Cordialmente

ELSSY HERRERA TOBAR GERENTE BANCA CORPORATIVA

Teléfono 2419600 Ext 5235