



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

Código: G3-FT001

Versión: 1

Página 1 de 1

Fecha de certificación:

18/08/2017

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).**

Contrato No:	273	Fecha de contrato:	06/03/2017			Nombre de Contratista:	UNIVERSIDAD EAN			
No. de factura o documento equivalente:	62-5	Contrato con adición (marque con una X)	SI		NO	X	NIT / C.C contratista:	860.026.058-1		
Comprobante de ingreso a almacén No:	-	Pago número:	5			Periodo a pagar:	DE:	21/07/2017	A:	28/07/2017

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.**

Realización capacitación Presentaciones Efectivas en Segunda Lengua. Programa de Formación Integral ICFES 2017.

**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
CCAS07	Subdirección de Talento Humano	3.987.392
<b>Tipo de moneda</b>	<b>Pesos colombianos</b>	<b>Total (valor a Pagar)</b>
		<b>3.987.392</b>

\*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"

<b>NOMBRE DEL SUPERVISOR:</b>	Maria Mercedes Corcho Caro
<b>FIRMA:</b>	
<b>CARGO:</b>	Subdirectora de Talento Humano

*Handwritten notes:*  
Aprobado 18/17  
3:50pm

	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

<b>CONTRATISTA:</b>	UNIVERSIDAD EAN			<b>C.C. / C.E. No.:</b>	860.026.058-1	
<b>PERÍODO DEL INFORME:</b>	<b>Desde</b>	21/07/2017	<b>Hasta</b>	28/07/2017	<b>INFORME No.:</b>	5

## 2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

<b>Contrato N°</b>	273	<b>Fecha de inicio</b>	06/03/2017	<b>Fecha de terminación</b>	31/12/2017
<b>Objeto del Contrato:</b> El contratista se compromete con EL ICFES a desarrollar un programa de formación integral, que comprende diferentes cursos acordes a las necesidades internas de capacitación.					
<b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO:</b> Conforme a la cláusula CUARTA del contrato, el valor del mismo fue por la suma de <b>CIENTO DISCISIETE MILLONES SEISCIENTOS VEINTIOCHO MIL SESENTA Y CUATRO PESOS (\$117.628.064) MCTE</b> , precio correspondiente a 159.44 salarios mínimos legales mensuales vigentes para el año 2017.			<b>VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME:</b> El valor ejecutado fue por la suma de <b>treinta y tres millones ochocientos noventa y dos mil ochocientos treinta y dos pesos (\$33.892.832) MCTE</b> .		
<b>SALDO DEL CONTRATO:</b> <b>OCHENTA Y TRES MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS (\$83.735.232) MCTE</b> .			<b>PLAZO DE EJECUCIÓN:</b> De acuerdo a la cláusula <b>SÉPTIMA</b> del contrato, el plazo del mismo se pactó en <b>NUEVE (9) meses</b> , contados a partir de la fecha suscripción del acta de inicio.		
<b>DESARROLLO DEL CONTRATO:</b>	<p><b>El objeto del contrato se ha venido desarrollando de la siguiente manera:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• El <b>06 de marzo de 2017</b> se suscribió el contrato entre las partes contratantes.</li> <li>• El <b>09 de marzo de 2017</b> se firmó el acta de inicio del contrato, en su calidad de supervisor del contrato No. <b>273-2017</b>.</li> <li>• Que se inició la ejecución el contrato.</li> <li>• Que del <b>25/05/2017</b> al <b>29/06/2017</b> se llevó acabo la capacitación la capacitación Redacción de Textos Jurídicos.</li> <li>• Que del <b>09/06/2017</b> al <b>05/07/2017</b> se llevó acabo la capacitación la capacitación Comunicación y Marketing Digital.</li> <li>• Que del <b>07/06/2017</b> al <b>28/06/2017</b> se llevó acabo la capacitación la capacitación Auditoria Normas Internacionales para el Sector Público.</li> <li>• Que del <b>23/06/2017</b> al <b>29/07/2017</b> se llevó acabo la capacitación la capacitación Redacción de Textos de Investigación.</li> <li>• Que del <b>21/07/2017</b> al <b>28/07/2017</b> se llevó acabo la capacitación la capacitación Presentaciones Efectivas en Segunda Lengua.</li> </ul>				



 <p><b>TODOS POR UN NUEVO PAÍS</b> PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN</p> <p>MINEDUCACIÓN </p>	<b>INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL</b>	Código: G3-FT004
		Versión: 1

### 3. INFORMACIÓN FINANCIERA

<b>FORMA DE PAGO:</b>	<p>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".</p> <p>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 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.</p>
-----------------------	--

**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
20-6	10/07/2017	Capacitación Redacción Textos Jurídicos.	\$ 7.974.784
20-7	10/07/2017	Capacitación Marketing Digital.	\$ 5.981.088
20-8	10/07/2017	Capacitación Auditoria Normas Internacionales para el Sector Público.	\$ 7.974.784
62-4	09/08/2017	Capacitación Redacción de Textos de Investigación.	\$ 7.974.784
62-5	09/08/2017	Capacitación Presentaciones Efectivas en Segunda Lengua.	\$ 3.987.392

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

### 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 %
4	Realización capacitación Redacción de Textos de Investigación. Programa de Formación Integral ICFES 2017.	28.6 %
5	Realización capacitación Presentaciones Efectivas en Segunda Lengua. Programa de Formación Integral ICFES 2017.	35.74 %

	<b>INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL</b>	Código: G3-FT004
		Versión: 1

### 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.

### 7. OBSERVACIONES

Ninguna.

En constancia de lo anterior, se firma el presente informe el **(18)** de **(agosto)** de **(2017)**

  
Elaboró

  
Revisó

  
Aprobó



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. 62-5

NOMBRE:	ICFES - NIT 860024301 - 6	FECHA ELABORACIÓN:	09.08.2017
DOCUMENTO DE	8600243016	FECHA VENCIMIENTO:	24.08.2017
DIRECCIÓN:	CL 17 3 40	REFERENCIA:	0290000611
TELÉFONO:	3387338EXT1132	No. PAGINA:	1 de 1
CIUDAD:	BOGOTÁ		
BP:	1000011627		

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
400000000064	Factura correspondiente al    curso de Presentaciones efectivas en segunda lengua    del 21 al 28 de julio de 2017    por una intensidad de 8 horas.	1	95.697.408	3.987.392

VALOR EN LETRAS:

TRES MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL TRECIENTOS NOVENTA Y DOS Pesos

FORMA DE PAGO: EFECTIVO( ) CHEQUE DE GERENCIA( ) TARJETA D/C( ) TRANSFERENCIA( )

SUBTOTAL	3.987.392
DESCUENTO	0
IVA	0
RETEICA	0
TOTAL A PAGAR	3.987.392

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 | Personería Jurídica Res. n°. 2898 del Minjusticia - 16/05/69 || Vigilada Mineducación. CON ACREDITACIÓN DE ALTA CALIDAD Res. n°. 12773 del Mineducación - 19/09/13, vigencia 19/09/17

*Mercedes Pedraza*  
RESPONSABLE NOMBRE Y FIRMA

\_\_\_\_\_  
FIRMA, FECHA DE RECIBO, SELLO CLIENTE



(415)7709998201262(8020)06100001162700000000625(3900)03987392(96)20170824

Por favor realizar el pago en cualquier oficina de los bancos: AV Villas  
Calle 79 N° 11 45 - Conmutador 593 6464 Ext. 3391  
facturacionsap@universidadean.edu.co | Bogotá, D. C. - Colombia





La gente hace negocios con gente que conoce, que le gusta y que confía.

**EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE**

**UNIVERSIDAD EAN**  
NIT 860.026.058-1

**CERTIFICA QUE:**



De acuerdo con el resultado de las pruebas selectivas realizadas sobre los documentos y registros de contabilidad, de conformidad con las Normas de Aseguramiento de la Información, certifico que **La Universidad EAN** al 30 de Junio de 2017 y por los últimos seis meses, ha cumplido en forma adecuada y oportuna con el pago de los aportes de sus trabajadores a los sistemas de Riesgos Profesionales ARP, Pensiones y Aportes a la Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje y al sistema de Salud se encuentra al día al mes de Julio de 2017.

Al 30 de Junio de 2017, **La Universidad EAN** se encuentra a paz y salvo por salarios y prestaciones sociales, en cumplimiento de lo dispuesto en las leyes 789 de 2002 y 828 de 2003 y Decreto Reglamentario 1406 de 1999.

Dada en Bogotá, D.C. a los Diecisiete (17) días del mes de Julio de 2017.

**JOAQUÍN ARAQUE MORA**  
Revisor Fiscal  
TP 225519 - T  
Bogotá D.C., 17 de Julio de 2017  
CER -1554 - 17  
Por delegación de **Kreston RM S.A.**  
**Kreston RM S.A.**  
Consultores, Auditores, Asesores  
**Kreston Colombia**  
Miembros de **Kreston International Ltd.**

Member of AFG (Asociación de Firmas de Contabilidad Independientes) and KRESTON. AFG logo: 'Unión la fuerza'. KRESTON logo: 'Una red mundial de firmas de contabilidad independientes'. Network of offices: Bogotá, Cundinamarca (Calle 72 N° 10-07, Oficina 1103, Edificio Liberty Seguro, Teléfono: (+57)(1) 374 3680); Bogotá, Cundinamarca (Carrera 101 N° 15-33, Barrio Ciudad Juaria, Teléfono: (+57)(2) 372 9911); Cali, Valle del Cauca (Carrera 35A N° 15B-35, Oficina 310, Centro de Negocios Prisma, Barrio el Poblado, Teléfono: (+57)(4) 366 2639); Medellín, Antioquia (Calle 77B N° 57-141, Oficina 201, Centro Empresarial Las Américas, Teléfono: (+57)(5) 3453788); Barranquilla, Atlántico (Correzo 27 No 37-33, Oficina 1001, Centro Empresarial Green Gold, Teléfono: (+57)(7) 6928370); Bucaramanga, Santander. Certifications: ISO 9001, IANet Certified Management System, Código SIC 8820-1. Website: www.kreston.com.co

<p>2. Concepto <input type="checkbox"/> 0 <input checked="" type="checkbox"/> 2 Actualización</p> <p>Espacio reservado para la DIAN</p> 	<p>4. Número de formulario <span style="float: right;">14413510347</span></p>  <p style="text-align: center; font-size: 0.8em;">(415)7707212489984(8020) 000001441351034 7</p>
---	--

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): <b>8 6 0 0 2 6 0 5 8</b>	6. DV: <b>1</b>	12. Dirección seccional: Impuestos de Bogotá	14. Buzón electrónico: <b>(3 2)</b>
---	--------------------	---	--

IDENTIFICACION			
24. Tipo de contribuyente: Persona jurídica	25. Tipo de documento: <input type="checkbox"/> 1	26. Número de identificación:	27. Fecha expedición:
Lugar de expedición	28. País: <input type="checkbox"/> 1	29. Departamento:	30. Ciudad/Municipio:
31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
Razón social: <b>UNIVERSIDAD EAN</b>			
36. Nombre comercial:			37. Sigla:

UBICACION			
38. País: COLOMBIA	39. Departamento: Bogotá D.C.	40. Ciudad/Municipio: Bogotá, D.C.	41. Dirección principal: CR 11 78 47
42. Correo electrónico: contabilidad@ean.edu.co	43. Código postal: 0 0 8 8 8	44. Teléfono 1: 2 1 2 3 0 7 1	45. Teléfono 2: 5 4 0 0 3 3 0

CLASIFICACION			
Actividad económica			
46. Código: 8 5 4 4	47. Fecha inicio actividad: 1 9 6 9 0 5 1 6	48. Código:	49. Fecha inicio actividad:
		50. Código:	52. Número establecimientos:

Responsabilidades, Calidades y Atributos																										
53. Código:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
	6	7	1	4	1	0	4	2	1	6																

7- Ingresos y patrimonio.  
 7- Retención en la fuente a título de rent  
 14- Informante de exogena  
 10- Obligado aduanero  
 42- Obligado a llevar contabilidad  
 16- Obligación facturar por ingresos bienes

Obligados aduaneros	Exportadores																																																										
<p>54. Código:</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>10</td></tr> <tr><td>2</td><td>3</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>11</td><td>12</td><td>13</td><td>14</td><td>15</td><td>16</td><td>17</td><td>18</td><td>19</td><td>20</td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	2	3									11	12	13	14	15	16	17	18	19	20											<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:15%;">55. Forma</td> <td style="width:15%;">56. Tipo</td> <td style="width:10%;">Servicio</td> <td style="width:10%;">1</td> <td style="width:10%;">2</td> <td style="width:10%;">3</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>57. Modo</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>58. CPC</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3			57. Modo						58. CPC			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10																																																		
2	3																																																										
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20																																																		
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3																																																						
		57. Modo																																																									
		58. CPC																																																									

**IMPORTANTE:** Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

**Para uso exclusivo de la DIAN**

59. Anexos: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	60. No. de Folios: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 0	61. Fecha: 2 0 1 7 0 4 2 8
--	--	----------------------------

<p>La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada.          Artículo 18 Decreto 2460 de Noviembre de 2013          Firma del solicitante:</p>	<p>Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.          Firma autorizada:          984. Nombre <b>GOMEZ SALDAÑA RUBEN DARIO</b>          985. Cargo: <b>Representante legal Certificado</b></p>
--	--





## 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 11 días del mes de Agosto de dos mil diecisiete (2017).

Cordialmente

**FERNANDO RODRIGUEZ RODRIGUEZ**  
**GERENTE BANCA CORPORATIVA**  
Teléfono 2419600 Ext 5568