

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

Código: G3-FT001

Versión: 002

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:

10/07/2018

Contrato No:	339 ✓	Fecha de contrato:	21/06/2018 ✓	Nombre de Contratista:	FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO Y FORMACIÓN DE LA CALIDAD - FDF CONSULTING
No. de factura o documento equivalente:	1013 ✓	Contrato con adición (marque con una X)	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	NIT / C.C contratista:	830.147.207-0 ✓
Comprobante de ingreso a almacén No:	No aplica	Pago número:	1	Periodo a pagar:	DE: 25/06/2018 ✓ A: 06/07/2018 ✓

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 período certificado, o informe de actividades presentado al supervisor del contrato, no es necesario relacionar las obligaciones del contrato.**

1. Plan de Auditoria Interna al SGC Icfes 2018, enviado por el Auditor Líder el día 3 de julio del 2018, y el cual reposa en \\icfesserv5\planeacion\2018\AUDITORIAS\AUDITORIA INTERNA\EVIDENCIA INFORME 1 ✓


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
CCAG04	Planeación	10.999.999 ✓
Tipo de moneda	Pesos colombianos	Total (valor a Pagar) 10.999.999

NOMBRE DEL SUPERVISOR:	HAROLD VELÁSQUEZ BARONA
FIRMA:	<i>Harold Velásquez</i>
CARGO:	jefe oficina asesora de planeación

Harold Velásquez
11-07-2018
3:42 PM

	INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	Código: G3-FT004
		Versión: 2

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 339 del 2018, como sustento de la certificación de cumplimiento que fundamenta el pago a efectuar.

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

CONTRATISTA:	FUNDACION PARA EL DESARROLLO Y FORMACIÓN	C.C. / C.E. No.:	830.147.207-0
PERÍODO DEL INFORME:	Desde 25/06/2018	Hasta 06/07/2018	INFORME No.: 1

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato N°	339	Fecha de inicio	25/06/2018	Fecha de terminación	25/08/2018
Objeto del Contrato: De conformidad con la cláusula SEGUNDA , el objeto del contrato se estableció de la siguiente manera: "Prestar el servicio de auditoría interna al Sistema de Gestión de Calidad del Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación – ICFES, bajo la Norma Técnica Colombiana ISO 9001:2015."					
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: Conforme a la cláusula SEXTA del contrato, el valor del mismo fue por la suma de VEINTIDOS MILLONES DE PESOS (\$22.000.000) MCTE , incluido IVA, otros impuestos, tasas, contribuciones y todo costo directo e indirecto que la ejecución conlleve..			VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME: El valor ejecutado fue por la suma de CERO PESOS (\$0.00) MCTE .		
SALDO DEL CONTRATO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME: El saldo del contrato es de la suma de VEINTIDOS MILLONES DE PESOS (\$22.000.000) MCTE , .			PLAZO DE EJECUCIÓN: De acuerdo a la cláusula NOVENA del contrato, el plazo del mismo se pactó en DOS (02) meses , contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato.		
DESARROLLO DEL CONTRATO:		El objeto del contrato se ha venido desarrollando de la siguiente manera: <ul style="list-style-type: none"> El 25 de JUNIO de 2018 se suscribió el contrato entre las partes contratantes. El 25 de JUNIO de 2018 se firmó el acta de inicio del contrato. 			

3. INFORMACIÓN FINANCIERA





FORMA DE PAGO:	<p>De conformidad con lo establecido por la cláusula SÉPTIMA del contrato, la forma de pago se indicó de la siguiente manera: "El ICFES pagará el valor del presente contrato así:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Un primer pago equivalente al 50% del valor del contrato, posterior a la entrega del plan de auditoría • Un segundo pago equivalente al restante 50% del valor del contrato, una vez ejecutadas todas las obligaciones contractuales"
-----------------------	--

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. de factura o documento equivalente	Fecha de factura o documento equivalente	Concepto	Valor											
			\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$
	DD/MM/AAAA		\$											
	DD/MM/AAAA		\$											
	DD/MM/AAAA		\$											
	DD/MM/AAAA		\$											
	DD/MM/AAAA		\$											
	DD/MM/AAAA		\$											
	DD/MM/AAAA		\$											
	DD/MM/AAAA		\$											
	DD/MM/AAAA		\$											
	DD/MM/AAAA		\$											
	DD/MM/AAAA		\$											
	DD/MM/AAAA		\$											
	DD/MM/AAAA		\$											
PAGO QUE SE EFECTUA A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
	x													
		13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	

4. DETALLE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

No.	ACTIVIDADES EJECUTADAS	porcentaje de ejecución
1	Disponer de los medios administrativos, financieros, técnicos, operativos y de recurso humano ofrecidos en su propuesta, durante toda la vigencia del contrato, garantizando el cumplimiento integral de todas las obligaciones.	25%
2	Preparar el plan de auditoría definiendo el cronograma para la ejecución de cada una de las etapas de la auditoría interna en coordinación con la Oficina Asesora de Planeación.	100%
	Se realiza el plan de auditoría Interna	

 	INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	Código: G3-FT004
		Versión: 2

3	Realizar una reunión de apertura, previamente comunicados los líderes y servidores vinculados a los subprocesos a auditar para presentar el plan de auditoría, comunicar el cronograma (fechas y horarios de auditoría), definir los canales de comunicación, presentación del equipo auditor, revisión de criterios y alcance de la auditoría, establecer día y hora de reunión de cierre, aclarar el proceso de presentación de informes y cualquier otros por menores a que haya lugar.	0%
4	Realizar auditoría según lo establecido en el Anexo Técnico, las condiciones de contratación, los demás documentos del proceso contractual y la oferta del contratista adjudicatario.	0%
5	Realizar reunión de cierre con la información identificada en el ejercicio de auditoría en sitio, y presentar el informe preliminar.	0%
6	Presentar el informe final que además de los resultados de auditoría interna, incluya las recomendaciones y herramientas para la adecuación de la entidad a la actualización de la norma ISO 9001:2015.	0%
7	Ejecutar dieciséis (16) horas de apoyo en la construcción del plan de trabajo que contemple las actividades necesarias para el cierre de brechas en torno a la actualización de la norma ISO 9001:2015.	0%

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

1	Plan de auditoria \\icfesserv5\planeacion\$\2018\AUDITORIAS\AUDITORIA INTERNA\EVIDENCIA INFORME 1
---	--

6. CONSTANCIAS

El supervisor o interventor **HAROLD VELÁSQUEZ BARONA** 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.

HAROLD VELÁSQUEZ BARONA, 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,

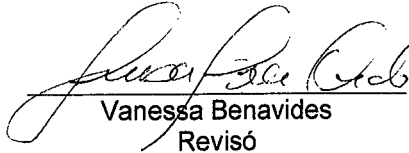
7. OBSERVACIONES

(Relacionar las mejoras o dificultades presentadas en la ejecución del contrato, así como el concepto del supervisor sobre el contratista)

En constancia de lo anterior, se firma el presente informe el diez (10) de julio de 2018



Carolina González
Elaboró



Vanessa Benavides
Revisó



Harold Velásquez
Barona
Aprobó

**FACTURA DE VENTA No. 1013****NIT** 830.147.207-0 IVA REGIMEN COMUN ACTIVIDAD ECONOMICA 7020

Documento oficial de autorización de numeración de facturación por Computador No.18762005251764, de fecha de formalización 16 de octubre de 2017, con vigencia de 18 meses, desde el No.1001 hasta el No.1500.

CLIENTE	INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACION DE LA		
NIT	860024301 6		
DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO	
CALLE 25 No. 69-76 TORRE	Bogota D.C	4841460	


FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
viernes, 6 de julio de 2018	06-jul.-18	JAIME ALFREDO AGUDELO SAAVEDRA	Credito

Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Total
Servicio de Auditoria Interna al Sistema de Gestión de Calidad	1,00	Und.	9.243.697	19%	9.243.697
PAGO UNICO					

Destino: SECRETARIA GENERAL



No. 20182100508882
Fecha Radicado: 2018-07-06 15:51:30
Anexos: .



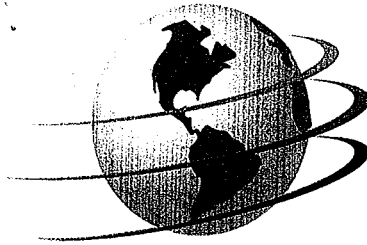
Valor en Letras

DIEZ MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

SUBTOTAL	9.243.697
IVA	1.756.302
TOTAL FACTURA	10.999.999

Firma Responsable *Juliany Ch* Recibido Por

Av cra 9 100 - 07 of 503	Telefaxes: (1) 623 69 89 - 622 84 89	Celular 317 429 89 88	www.fdf.la	Bogotá, D.C.
--------------------------	--------------------------------------	-----------------------	------------	--------------



FDF CONSULTING

UN MUNDO DE CALIDAD
www.fdf.la

CERTIFICACIÓN APORTES PARAFISCALES:

El suscrito Revisor Fiscal, **JOSE ISRAEL GARCIA PARRA**, identificado con cédula de ciudadanía n° 3.229.186, CERTIFICA, que la **FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO Y FORMACION DE LA CALIDAD, FDF CONSULTING**, con NIT 830.147.207 – 0, se encuentra a Paz y Salvo por conceptos de pago de sus obligaciones con los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las cajas de Compensación Familiar, Instituto colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje de todo el personal que se encuentra laborando dentro de la misma y que así lo requiere, durante los últimos seis (6) meses.

Lo anterior para dar cumplimiento a lo establecido en el art. 50 de la Ley 789 de 2002 y la Ley 1150 de 2007.

Se firma en Bogotá D.C. a los seis (06) días del mes de julio del año 2018.

JOSE ISRAEL GARCIA PARRA
Tarjeta No. 36402 – T
Revisor Fiscal

JAIME ALFREDO AGUDELO SAAVEDRA
C.C. 7.546.997
Representante Legal

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	830147207
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	FUNDAR DESARROLLO Y FUTURO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 95 11A 37 OF 402 TELÉFONO:	6236989
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Personas Naturales sin Actividad
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7690222902	TIPO DE PLANILLA: E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES: mayo	PERIODO COTIZACIÓN MES: junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2018	SALUD: AÑO: 2018
DÍAS DE MORA:	13	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2018/06/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 345759657

LIQUIDACIÓN GENERAL				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800224808	230301	230301-PORVENIR		1	\$ 143.000
SUBTOTAL:				1	\$ 143.000
SALUD					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR		1	\$ 35.800
SUBTOTAL:				1	\$ 35.800
CAJA DE COMPENSACIÓN					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
860066942	CCF24	CCF24-COMPENSAR		1	\$ 35.800
SUBTOTAL:				1	\$ 35.800
RIESGOS PROFESIONALES					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
860002183	14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.		1	\$ 4.800
SUBTOTAL:				1	\$ 4.800

TOTAL PAGADO:	\$ 219.400
----------------------	-------------------

Referencia Bancaria

Lunes, 23 de Abril de 2018

Señor(a)
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que FDF CONSULTING identificado(a) con NIT 830147207, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	20735896700	2004/09/17	CXC PENDIENTES

* **Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Carolina Giraldo Giraldo
Gerente Estrategia Canal Telefónico

le estamos poniendo el alma

Bancolombia