

**CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO Y RECIBO A SATISFACCIÓN DEL BIEN O SERVICIO CONTRATADO**
**Código: G3-FT001**
**Versión: 003**

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 de septiembre de 2018**

<b>Contrato No:</b>	352	<b>Fecha de contrato:</b>	13/07/2018			<b>Nombre de Contratista</b>	<b>IT PERFORMA S.A.S.</b>		
<b>No. de factura o documento equivalente:</b>	313	<b>Contrato con adición (marque con una X)</b>	SI	NO	X	<b>NIT / C.C contratista:</b>	<b>900.730.332-7</b>		
<b>Comprobante de ingreso a almacén No:</b>		<b>Pago número:</b>	1			<b>Periodo a pagar:</b>	DE: 21/08/2018	A: 31/08/2018	

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

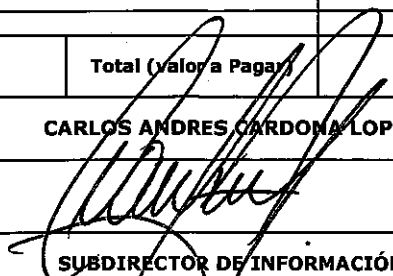
**\*Relacione los productos y/o servicios prestados durante el periodo certificado, o informe de actividades presentado al supervisor del contrato, no es necesario relacionar las obligaciones del contrato.**

RENOVACIÓN 4 LICENCIAS (TABLEAU DE LS VERSIONES DESKTOP) y RENOVACIÓN 15 LICENCIAS TABLEAU SERVER (DE USUARIO NOMBRADO).



**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.

<b>Código Centro de Costo</b>	<b>Nombre Centro de Costo*</b>	<b>Monto a Pagar</b>
CCAT01	Dirección de Tecnología e Información	15.893.266
<b>Tipo de moneda</b>	<b>Pesos colombianos</b>	<b>Total (valor a Pagar)</b>
		15.893.266

<b>NOMBRE DEL SUPERVISOR:</b>	<b>CARLOS ANDRES CARDONA LOPEZ</b>
<b>FIRMA:</b>	
<b>CARGO:</b>	<b>SUBDIRECTOR DE INFORMACIÓN</b>

 11.09.2018  
 11:57pm

 	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. 352 DE 2018, como sustento de la certificación de cumplimiento que fundamenta el pago a efectuar.

### 1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

<b>CONTRATISTA:</b>	IT PERFORMA S.A.S.			<b>C.C. / C.E. No.:</b>	900.730.332-7
<b>PERÍODO DEL INFORME:</b>	<b>Desde</b>	21/08/2018	<b>Hasta</b>	31/08/2018	<b>INFORME No.:</b> 01

### 2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

<b>Contrato N°</b>	352	<b>Fecha de inicio</b>	13/07/2018	<b>Fecha de terminación</b>	13/07/2019
<b>Objeto del Contrato:</b> De conformidad con la cláusula SEGUNDA, el objeto del contrato se estableció de la siguiente manera: “Renovar licenciamiento y soporte técnico del software Tableau de las versiones desktop (4 licencias) y server (15 licencias de usuario nombrado) del Icfes por un (01) año”.					
<b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO:</b> Conforme a la cláusula SEPTIMA del contrato, el valor del mismo fue por la suma de QUINCE MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS (\$15.893.266,00) M/CTE, precio correspondiente a 20.3 salarios mínimos legales mensuales vigentes para el año 2018 los cuales incluye IVA.			<b>VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME:</b> los cuales incluye IVA. No se ha ejecutado ningún valor.		
<b>SALDO DEL CONTRATO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME:</b> no se ejecutado ningún valor a la fecha.			<b>PLAZO DE EJECUCIÓN:</b> De acuerdo a la cláusula DÉCIMASEGUNDA. REQUISITOS DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: Para ejecutar el contrato, deberá existir el correspondiente registro presupuestal, la aprobación de las pólizas y la 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 13 de julio de 2018 se suscribió el contrato entre las partes contratantes.</li> </ul>				

### 3. INFORMACIÓN FINANCIERA

<b>FORMA DE PAGO:</b>	<p>De conformidad con lo establecido por la CLÁUSULA SÉPTIMA. FORMA DE PAGO: EL ICFES pagará a EL CONTRATISTA el valor del contrato mediante un único pago contra entrega del certificado y/o documento que acredita la renovación del licenciamiento del software Tableau de las versiones desktop (4 licencias) y server (15 licencias de usuario nombrado) por un (01) año para el Icfes.</p> <p>El pago requiere presentación de la cuenta de cobro o factura, constancia de recibido a satisfacción expedida por el supervisor del contrato, y por el documento que acredite el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral. El pago se realizará siempre que se hayan presentado todos los documentos requeridos y de acuerdo a las fechas establecidas por la Subdirección Financiera y Contable del ICFES.</p>
-----------------------	--





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

1	RENOVACIÓN 4 LICENCIAS (TABLEAU DE LS VERSIONES DESKTOP) y RENOVACIÓN 15 LICENCIAS TABLEAU SERVER (DE USUARIO NOMBRADO).
2	

**6. CONSTANCIAS**

El supervisor o interventor **CARLOS ANDRÉS CARDONA LÓPEZ**, 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.

**CARLOS ANDRÉS CARDONA LÓPEZ**, 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 **(10)** de **(septiembre)** de **(2018)**

Elaboró: mmalaver

Aprobó

**CARLOS ANDRÉS CARDONA LÓPEZ**  
Subdirector de Información



No. 20182100741342  
 Fecha Radicado: 2018-08-21 11:11:58  
 Anexos:



itPerforma  
 Next Generation BI

**IT PERFORMA SAS**  
**NIT. 900.730.332-7**

FACTURA DE VENTA No. 313

Fecha: Agosto 21 de 2.018

**CLIENTE:** INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACIÓN DE LA EDUCACIÓN - ICFES  
**NIT:** 860.024.301-6  
**DIRECCIÓN:** CALLE 26 No. 69-76, Torre 2, Piso 15  
**TELEFONO:** +571 484-1460  
**CIUDAD:** Bogotá D.C

DESCRIPCIÓN	Valor Total	
4 x Renovación licencia y soporte por un año de Tableau Desktop	\$4,645,456.00	
15 x Renovación licencia y soporte por un año de Tableau server	\$8,710,230.00	
<b>SEGÚN CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 352 DE 2018</b>		
Valor en Letras: QUINCE MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS - MCTE	<b>Subtotal</b>	\$13,355,686.00
	<b>Iva</b>	\$2,537,580.00
	<b>Valor Total</b>	\$15,893,266.00

**Forma de pago:** Favor realizar transferencia electrónica al Helm Bank, cuenta corriente # 729-01360-7

La presente factura cambiaria de venta se asimila en sus efectos a la letra de cambio (Art. 772, 773 y 774). El comprador declara haber recibido mercancías, productos o servicios antes descritos y enumerados, a las cuales aplican las garantías ofertadas por escrito. La mora en el pago ocasionara intereses de los saldos a la tasa más alta permitida, sin perjuicio de las acciones permitidas pertinentes. IVA REGIMEN COMUN NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES NI AUTORETENEDORES. Resolución de facturación número: 18762008927243, de fecha 2018-06-28, autoriza desde No. 299 hasta No.400. CIU 6202 y/o 7020. Tarifa 6.9.

 itPerforma  
 Next Generation BI  
 NIT 900.730.332.7



VENDEDOR

COMPRADOR

Carrera 13 No 93-68 Ofc 304  
 Bogotá D.C., Colombia  
 Teléfono 57(1) 7423254 / 7559030  
 www.itperforma.com





Bogotá D.C., 22 de Agosto de 2018

Señores  
A QUIEN INTERESE  
Ciudad

Nos permitimos certificar que nuestro cliente ITPERFORMA SAS identificado con NIT No 900730332-7 , se encuentra vinculado a nuestra entidad financiera desde el 28-05-2014 a través del (los) producto (s):

Producto	No. Producto	Estado del producto	Fecha cierre
CUENTA CORRIENTE	729-01360-7	ACTIVO	-

La (s) cuenta (s) corriente (s) o de ahorros que se incluyen en este certificado, pertenece (n) al código 14 para transferencias ACH.

El cual se encuentra radicado en:

Oficina: CEDRITOS  
Dirección de oficina: Calle 140 No 17-34  
Ciudad: Bogotá

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, a los 22 días del mes de Agosto de 2018, en atención a la solicitud No. PQR-18-0575850..

Cordialmente,

Contact Center

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

VIGILADO

Itaú CorpBanca Colombia S. A. - Calle 140 No. 17-34, Bogotá D.C. - Teléfono: 011 261 1000 - Correo electrónico: contacto@itau.com.co

Este documento es una copia de un correo electrónico enviado por el sistema de correo electrónico de Itaú CorpBanca Colombia S. A. a través de la dirección de correo electrónico que aparece en el encabezado de este documento. Si usted no es el destinatario de este correo electrónico, se le informa que cualquier información contenida en este correo electrónico es confidencial y puede estar sujeta a leyes de protección de datos personales. Si usted ha recibido este correo electrónico por error, se le solicita que no divulgue, copie o distribuya esta información y que notifique inmediatamente al remitente por correo electrónico o por teléfono. Si usted es el destinatario de este correo electrónico, se le informa que cualquier información contenida en este correo electrónico es confidencial y puede estar sujeta a leyes de protección de datos personales. Si usted ha recibido este correo electrónico por error, se le solicita que no divulgue, copie o distribuya esta información y que notifique inmediatamente al remitente por correo electrónico o por teléfono.

**CERTIFICADO PAGO APORTES PARAFISCALES Y  
SEGURIDAD SOCIAL**

Bogotá, 10 de Septiembre de 2018

Señores  
INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACION DE LA EDUCACION -  
ICFES  
Bogotá, Colombia

Señoras/Señores:

Asunto: *Pago Aportes Parafiscales y Seguridad Social*

El Representante Legal certifica que la Empresa ItPerforma SAS con Nit. 900.730.332-1, se encuentra al día en el cumplimiento de los pagos de sus obligaciones y las de sus trabajadores por concepto de sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, y Servicio Nacional de Aprendizaje.

Se expide la presente certificación a los Diez (10) días del mes de Septiembre de Dos mil Dieciocho (2018).

  
**CARLOS EDUARDO DIAZ MENDOZA**  
 itPerforma  
Next Generation BI  
NIT 900.730.332.7

Representante Legal