



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

Código: GAB-FT006

GESTIÓN DE ABASTECIMIENTO

Versión: 001

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:

18/12/2018

Contrato No:	432	Fecha de contrato:	26/11/2018	Nombre de Contratista:	FUNDACIÓN CARDIOINFANTIL			
No. de factura o documento equivalente:	7115309	Contrato con adición (marque con una X)	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	NIT / C.C contratista:	860.035.992-2			
Comprobante de ingreso a almacén No:	N.A	Pago número:	1	Periodo a pagar:	DE: 04/12/2018	A: 10/12/2018		

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.

Realización examen ejecutivo Jorge Mario Carrasco Ortiz- Subdirector de Estadísticas.

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	1.983.400
Tipo de moneda	Pesos colombianos	Total (valor a Pagar) 1.983.400

NOMBRE DEL SUPERVISOR: MARIA MERCEDES CORCHO CARO
FIRMA:
CARGO: SUBDIRECCIÓN DE TALENTO HUMANO

Este es un documento controlado; una vez se descargue o se imprima, se considerará NO CONTROLADO

Emp. 18-12-18 2:32PM



INFORME DE EJECUCIÓN
CONTRACTUAL

Código: GAB-FT008

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. 432, como sustento de la certificación de cumplimiento que fundamenta el pago a efectuar.

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

CONTRATISTA:	FUNDACIÓN CARDIOINFANTIL	NIT., No.:	860.035.992-2
PERÍODO DEL INFORME:	Desde 4/12/2018	Hasta 10/12/2018	INFORME No.: 1

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato N°	325	Fecha de inicio	26/11/2018	Fecha de terminación	31/12/2018
Objeto del Contrato: De conformidad con la cláusula segunda, el objeto del contrato se estableció de la siguiente manera: "Realizar los exámenes médicos ejecutivos para los directivos de la institución (Directora General, Secretaria General, Directores, Subdirectores y jefes de Oficina), con enfoque en prevención de riesgo, osteomuscular y cardiovascular".					
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: Conforme a la cláusula sexta del contrato, el valor del mismo fue por la suma de SETENTA Y SIETE MILLONES QUINIENTOS QUINCE MIL SETECIENTOS PESOS (\$77.515.700) M/CTE, (incluido IVA y demás impuestos a que haya lugar)			VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME: El valor ejecutado fue por la suma de CERO PESOS (\$0) MCTE.		
SALDO DEL CONTRATO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME: El saldo del contrato es de la suma de SETENTA Y SIETE MILLONES QUINIENTOS QUINCE MIL SETECIENTOS PESOS (\$77.515.700) M/CTE, (incluido IVA y demás impuestos a que haya lugar) M/CTE.			PLAZO DE EJECUCIÓN: De acuerdo a la cláusula novena del contrato, el plazo de ejecución es hasta el 31 de diciembre de 2018, contados a partir de la fecha suscripción el acta de inicio.		
DESARROLLO DEL CONTRATO:		El objeto del contrato se ha venido desarrollando de la siguiente manera: <ul style="list-style-type: none">El 26 de noviembre de 2018 se suscribió el contrato entre las partes contratantes.			

	INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	Código: GAB-FT008
		Versión: 1

<ul style="list-style-type: none"> • El 03 de diciembre de 2018 se firmó el acta de inicio del contrato, en su calidad de supervisor del contrato No. 432. • Que se ejecutó, adicionó o prorrogó el 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 contrato de forma mensual acorde los precios unitarios y el número de exámenes realizados en el mes y de acuerdo con los precios establecidos en la propuesta presentada. Todo pago deberá ser acompañado de la factura o documento equivalente, la certificación de recibido a satisfacción suscrita por el supervisor del contrato, por el documento que acredite el pago de los aportes al sistema de seguridad social integral y el informe de las actividades y/o obligaciones desempeñadas en el respectivo periodo".</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. de factura o documento equivalente	Fecha de factura o documento equivalente	Concepto	Valor													
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12		
PAGO QUE SE EFECTUA A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME			X													
				13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	

4. DETALLE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

No.	ACTIVIDADES EJECUTADAS PARA EL PAGO No. 1	% de ejecución de las actividades ejecutadas
1	Realización examen ejecutivo Jorge Mario Carrasco Ortiz- Subdirector de Estadísticas.	2,55

RELACIONES DE ENVIO Nro. 509744
Consecutivo de Envío Nro. 5

Destino: SUBDIRECCIÓN DE TALENTO HUMANO



No. 20182101012722

Fecha Radicado: 2018-12-17 09:30:02

Anexos: .



BOGOTA COLOMBIA, 14 de Diciembre de 2018

Señores:

INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACION DE LA EDUCACION ICFE - 860024301
 CRA 7 NO. 32-12 ED SAN MARTIN P-32
 BOGOTA D.C.

EST.ADM.	DOCUMENTO	FECHA	HISTORIA PACIENTE	VALOR AUTORIZACIÓN
01	22	7115309 2018/12/14	10028328 JORGE MARIO CARRASCO ORTIZ	1,983,400
01	22	7115347 2018/12/14	10028597 MATEO RAMIREZ VILLANEDA	1,983,400
01	22	7115355 2018/12/14	9514539 NUBIA ROCIO SANCHEZ MARTINEZ	2,293,100
01	22	7115377 2018/12/14	9762098 ALBA LILIANA ABRIL DAZA	2,244,300
01	22	7115381 2018/12/14	10028848 DANIEL ARCILA RAMOS	4,497,100
01	22	7115384 2018/12/14	10029066 LENYSOL ARIZA LOZADA	4,423,700
01	22	7115393 2018/12/14	890864 LILIAM AMPARO CUBILLOS VARGAS	2,335,900
01	22	7115398 2018/12/14	10029073 MARIA JOSE FIGUEROA CAHN SPEYER	2,370,000
01	22	7115402 2018/12/14	10029549 MARCELA CAÑON VARGAS	2,335,900
01	22	7115409 2018/12/14	10030086 FELIPE GUZMAN RAMIREZ	1,998,100
01	22	7115415 2018/12/14	10030320 RAFAEL LONDOÑO CARANTON	2,133,700
01	22	7115416 2018/12/14	10030325 ANA MARIA RESTREPO SAENZ	2,293,100
01	22	7115419 2018/12/14	10030321 CATALINA FORERO RODRIGUEZ	2,293,100
Número de Documentos 13				Valor Total: \$ 33,184,800

Valor en Letras: TREINTA Y TRES MILLONES CIENTO OCHENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON 00/100 M/CTE

OBSERVACIONES:

Dic 17 / 2018.

Las Facturas que aparecen con asterisco (*) fueron canceladas con Aplicación de Anticipos

Fecha: 2018/12/14 Hora: 09:44:04 Usuario: fcard329 Terminal: fcard329 Período: 2018/12 Centro de Costos: 5601 ccaenv version: 11.0.8