

**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 totalidad, NO se puede radicar la cuenta en la Subdirección Financiera y Contable).**

Fecha de certificación:

16/11/2017

Contrato No:	303	Fecha de contrato:	30/03/2017	Nombre de Contratista	de	<b>INTERRAPIDÍSIMO S.A</b>
No. de factura o documento equivalente:	119102	Contrato con adición (marque con una X)	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	NIT / C.C contratista:	<b>800.251.569-7</b>	
Comprobante de ingreso a almacén No:	N/A	Pago número:	7	Periodo a pagar:	DE: 01/10/2017	A: 31/10/2017

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.**

Se certifica que el proveedor Inter rapidísimo S.A, prestó el servicio de recolección, curso y entrega de correo de **468** envíos postales requeridos por el Icfes entre el 01 y 31 de octubre de 2017. A continuación se muestra la cantidad de envíos realizados:

Tipo de servicio	Cantidad
Mensajería puerta a puerta	468
Detalle	Valor
Valor facturado	\$ 3,691,469
Valor descuento	\$ 70,138
<b>Total a pagar</b>	<b>\$ 3,621,331</b>

El listado de los envíos realizados en el mes de octubre se conserva en la carpeta de supervisión del contrato 303 de 2017. Adicionalmente, se realizan descuentos por penalizaciones correspondientes por valor de **\$70.138**.

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.

**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
CCCC01	Gastos Generales 1	\$ 3,621,331
<b>Tipo de moneda</b>	<b>Pesos colombianos</b>	<b>Total (valor a Pagar) \$ 3,621,331</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"

NOMBRE DEL SUPERVISOR: <i>Pbarrero</i>	MARÍA SOFÍA ARANGO ARANGO
FIRMA:	<i>M. Arango</i>
CARGO:	SECRETARIA GENERAL

*Recibido  
Tatiana G.  
9:10  
20 Nov 2017*

*Arango  
17-11-2017  
11:25am*

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. 303 de 2017 como sustento de la certificación de cumplimiento que fundamenta el pago a efectuar.

**1. INFORMACIÓN CONTRATISTA**

<b>CONTRATISTA:</b>	INTERRAPIDÍSIMO	<b>C.C. / C.E. No.:</b>	800.251.569 - 7
<b>PERÍODO DEL INFORME:</b>	<b>Desde</b> 01/10/2017 <b>Hasta</b> 31/10/2017	<b>INFORME No.:</b>	7

**2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO**

<b>Contrato N°</b>	303	<b>Fecha de inicio</b>	30/03/2017	<b>Fecha de terminación</b>	31/12/2017
<b>Objeto del Contrato:</b> De conformidad con la cláusula SEGUNDA, el objeto del contrato se estableció de la siguiente manera: <b>"PRESTACIÓN DE SERVICIOS POSTALES ESPECIALIZADOS PARA LA RECOLECCIÓN, ADMISIÓN, CURSO, ENTREGA Y DEMÁS ENVÍOS POSTALES QUE REQUIERA EL ICFES A NIVEL NACIONAL, INTERNACIONAL Y URBANO"</b> .					
<b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO:</b> Conforme a la cláusula SEXTA del contrato, el valor del mismo fue por la suma de <b>SETENTA MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO MIL CIEN PESOS (\$70.968.100 MCTE</b> , precio correspondiente a 96,1 salarios mínimos legales mensuales vigentes para el año 2017.			<b>VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME:</b> El valor ejecutado a la fecha es <b>VEINTI SIETE MILLONES CUATROCIENTOS NUEVE MIL QUINIENTOS SESENTA Y TRES PESOS M/CTE \$27.409.563</b>		
<b>SALDO DEL CONTRATO:</b> CUARENTA Y TRES MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS M/CTE \$ 43.558.537			<b>PLAZO DE EJECUCIÓN:</b> De acuerdo con la cláusula <b>NOVENA</b> , el plazo de ejecución del presente contrato será hasta el 31 de diciembre de 2017.		
<b>DESARROLLO DEL CONTRATO:</b>	<b>El objeto del contrato se ha venido desarrollando de la siguiente manera:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• El 30 de marzo de 2017 se suscribió el contrato entre las partes contratantes.</li> <li>• El 31 de marzo de 2017 se firmó el acta de inicio del contrato, en su calidad de supervisor del contrato No. 303 de 2017.</li> </ul>				

**3. INFORMACIÓN FINANCIERA**

<b>FORMA DE PAGO:</b>	De conformidad con lo establecido por la cláusula <b>SÉPTIMA</b> del contrato, la forma de pago se indicó de la siguiente manera: <b>"El Icfes pagará al contratista, el valor del contrato en mensualidades vencidas de acuerdo con el servicio efectivamente prestado y previa</b>
-----------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

*certificación expedida por el supervisor del contrato sobre el cumplimiento del servicio”.*

**PAGOS QUE SE HAN EFECTUADO A LA FECHA: 6**

*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										
114804	11/05/2017	Prestación de servicios postales especializados y/o de mensajería expresa para la recolección, admisión, curso, entrega de documentos y demás envíos postales.	\$ 5.375.552										
114920	01/06/2017	Prestación de servicios postales especializados y/o de mensajería expresa para la recolección, admisión, curso, entrega de documentos y demás envíos postales.	\$ 5.684.465										
115649	11/07/2017	Prestación de servicios postales especializados y/o de mensajería expresa para la recolección, admisión, curso, entrega de documentos y demás envíos postales.	\$5.445.219										
116238	15/08/2017	Prestación de servicios postales especializados y/o de mensajería expresa para la recolección, admisión, curso, entrega de documentos y demás envíos postales.	\$ 4.581.153										
117006	20/09/2017	Prestación de servicios postales especializados y/o de mensajería expresa para la recolección, admisión, curso, entrega de documentos y demás envíos postales.	\$ 3.445.926										
117795	13/10/2017	Prestación de servicios postales especializados y/o de mensajería expresa para la recolección, admisión, curso, entrega de documentos y demás envíos postales.	\$ 2.877.248										
<b>PAGO QUE SE EFECTUA A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME</b>		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
								X					

**4. DETALLE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO**

No.	ACTIVIDADES EJECUTADAS	Porcentaje de ejecución
1	Realizar los envíos y las distribuciones de documentos, paquetes a los lugares y en la modalidad solicitada por el supervisor del contrato.	97%
2	Recoger en la sede del Icfes los documentos, la correspondencia y/o paquetes que deben ser distribuidos, el proveedor debe estar dispuesto a hacer la recolección cuantas veces se requiera por parte del Instituto.	100%
3	Entregar para la ejecución del contrato y para cada uno de los pagos, copia del comprobante de pago del aporte mensual al sistema de seguridad social y parafiscales.	100 %

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

1 No aplica.

## 6. CONSTANCIAS

El supervisor o interventor **María Sofía Arango Arango** acreditó que el contrato se ejecutó en el porcentaje correspondiente a satisfacción, el contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones pactadas en el mismo.

**María Sofía Arango Arango**, 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

A continuación, se detallan las diferentes actividades desarrolladas en el mes de octubre referentes al contrato 303 de 2017:

Durante el mes de octubre de 2017 se gestionaron 468 envíos, de los cuales 400, es decir un 85% del total de despachos fueron entregados a sus destinatarios y se cuenta con prueba de envío, 65 se notifican como devoluciones ratificadas y 3 se encuentran en proceso de entrega.

Gestión de distribución	Cantidad
Devolución ratificada	65
Entregada	400
En proceso	3
<b>Total general</b>	<b>468</b>

De acuerdo con lo establecido en la cláusula séptima del contrato 303 de 2017 y en concordancia con lo estipulado en el anexo técnico que hace parte integral del contrato, se realizaron las siguientes penalizaciones, que se reflejan en la factura entregada por el proveedor, y son aplicadas en la **factura número 119102** correspondiente al mes de **octubre de 2017**.

N°	GUÍA O RADICADO	TIPO DE PENALIZACIÓN	PORCENTAJE
1	20172101182771	Penalización - Incumplimiento en matriz de tiempos de entrega.	0.2
2	20172101202711	Penalización - Incumplimiento en matriz de tiempos de entrega.	0.2
3	20172101190321	Penalización - Incumplimiento en matriz de tiempos de entrega.	0.2
4	20172101185461	Penalización - Incumplimiento en matriz de tiempos de entrega.	0.2
5	20172101194461	Penalización - Incumplimiento en matriz de tiempos de entrega.	0.2
6	20172101206731	Penalización - Incumplimiento en matriz de tiempos de entrega.	0.2
7	20172101251391	Penalización - Incumplimiento en matriz de tiempos de entrega.	0.2
8	Evento adverso	Penalización - Incumplimiento recolección de envíos en alguna de las jornadas pactadas. (recogida Bogotá 06/10/2017)	0.5
<b>TOTAL PENALIZACIÓN</b>			1.9%

En constancia de lo anterior, se firma el presente informe el 16 de noviembre de 2017.

KAREN CANÓN

Elaboró

Fabrizio

Revisó

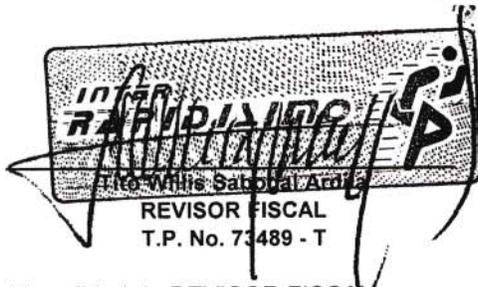
U. Manguo

Aprobó



## CERTIFICACION CUMPLIMIENTO ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002

Yo TITO WILLIS SABOGAL ARDILA, identificado con CC. 79.248.891 expedida en Bogotá, en mi calidad de REVISOR FISCAL de la empresa INTER RAPIDISIMO S.A. con NIT No. 800.251.569-7 (en adelante "la empresa") manifiesto que la empresa ha cumplido, con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con el pago de los aportes parafiscales de todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, a las Empresas Promotoras de Salud -EPS-, Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos Profesionales -ARP-, Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar -ICBF- y Servicio Nacional de Aprendizaje -SENA-, durante el mes de OCTUBRE de 2017.

  
Tito Willis Sabogal Ardila  
REVISOR FISCAL  
T.P. No. 73489 - T

En calidad de REVISOR FISCAL

Ciudad y fecha Bogotá, D.C., 01 NOVIEMBRE de 2017

**Nota:** La presente certificación debe ser firmada por el Revisor Fiscal. En evento en que la empresa no tenga Revisor Fiscal la certificación debe ser firmada por el Representante Legal de la misma. En caso que la empresa tenga menos de 6 meses de creada, deberá certificar el cumplimiento a partir de la fecha de constitución.

## Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 800251569	7	INTER RAPIDISIMO S.A.	A - 200 O MAS COTIZANTES	INTERRAPIDISIMO	cra 30 7-45	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7456000	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora
2017-09	2017-10	288722129	8471673144	E	2017/10/17	2017/10/17	BANCO CAJA SOCIAL	0
								5503,379,900

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR

AFP (ADMINISTRADORAS: 5)				1,602	\$296,065,500	\$0	\$0	\$296,065,500
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	161	\$27,560,700	\$0	\$0	\$27,560,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	202	\$47,535,700	\$0	\$0	\$47,535,700
OLD MUTUAL	230901	800,253,055	2	2	\$1,166,600	\$0	\$0	\$1,166,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	789	\$139,243,400	\$0	\$0	\$139,243,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	448	\$80,559,100	\$0	\$0	\$80,559,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1,640	\$53,405,600	\$0	\$0	\$53,405,600
ARP SURA (ANTES SURATEP)	14-28	800,256,161	9	1,640	\$53,405,600	\$0	\$0	\$53,405,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 27)				1,610	\$71,676,400	\$0	\$0	\$71,676,400
CAFAMAZ	CCF65	800,003,122	6	4	\$150,600	\$0	\$0	\$150,600
CAJAMAG	CCF33	891,780,093	3	7	\$260,000	\$0	\$0	\$260,000
CAJASAN	CCF39	890,200,106	1	34	\$1,283,400	\$0	\$0	\$1,283,400
COFREM	CCF34	892,000,146	3	81	\$3,346,100	\$0	\$0	\$3,346,100
COMBARRANQUILLA	CCF06	890,102,002	2	33	\$1,413,600	\$0	\$0	\$1,413,600
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	83	\$3,250,900	\$0	\$0	\$3,250,900
COMFACA	CCF13	891,190,047	2	10	\$481,600	\$0	\$0	\$481,600
COMFACASANARE	CCF69	844,003,392	8	25	\$1,094,700	\$0	\$0	\$1,094,700
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	12	\$591,200	\$0	\$0	\$591,200
COMFACESAR	CCF15	892,399,989	8	12	\$550,000	\$0	\$0	\$550,000
COMFACHOCÓ	CCF29	891,600,091	8	11	\$460,000	\$0	\$0	\$460,000
COMFACOR	CCF16	891,080,005	1	11	\$536,300	\$0	\$0	\$536,300
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	76	\$2,736,200	\$0	\$0	\$2,736,200
COMFAMILIAR CARTAGENA	CCF09	890,480,110	1	11	\$348,400	\$0	\$0	\$348,400
COMFAMILIAR GUAJIRA	CCF30	892,115,006	5	2	\$93,200	\$0	\$0	\$93,200
COMFAMILIAR HUILA	CCF32	891,180,008	2	31	\$1,236,600	\$0	\$0	\$1,236,600
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	21	\$717,500	\$0	\$0	\$717,500
COMFAMILIAR PUTUMAYO	CCF63	891,200,337	8	10	\$391,600	\$0	\$0	\$391,600
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891,480,000	1	34	\$1,209,900	\$0	\$0	\$1,209,900
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	5	\$105,900	\$0	\$0	\$105,900
COMFANORTE	CCF37	890,500,516	3	17	\$753,600	\$0	\$0	\$753,600
COMFASUCRE	CCF41	892,200,015	5	10	\$446,900	\$0	\$0	\$446,900
COMFATOLIMA	CCF48	800,211,025	1	29	\$1,408,700	\$0	\$0	\$1,408,700
COMFENALCO QUINDIO	CCF43	890,000,381	0	13	\$550,300	\$0	\$0	\$550,300
COMFIAR	CCF67	800,219,488	4	10	\$342,900	\$0	\$0	\$342,900
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	990	\$46,972,200	\$0	\$0	\$46,972,200
CONFAMILIARES	CCF11	890,806,490	5	28	\$944,100	\$0	\$0	\$944,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 32)				1,640	\$79,731,700	\$0	\$0	\$79,731,700
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	15	\$5,518,200	\$0	\$0	\$5,518,200
AMBUQ	ESSC76	818,000,140	0	1	\$44,600	\$0	\$0	\$44,600
CAJACOPI ATLANTICO	CCFC55	890,102,044	1	7	\$309,500	\$0	\$0	\$309,500
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	15	\$585,300	\$0	\$0	\$585,300
CAPRESOCA	EPSC25	891,856,000	7	1	\$51,700	\$0	\$0	\$51,700
COMFACHOCÓ	CCFC20	891,600,091	8	3	\$117,400	\$0	\$0	\$117,400

## Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 800251569	7	INTER RAPIDISIMO S.A.	A - 200 O MAS COTIZANTES	INTERRAPIDISIMO	cra 30 7-45	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7456000	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	
2017-09	2017-10	288722129	8471673144	E	2017/10/17	2017/10/17	BANCO CAJA SOCIAL	0	
								Valor	\$503,379,900

### RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
COMFACOR	CCFC15	891,080,005	1	2	\$69,700	\$0	\$0	\$69,700
COMFAMILIAR HUILA	CCFC24	891,180,008	2	1	\$46,100	\$0	\$0	\$46,100
COMFASUCRE	CCFC33	892,200,015	5	1	\$63,800	\$0	\$0	\$63,800
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	2	\$58,400	\$0	\$0	\$58,400
COMPARTA	ESSC33	804,002,105	0	4	\$202,300	\$0	\$0	\$202,300
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	189	\$12,136,300	\$0	\$0	\$12,136,300
CONVIDA	EPSC22	899,999,107	9	2	\$80,900	\$0	\$0	\$80,900
COOMEVA	EPS016	805,000,427	1	82	\$3,438,000	\$0	\$0	\$3,438,000
COOSALUD	ESSC24	800,249,241	0	1	\$33,800	\$0	\$0	\$33,800
CRUZ BLANCA	EPS023	830,009,783	0	84	\$3,586,300	\$0	\$0	\$3,586,300
ECOOPSOS	ESSC91	832,000,760	8	1	\$38,400	\$0	\$0	\$38,400
EMDISALUD	ESSC02	811,004,055	5	1	\$33,400	\$0	\$0	\$33,400
EMSSANAR	ESSC18	814,000,337	1	6	\$162,000	\$0	\$0	\$162,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	102	\$3,890,900	\$0	\$0	\$3,890,900
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	240	\$10,769,900	\$0	\$0	\$10,769,900
FOSYGA	MIN001	901,037,916	1	6	\$248,900	\$0	\$0	\$248,900
MEDIMAS EPS	EPS044	901,097,473	5	292	\$12,830,900	\$0	\$0	\$12,830,900
MEDIMAS MOVILIDAD	EPS045	901,097,473	5	2	\$67,400	\$0	\$0	\$67,400
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	2	\$62,700	\$0	\$0	\$62,700
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	104	\$4,186,500	\$0	\$0	\$4,186,500
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	16	\$634,000	\$0	\$0	\$634,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	228	\$8,704,700	\$0	\$0	\$8,704,700
SALUDVIDA	EPS033	830,074,184	5	4	\$135,800	\$0	\$0	\$135,800
SALUDVIDA S.A. EPS MOVILIDAD	EPSC33	830,074,184	5	1	\$38,400	\$0	\$0	\$38,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	222	\$11,489,600	\$0	\$0	\$11,489,600
SAVIA SALUD	EPS040	900,604,350	0	3	\$95,900	\$0	\$0	\$95,900
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				5	\$1,500,300	\$0	\$0	\$1,500,300
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	5	\$1,500,300	\$0	\$0	\$1,500,300
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				5	\$1,000,400	\$0	\$0	\$1,000,400
SENA	PASENA	899,999,034	1	5	\$1,000,400	\$0	\$0	\$1,000,400
<b>TOTAL</b>				<b>1640</b>	<b>\$503,379,900</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$503,379,900</b>