Información Pú

icfes	**CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO Y RECIBO A SATISFACCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO CONTRATADO**	**Código: GAB -FT035**
	GESTIÓN DE ABASTECIMIENTO	**Versión: 003**

Clasificación de la Información					
	X	PÚBLICA		CLASIFICADA	RESERVADA

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:** **jun-2023**

Contrato No:	348	**Fecha de contrato:**	**14/02/2023**		**Nombre del contratista**	**CAMARCA S.A.S.**			
No. de factura o documento equivalente:	CAMR934	**Contrato con adición (marque con una X)**	**SI**		**NO**	**X**	**NIT / C.C contratista:**	**900.504.241-7**	
Comprobante de ingreso a almacén No:		**Pago número:**	4		**Periodo a pagar**:	**DE:**	**24/04/2023**	**A:**	**31/05/2023**

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.**

Durante el periodo reportado, para la prueba Saber 11 calendario B: se ejecutaron las siguientes actividades:
1. Para la prueba Saber 11 calendario B: Se realizó por parte de la supervisión del contrato la revisión y aprobación del equipo mínimo de trabajo y la matriz de comunicaciones para el personal de las bodegas regionales ofertadas, evidenciando que esta obligación fue cumplida conforme lo pactado contractualmente. Así mismo, se contó con la disponibilidad del equipo mínimo de trabajo para el desarrollo de las actividades del anexo técnico
2. Durante el periodo reportado no se realizó solicitud de cambio de algún miembro del equipo de trabajo.
20. Se realizó entrega del informe ejecutivo final de la prueba Saber 11 calendario B.

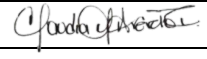
Un pago que corresponderá al cuarenta por ciento (40%) de la tabla “SUBTOTALES” en el ítem “Transporte hacia sitios de aplicación y retorno al impresor” resultado de multiplicar los precios unitarios ofertados por EL CONTRATISTA por las cantidades realmente ejecutadas de la prueba aplicada de acuerdo con la oferta económica presentada, previa entrega del informe final.

Valor factura:	$ 209.117.600
Nota crédito 1:	-$ 1.160.000
Nota crédito 2:	- $ 1.212.677
Valor a pagar:	$ 206.744.923

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	Nombre de C.C / Prueba / Proyecto de Evaluación	Monto a Pagar
PRMN07	Examen Saber 11, Pre Saber y Validación - Calendario B	206.744.923
#N/D		
#N/D		
#N/D		
Tipo de moneda	**Pesos colombianos** — **Total (valor a Pagar)**	**206.744.923**

NOMBRE DEL SUPERVISOR:	**CLAUDIA MARCELA ARÉVALO**		
FIRMA:			
CARGO:	**Subdirectora de Aplicación de Instrumentos**		
VISTO BUENO (Si aplica) Nombre / Firma o Visto bueno	**Nombre: JAVIER ALEJANDRO SALAZAR BETANCOURT**	**Firma o Vo.Bo.:**	

VISTO BUENO (Si aplica) **Nombre / Firma o Visto bueno**	**Nombre: Gisset Juliany Velásquez Rojano. DPO**	**Firma o Vo.Bo.:** 
Este es un documento controlado; una vez se descargue o se imprima se considera NO CONTROLADO		