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:** **10/08/2023**

Contrato No:	348	**Fecha de contrato:**	**14/02/2023**			**Nombre del contratista**	**CAMARCA S.A.S.**		
No. de factura o documento equivalente:	CAMR1065	**Contrato con adición (marque con una X)**	**SI**	**X**	**NO**	**NIT / C.C contratista:**	**900.504.241-7**		
Comprobante de ingreso a almacén No:		**Pago número:**	7			**Periodo a pagar:**	**DE:** 5/06/2023	**A:**	15/06/2023

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 Pro y T&T: se ejecutaron las siguientes actividades:
1. Para la prueba Pro y T&T: 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. Para la prueba Saber Pro y T&T Durante el periodo reportado se realizó notificación de cambio del Coordinador Nacional de Seguridad.
20. Para la prueba Saber Pro y T&T: Se realizó entrega del informe ejecutivo.

Un pago al finalizar el transporte del 100% de los contenedores vacíos y kits tiflologicos desde el Icfes hasta el contratista de impresión y el respectivo retorno a las instalaciones del Icfes teniendo en cuenta las necesidades de cada prueba, de acuerdo a la tabla "SUBTOTALES" en el ítem "1. Transporte de contenedores vacíos y kits tiflológicos (ida y vuelta)", que corresponderá al cien por ciento (100%) resultado de multiplicar los valores. unitarios ofertados por EL CONTRATISTA por las cantidades realmente ejecutadas de la prueba aplicada de acuerdo con la oferta económica presentada, sin embargo, se debe tener en cuenta que el pago se realizará por un solo trayecto desde las instalaciones del Icfes hasta las instalaciones del contratista de impresión, teniendo en cuenta que los contenedores y kits tiflológicos de la prueba saber pro y T&T se utilizaron para la prueba saber 11 calendario A, por lo cual se tiene previsto por logística devolverlos hacia a las instalaciones del Icfes.

Valor factura: $ 17.388.000

Valor a pagar: $ 17.388.000

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
PRMN06	Examen TyT - Primer semestre	17.388.000
#N/D		
#N/D		
#N/D		
Tipo de moneda	**Pesos colombianos** — **Total (valor a Pagar)**	**17.388.000**

NOMBRE DEL SUPERVISOR:	**CLAUDIA MARCELA ARÉVALO**		
FIRMA:			
CARGO:	**Subdirectora de Aplicación de Instrumentos**		
VISTO BUENO (Si aplica) Nombre / Firma o Visto bueno	**Nombre:Gisset Juliany Velasquez Rojano-DPO**	**Firma o Vo.Bo.:**	

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