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:** **Agosto de 2023**

Contrato No:	437	**Fecha de contrato:**	**5/05/23**		**Nombre del contratista**	**DANIEL GONZÁLEZ MARTÍNEZ**			
No. de factura o documento equivalente:	3	**Contrato con adición (marque con una X)**	**SI**		**NO** **X**	**NIT / C.C contratista:**	**1.020.723.711**		
Comprobante de ingreso a almacén No:	N/A	**Pago número:**	3			**Periodo a pagar:**	**DE:**	**1/07/23**	**A:** **31/07/23**

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.**

1. Proyectar, revisar y dar visto bueno a los actos administrativos, respuestas, informes, y documentos de cualquier índole administrativa jurídica que le sean asignados por la supervisión del contrato.
Revisó los proyectos de resolución que se encuentra en la carpeta de evidencias.
Revisó las solicitudes de viáticos y gastos de desplazamiento presentadas en los días correspondientes al mes de julio.

2. Asesorar y realizar recomendaciones jurídicas a la Secretaría General en los asuntos de carácter legal y administrativo incluyendo asunto de contratación, de acuerdo con las funciones propias del área.
Revisó las respuestas que se encuentran en la carpeta de evidencias, dirigidas a órganos de control y otros actores.
Revisó la nómina de personal del Icfes, correspondiente al mes de julio de 2023.
Revisó nóminas adicional de planta y pasantes julio 2023 y resoluciones de pago y ajuste de retroactivo.

3.Acompañar y asesorar a la Secretaría General en las instancias institucionales en las que tenga voz y voto.
Acompaño la mesa del Consejo de Educación Superior.
Apoyó en la asistencia del comité defensa jurídica y conciliación del mes de julio.
Asistió y revisó las actas correspondientes al comité primario de la Secretaria General, la Dirección General, la Mesa de Inclusión, mesa de Teletrabajo y Comité de Icetex.

4.Participar en los procesos estratégicos del Icfes de cambio y mejora organizacional, incluyendo el rediseño al interior del Instituto.
Proyectó y revisó los instrumentos de implementación de los acuerdos sindicales.
Dio respuesta a la solicitud de información de implementación del Plan de Formalización del Empleo Público.
Preparó la junta directiva del mes de julio, así como en la redacción del acta del mes de junio y dos extractos de la sesión 153.

5.Proponer estrategias de mejoramiento en cuanto a los procesos y procedimientos a carg o de la Secretaría General y sus Subdirecciones.
Revisó los certificados de riesgos para el mes de julio frente al proceso de control disciplinario.
Revisó la modificación de los cambios en los procedimientos de la Secretaría General y sus áreas adscritas.

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
CCAS01	**Secretaría General**	$ 11.000.000
Tipo de moneda	**Pesos colombianos**	**Total (valor a Pagar)** **11.000.000**

NOMBRE DEL SUPERVISOR:	**LUISA FERNANDA TRUJILLO BERNAL**	
FIRMA:		
CARGO:	**Secretaría General**	
VISTO BUENO (Si aplica) Nombre / Firma o Visto bueno	**Nombre: LUZ ADRIANA BARBOSA**	**Firma o Vo.Bo.:**