



**FORMATO DE ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN E INFORME DE EJECUCION ORDENES O CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**

Código: CO-F47  
Versión:01- 23/01/2023

**I. INFORMACIÓN GENERAL DE LA ORDEN O CONTRATO**

Fecha de Corte del Recibido: 05 de diciembre de 2023

Acrónimo Consecutivo: **DPS - DAD - 0192 - 2023** Fecha de Suscripción: 29 de noviembre de 2023 Recibido N° Único

Nombre o Razón Social del Contratista: **INSTITUTO COLOMBIANO DE NORMAS TECNICAS Y CERTIFICACION - ICONTEC**  
Nit / C.C. N°: **86002336-1**

Objeto: **Servicio de auditoría de seguimiento bajo la norma NTC 5906:2012 para la mejora continua del Consultorio Jurídico y Centro de Conciliación**

Valor Inicial del Contrato:	\$ 7.590.000	No Registro Presupuestal	41923	29-nov-23	Forma de Pago:	Contra Entrega
Valor Adición 1 al Contrato:	\$ -	Fecha de Inicio:	30-nov-23		Anticipo	Porcentaje
Valor Adición 2 al Contrato:	\$ -	Plazo	6 meses		Valor del Anticipo	Otro. Cuál?
Valor Final del Contrato:	\$ 7.590.000	Fecha Final	30-may-24			
		Suscripción Adición Plazo	N/A			
		Fecha Final Prórroga	N/A			

Garantía Contractual

Tipo de Garantía: \_\_\_\_\_

Póliza N°: \_\_\_\_\_ Fecha de Expedición: \_\_\_\_\_  
Compañía de Seguros: \_\_\_\_\_ Fecha de Aprobación: \_\_\_\_\_

Garantía Otorgada	Cumplimiento del Contrato	Buen manejo y correcta inversión del anticipo	Pago de salarios, Prestaciones Sociales e Indemnizaciones Laborales	Estabilidad y Calidad de Obra	Manejo y Correcta Inversión del Anticipo	Calidad del bien o Servicio	Suministro de Repuesto	Salarios y Prestaciones Sociales
CUBRIMIENTO	Fecha inicial							
	Fecha final							
	Días o Meses Vigencia							
	Porc. (%)							
	Valor Aseg.							

OBSERVACIONES

Ok, pólizas, no existen reclamos abierto o vigentes en contra del contratista

Ordenador del Gasto: **HERMIDES JEREZ BLANCO** Supervisor o Interventor: **GIOVANNA MARÍA SIMANCAS TINOCO**  
Cargo: Director Administrativo Cargo: Directora Técnica de Programa de Derecho

**II. SEGUIMIENTO A FACTURACIÓN DE PAGOS POR BIENES ENTREGADOS \***

Informes de avance					Relación de Facturación				
N° De Recibido	No. Informe	Fecha de corte	Valor Servicio Prestado	% Físico y/o de Ejecución de la Orden o Contrato	N° Factura/Cuenta Cobro/Nota Crédito	Fecha Factura	Valor Factura/Cuenta Cobro/Nota Crédito	Saldo por Cobrar de servicio prestado	Valor a amortizar
1	01	5-dic-23	7.590.000	100,0%	000440034524	4-dic-23	7.590.000	\$ 0	-
2				0,0%			-	\$ 0	-
3				0,0%			-	\$ 0	-
4				0,0%			-	\$ 0	-
5				0,0%			-	\$ 0	-
			\$ 7.590.000				\$ 7.590.000		-

Valor Previamente Entregado		Ejecución Acum	\$ 7.590.000	Saldo por Entregar	\$ -	% Ejecutado	100,00%
Valor Previamente Facturado	\$ -	Total Facturado	\$ 7.590.000	Saldo por Facturar	\$ -	% Facturado	100,00%

<b>Amortización Del Anticipo</b>			
Valor Amortizado en informe	\$ 0	Porcentaje Amortizado a la fecha (%)	#DIV/0!
Saldo pendiente de Amortizar a la fecha	\$ 0	Porcentaje Pendiente por Amortizar a la fecha (%)	#DIV/0!

\* Observaciones al valor de la Factura

**\* Ver Acta de Entrega o Remisión**

El acta de Entrega o Remisión, debe estar firmada por el destinatario final, quien revisará para poder validar por parte del supervisor en cada pago, la misma debe contener: El espacio físico que tendrá como destino el bien o insumo, la descripción del bien (nombre, marca y referencias del bien adquirido, si los tiene), Los datos internos de serial y número interno de almacén en caso de aplicar, Las cantidades, presentaciones, y la relación con el contrato a través de su ítem u otro dato del elemento, el valor unitario o global referido al producto según el anexo técnico del contrato, y todos aquellos que sean necesarios para dar claridad de lo que recibe. Debe incluir anexo fotográfico.

Nombre del Supervisor/Interventor 1: **GIOVANNA MARÍA SIMANCAS TINOCO**  
Nombre del Supervisor/Interventor 2: \_\_\_\_\_  
Nombre del Supervisor/Interventor 3: \_\_\_\_\_

Descripción de los Bienes Recibidos: (Detallar las especificaciones de los bienes recibidos por el Supervisor/Interventor)

Empty box for description of received goods.

Informe de ejecución de la Orden o Contrato:

Se Anexa informe donde se adjuntan las evidencias de la auditoría realizada

Anexa Factura o Cuenta de Cobro

SI

Nº de Factura o Cuenta de Cobro

CO0440034524

Valor de la Factura o Cuenta de Cobro

7.590.000

Se certifica que EL CONTRATISTA cumplió, entregó a satisfacción lo establecido en el objeto contractual y que ha cumplido con los aportes a seguridad social integral y/o aportes parafiscales a que está obligado.

Supervisor / Interventor-1

Supervisor / Interventor-2

Supervisor / Interventor-3

NOTA: Este formato debe ser diligenciado por el supervisor o Interventor y enviado para archivo de la orden o contrato, de conformidad con lo establecido en el artículo 29 del Acuerdo Superior 010 del 2013 o la norma que lo modifique derogue o sustituya.



III. Evidencia del Avance Físico de la Orden o Contrato (ANEXO FOTOGRÁFICO de los Ítems Entregados)

INFORME DE ACTIVIDADES

Dentro del proceso de Renovación de la certificación bajo la norma NTC 5906 de 2012 por el cual se certificó al Consultorio Jurídico y Centro de Conciliación de la Universidad del Magdalena, se llevó a cabo la auditoría externa realizada por ICONTEC los días 30 de noviembre y 1 de diciembre; con total normalidad, dentro de los parámetros establecido por las partes y por la cual se renovó la certificación.





INSTITUTO COLOMBIANO DE NORMAS  
TECNICAS Y CERTIFICACION

**NIT. 860.012.336-1**  
SOMOS ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO - RESOLUCIÓN No.2996 28 SEPTIEMBRE 1963 MIN. JUSTICIA  
RESPONSABLE DE IVA  
RÉGIMEN TRIBUTARIO ESPECIAL- NO PRACTICAR RETENCIÓN EN LA FUENTE EN RENTA - ART 1.2.1.5.1.48  
DECRETO 1625 DE 2016  
NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES PARA AÑOS 2023 Y 2024 RESOLUCION No. 12220 DICIEMBRE 2022-DIAN  
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES EN BOGOTÁ -RESOLUCIÓN DE SHD N° DDI-023769 DE 29 NOVIEMBRE 2021

SOMOS AUTORRETENEDORES EN BARRANQUILLA – DECRETO 0119 DE 21 FEBRERO 2019  
SOMOS AUTORRETENEDORES EN MEDELLIN – RESOLUCIÓN 202150186360 DE 22 DICIEMBRE 2021  
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES EN BUCARAMANGA -RESOLUCIÓN 1017 DE 31 MAYO 2021  
Fecha Expedición DIAN: 12/4/2023 1:03:32 PM  
Resolución DIAN Facturación Electrónica No. 18764059926398 de 15/11/2023 hasta 15/11/2025 Rango Autorizado del CO0440034412 al CO0440051600

Firma electrónica: cKirdUqJgfvHsY14dN9tPzbycOFtvQaDB6bJrMNB5Dr/4Uwv2wqLeLwSTRNXGc6KYHkhU2TYpgbmVvmswePp+oZE+NSToGbgP/X  
+7J4evV1OLhslA1nKpDFODY6alqzq7z1I4jeZ5uPmhLxO/7EAiIUZIRFjhX8TDLh89N46QkE1plTemYC3xWwll9LwLqag8yFbYjucoGk+Zme5cCd  
+QXvNWMySn4IKWwPE+H9J367zgzjXVZcZyft+46U6Q/TUECCUnve  
+vTxmR9GA5tH0lq8+Z6eMcsSDpCGaGrhpYKMh1D/AMObWoi5TchlfnRS5F1VXntCfEBMkl6Q==

**BOGOTÁ D.C.**  
Av calle 26 No.69-76/Torre 4/Piso9  
Edificio Elemento  
PBX: (1) 607 88 88 Fax: (1) 222 1435  
bogota@icontec.org

**CALI**  
Avenida 4 A Norte No. 45N - 30  
PBX: (2) 664 0121 Fax: (2) 664 1554  
cali@icontec.org

**MEDELLÍN**  
Transversal 5D No. 39-191  
PBX: (4) 319 8020 Fax: (4) 314 0378  
medellin@icontec.org

**BARRANQUILLA**  
Carrera 53 No. 80-198  
Torre Atlántica  
PBX: (5) 361 5400 Fax: (5) 361 5199  
barranquilla@icontec.org

**BUCARAMANGA**  
Calle 42 # 28 - 19  
PBX (7) 634 3322 Fax: (1) 645 2098  
bucaramanga@icontec.org

**FACTURA ELECTRONICA DE VENTA**

**No. CO0440034524**

<b>SEÑOR (ES): UNIVERSIDAD DEL MAGDALENA</b>	F. PAGO : Credito
<b>Nit/CC: 891780111</b>	Medio de Pago: Efectivo
<b>CR 32 22 08</b>	MONEDA: COP
<b>Santa marta</b>	
<b>Tel.: 3008194292</b>	
<b>Orden de compra.:</b>	
<b>Numero de recepcion:</b>	
	DIA MES AÑO
	<b>FECHA DE GENERACION: 4/12/2023</b>
	<b>12:53</b>
	<b>FECHA DE VECIMIENTO: 2/02/2024</b>
	Vendedor: BALMORE ENRIQUE CONSTANTE
	<b>Paq. 1 de 1</b>

ITEM	REFERENCIA	DESCRIPCION	U./M.	CANT.	% IVA	%RTE FTE	%RTE IVA	%RET E ICA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	VA2090401	Renovación Centros De Conciliacion	UNI	2	19				3,189,075.63	6,378,151.26

Total Lineas: 1

OBSERVACIONES CDP No. 2330	SUB-TOTAL	6,378,151.26
	DESCUENTO	0.00
	IVA	1,211,848.74
	<b>VALOR TOTAL</b>	<b>7,590,000.00</b>

SIETE MILLONES QUINIENTOS NOVENTA MIL PESOS COLOMBIANOS

<b>ICONTEC</b>	<b>RECIBIO</b>	<b>NOMBRE</b>
<b>FIMA Y SELLO AUTORIZADO</b>	<b>FIMA Y SELLO CLIENTE</b>	<b>CECEDULA:</b>
		<b>FECHA DE RECIBO:</b>



(415)7709998020375(8020)8917801118(8020)00440034524

Referencia 1: 891780111  
Referencia 2: CO0440034524

CUFE: 8cd563f3951874012816126c660c8d7ae3381847583ee1ad18d71be75dd73f29b91e75f7854897a1a65ebfe44ed9c025

**FACTURA DE VENTA**

**No. CO0440034524**

<b>SEÑOR (ES): UNIVERSIDAD DEL MAGDALENA</b>	DIA MES AÑO
<b>Nit/CC: 891780111</b>	<b>FECHA DE EMISIÓN: 4/12/2023</b>
<b>CR 32 22 08</b>	<b>FECHA DE VECIMIENTO: 2/02/2024</b>
<b>Santa marta</b>	
<b>Tel.: 3008194292</b>	

BANCO	No. DEL CHEQUE	VALOR
No. DE CHE.	TOTAL CHEQUE	
	TOTAL EFECTIVO	
	TOTALA PAGAR	

<b>1. Pago con Código de barras</b> Convenio 52697 En la factura encontrara el desprendible para hacer el pago a través de la modalidad del código de barras. La cual se puede cancelaren efectivo o cheque	<b>2. Consignacion por oficina</b> Bancolombia a nivel Nacional: Convenio 1199 Si el pago lo hace por oficina de Bancolombia, por favor informe al cajero los siguientes datos: Número de Referencia 1: NIT del pagador Número de Referencia 2 : Numero de factura a cancelar	<b>3. Trasanferencia Electrónica</b> Si su pago es por tranferencia electrónica, esta es nuestra información bancaria: Bancolombia - Cuenta Corriente - 047012336-09	<b>4. Pagos en Linea</b> Si desea realizar sus pagos en Linea, por favor informe a: www.icontec.org en el siguiente enlace: 
---	---	---	--

**Información básica de la planilla**

<b>Empresa:</b>	ICONTEC	<b>NIT:</b>	860012336
<b>Tipo Planilla:</b>	E	<b>Periodo liquidación Pensiones:</b>	octubre 2023
<b>Sucursal o Dependencia:</b>	PRINCIPAL	<b>Periodo liquidación Salud:</b>	noviembre 2023
<b>Número de Radicación:</b>	72099597	<b>Total a pagar:</b>	\$800,977,300
<b>Fecha de vencimiento:</b>	10/11/2023	<b>Total de empleados:</b>	413
<b>Fecha de Pago:</b>	07/11/2023	<b>Número de Administradoras:</b>	45

**Detalles del pago**

<b>Razón social recaudo:</b>	Compensar OI	<b>Nit recaudo:</b>	9998600669427
<b>Descripción:</b>	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	<b>Medio de Pago:</b>	Pago Electronico por PSE
<b>Banco:</b>	BANCOLOMBIA	<b>Número Autorización:</b>	263868808
<b>Estado de la transacción:</b>	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	411		\$0	\$37,416,100
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	86		\$0	\$66,451,500
230301	800224808	Porvenir	113		\$0	\$68,767,800
230901	800253055	FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS SKANDIA	9		\$0	\$17,104,200
231001	800227940	Colfondos	49		\$0	\$29,065,000
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	135		\$0	\$147,168,700
CCF04	890900841	Comfama Caja de Compensacion Fliar	37		\$0	\$8,065,200
CCF06	890102002	Combarranquilla Caja de Compensacion Fliar	20		\$0	\$3,803,400
CCF08	890480023	Comfenalco Cartagena Caja de Compensacion	3		\$0	\$334,200
CCF11	890806490	Caja de Compensacion Familiar de Caldas	4		\$0	\$1,368,300
CCF15	892399989	Comfacesar Caja de Compensacion Fliar	1		\$0	\$23,200
CCF16	891080005	Comfacor Caja de Compensacion Fliar	2		\$0	\$223,300
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	262		\$0	\$56,602,200
CCF32	891180008	Comfamiliar Huila Caja de Compensacion Fliar	1		\$0	\$68,100
CCF33	891780093	Caja de Compensacion Familiar del Magdalena	2		\$0	\$192,900
CCF34	892000146	Cofrem Caja de Compensacion Fliar	1		\$0	\$205,400
CCF35	891280008	Caja de Compensacion Familiar de Nariño	2		\$0	\$285,900

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
CCF37	890500516	Comfanorte Caja de Compensacion Fliar	3		\$0	\$424,400
CCF40	890201578	Comfenalco Santander Caja de Compensacion	25		\$0	\$4,412,000
CCF41	892200015	Caja de Compensacion Familiar de Sucre	2		\$0	\$175,100
CCF43	890000381	Comfenalco Quindio Caja de Compensacion Fliar	3		\$0	\$281,800
CCF44	891480000	Comfamiliar Risaralda Caja de Compensacion Fliar	3		\$0	\$193,200
CCF50	890700148	Comfenalco Caja de Compensacion Fliar	2		\$0	\$307,000
CCF57	890303208	Comfamiliar Andi Comfandi Caja de	21		\$0	\$4,242,100
CCF69	844003392	Comfacasanare Caja de Compensacion Fliar	1		\$0	\$151,200
CCFC55	901543211	EPS-S Cajacopi	1		\$0	\$58,000
EPS001	830113831	ALIANSA LUD EPS S.A.	15		\$0	\$20,558,600
EPS002	800130907	Salud Total EPS	21		\$0	\$9,339,700
EPS005	800251440	Sanitas EPS	87		\$0	\$58,726,500
EPS008	860066942	Compensar EPS	143		\$0	\$83,694,500
EPS010	800088702	EPS Sura	79		\$0	\$51,599,800
EPS012	890303093	Comfenalco valle E.P.S.	1		\$0	\$297,200
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	24		\$0	\$10,594,400
EPS018	805001157	Servicio Occidental de Salud S.A. S.O.S EPS	6		\$0	\$2,982,500
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	26		\$0	\$9,655,300
EPS040	900604350	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	1		\$0	\$145,000
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1		\$0	\$155,700
EPS042	900226715	EPS COOSALUD	1		\$0	\$808,200
EPS048	806008394	EPS-S Mutual Ser	1		\$0	\$1,188,400
EPSC34	900298372	Recaudo SGP Capital Salud	1		\$0	\$145,000
ESSC07	806008394	EPS-S Mutual Ser	2		\$0	\$297,800
ESSC24	900226715	EPS-S Coosalud	1		\$0	\$982,300
MIN001	901037916	Fondo de Solidaridad y Garantía - FOSYGA	2		\$0	\$698,200
PAICBF	899999239	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	395		\$0	\$61,028,000
PASENA	899999034	SENA	395		\$0	\$40,690,000
						\$800,977,300

**\*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**