icfes	**CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO Y RECIBO A SATISFACCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO CONTRATADO**	**Código: GAB -FT035**
	GESTIÓN DE ABASTECIMIENTO	**Versión: 004**

Clasificación de la Información [ ] 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: **14/12/2023**

Contrato No:	ICFES-348-2023	**Fecha de contrato:**	**14/02/2023**			**Nombre del contratista**	**CAMARCA SAS**		
No. de factura o documento equivalente:	CAMR1207	**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:**	14			**Periodo a pagar**:	**DE:** 27/06/2023	**A:**	10/11/2023

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 aA se ejecutaron las siguientes actividades:

1. Para la prueba Saber 11 calendario A: 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.
20. Para la prueba Saber 11 calendario A: Se realizó entrega del informe ejecutivo.

"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:	$1.262.676.000
Nota crédito 1	- $ 9.280.000
Nota crédito 2	-$ 6.032.000
Valor a pagar:	$ 1.247.364.000

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.
4. Que la información documental correspondiente al pago del mes anterior se encuentra cargada y aprobada en la plataforma Secop II.

Código	**Nombre de C.C / Prueba / Proyecto de Evaluación**	**Monto a Pagar**
PRMN04	**Examen Saber 11, Pre Saber y Validación - Calendario A**	1.247.364.000
#N/D		
#N/D		
#N/D		
Tipo de moneda	**Pesos colombianos** / **Total (valor a Pagar)**	1.247.364.000

NOMBRE DEL SUPERVISOR:	**LUZ PATRICIA LOAIZA CRUZ**	
FIRMA:		
CARGO:	**DIRECTORA DE PRODUCCIÓN Y OPERACIONES**	
VISTO BUENO (Si aplica) Nombre / Firma o Visto bueno	**Nombre: JAVIER ALEJANDRO SALAZAR**	**Firma o Vo.Bo.:**
VISTO BUENO (Si aplica) Nombre / Firma o Visto bueno	**Nombre:JAVIER ROLANDO DELGADO FLORES**	**Firma o Vo.Bo.:**