Información Clasificada	**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					
	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:** **18/11/2024**

Contrato No:	485	**Fecha de contrato:**	**19/06/2024**				**Nombre del contratista**	**PROYECTAMOS COLOMBIA SAS**		
No. de factura o documento equivalente:	FE809	**Contrato con adición (marque con una X)**	**SI**		**NO**	**X**	**NIT / C.C contratista:**	**900.555.513-3**		
Comprobante de ingreso a almacén No:		**Pago número:**	7				**Periodo a pagar**:	**DE:**	**17/09/2024**	**A:** **31/10/2024**

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.**

Prestación de servicios para la codificación de respuestas a las preguntas abiertas, ensayos y demás instrumentos de evaluación, correspondientes a los diferentes exámenes y pruebas a cargo del icfes en 2024. Las actividades desarrolladas para este periodo se describen a continuación:

1.Nombramiento de la totalidad del equipo de codificación previa convocatoria, selección y asignación, del proceso de codificación de las pruebas Saber Pro y Saber TyT, segundo semestre.
2.Entrega del Plan de trabajo del proceso de codificación de la prueba Saber Pro y Saber TyT 2024, segundo semestre firmado.
3.Entrega del módulo, sistema o plataforma tecnológica para la gestión de la información de contratación, en el marco del proceso de codificación de la prueba Saber Pro y Saber TyT 2024, segundo semestre.
4.El equipo de coordinadores, monitores y codificadores firmó el acta de confidencialidad y seguridad de la información, acorde con las exigencias de cada proceso de codificación, lo que formaliza y evidencia el cumplimiento de estos criterios
5.Se han realizado sesiones de formación y codificación, siguiendo los criterios establecidos. Para la prueba Saber Pro y Saber TyT 2024, segundo semestre, se llevaron a cabo las siguientes actividades para asegurar el cumplimiento de las asistencias a los talleres de formación y sesiones de codificación: 1. Se envió un correo informando las fechas de inicio de los talleres de formación. 2. Se diligenciaron los formatos de asistencia correspondientes a sesiones de formación. 3.Se firmó un acta de compromiso sobre la importancia de reportar las novedades para garantizar la participación en cada una de las sesiones requeridas.
6.Se garantizó que el equipo de codificación participara de manera cumplida y activa en los talleres de formación, codificación, retroalimentación, marcha blanca y demás actividades programadas por la supervisión, asegurando que todas estuvieran en relación directa con el objeto contractual para la prueba Saber Pro y Saber TyT 2024, segundo semestre
7.Acuerdos de confidencialidad debidamente diligenciados por parte del equipo del proceso de codificación de Saber Pro y Saber TyT 2024, segundo semestre.
8.Se dispusieron las salas presenciales para los talleres de formación de equipadas con un videobeam, proyector, los equipos necesarios y escritorios, garantizando así un espacio adecuado para que el personal contratado realizara las actividades requeridas de Saber Pro y Saber TyT 2024, segundo semestre.

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.
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**
PRMN03	**Examen TyT y Pro - Segundo semestre**	206.695.951
#N/D		
#N/D		
#N/D		
Tipo de moneda	**Pesos colombianos**	**Total (valor a Pagar)** **206.695.951**

NOMBRE DEL SUPERVISOR:	**GUSTAVO ANDRES MONSALVE LONDOÑO**
FIRMA:	
CARGO:	**SUBDIRECTOR DE PRODUCCIÓN DE INSTRUMENTOS**
VISTO BUENO (Si aplica)	**Nombre:N/A** — **Firma o Vo.Bo.: N/A**