

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                      |                                                      |                                                                                                      |  |           |                       |                        |   |                                |               |                    |                         |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------|-----------------------|------------------------|---|--------------------------------|---------------|--------------------|-------------------------|--|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO Y RECIBO A SATISFACCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO CONTRATADO |                                                      |                                                                                                      |  |           |                       |                        |   |                                |               | Código: GAB -FT035 |                         |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | GESTIÓN DE ABASTECIMIENTO                                                            |                                                      |                                                                                                      |  |           |                       |                        |   |                                |               | Versión: 05        |                         |  |
| Clasificación de la Información <input checked="" type="checkbox"/> PÚBLICA <input type="checkbox"/> CLASIFICADA <input type="checkbox"/> RESERVADA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                      |                                                      |                                                                                                      |  |           |                       |                        |   |                                |               |                    |                         |  |
| En ejercicio del control de ejecución, certifico el cumplimiento del objeto y obligación con corte a la fecha de certificación, del siguiente contrato: <b>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).</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                      |                                                      |                                                                                                      |  |           |                       |                        |   |                                |               |                    | Fecha de certificación: |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                      |                                                      |                                                                                                      |  |           |                       |                        |   |                                |               |                    | dic-2025                |  |
| Contrato No:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                      | ICFES-600-2025                                       | Fecha de contrato:                                                                                   |  | 2/09/2025 |                       | Nombre del contratista |   | Karol Daniela ardenas Sandoval |               |                    |                         |  |
| No. de factura o documento equivalente:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                      | 3                                                    | Contrato con adición (marque con una X)                                                              |  | SI        |                       | NO                     | X | NIT / C.C contratista:         |               | 1.117.543.416      |                         |  |
| Comprobante de ingreso a almacén No:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                      | N/A                                                  | Pago número:                                                                                         |  | 3         |                       | Periodo a pagar:       |   | DE:                            | 1/11/2025     | A:                 | 30/11/2025              |  |
| 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.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                      |                                                      |                                                                                                      |  |           |                       |                        |   |                                |               |                    |                         |  |
| En mi calidad de supervisor del contrato de prestación de servicios N° ICFES-600-2025, me permito informar que la contratista realizo las siguientes actividades:<br>1. Revisó los estudios previos y demas documentacion para la contratacion de Eduard Alonso Menjura Suarez, Luis Alberto Basero Contreras y INFOTIC S.A.<br>2. Durante el presente periodo contractual, llevó con estricto rigor el control y custodia de la siguiente documentación:a). Estudios previos y demas documentacion para la contratación de Eduard Alonso Menjura Suarez, Luis Alberto Basero Contreras y INFOTIC S.A.<br>3. Proyectó los documentos relacionados con la gestión de la actividad contractual: a) Proyectó minuta para la contratación de: Eduard Alonso Menjura Suarez, Luis Alberto Basero Contreras y INFOTIC S.A.<br>4. Se proyectó el cierre del contrato:<br>ICFES-802-2023<br>ICFES-653-2024<br>ICFES-925-2024<br>ICFES-430-2024<br>ICFES-690-2024<br>ICFES-057-2024<br>ICFES-125-2024<br>ICFES-126-2024<br>ICFES-229-2024<br>ICFES-219-2024<br>ICFES-218-2024<br>ICFES-217-2024<br>ICFES-215-2024<br>ICFES-419-2024<br>ICFES-863-2024<br>ICFES-611-2023<br>ICFES-761-2023<br>ICFES-127-2024<br>ICFES-148-2024<br>ICFES-487-2024 |                                                                                      |                                                      |                                                                                                      |  |           |                       |                        |   |                                |               |                    |                         |  |
| 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.<br>2. Que el contratista anexa evidencia de pago al sistema de seguridad social y parafiscales.<br>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.<br>4. Que la información documental correspondiente al pago del mes anterior se encuentra cargada, que los archivos y enlaces son de vista publica y se encuentra aprobada en la plataforma Secop II.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                      |                                                      |                                                                                                      |  |           |                       |                        |   |                                |               |                    |                         |  |
| PARA EL ULTIMO PAGO DEBE QUEDAR ESTE TEXTO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                      |                                                      |                                                                                                      |  |           |                       |                        |   |                                |               |                    |                         |  |
| 5. CERTIFICO que:<br>- El Contratista entregó el carnet a la Subdiección de Abastecimiento y Servicios Generales<br>- El Contratista entregó la tarjeta de parqueadero a la Subdiección de Abastecimiento y Servicios Generales (si aplica)<br>- El Contratista no tiene pendientes en el sistema de gestión documental<br>- El Contratista no tiene pendientes en el sistema de gestión de calidad (si aplica)<br>- Se solicitó a la Subdirección de Información la desactivación de los permisos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                      |                                                      |                                                                                                      |  |           |                       |                        |   |                                |               |                    |                         |  |
| Código                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                      | Nombre de C.C / Prueba / Proyecto de Evaluación      |                                                                                                      |  |           |                       |                        |   |                                | Monto a Pagar |                    |                         |  |
| CCAS08                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                      | Subdirección de Abastecimiento y Servicios Generales |                                                                                                      |  |           |                       |                        |   |                                | 5.000.000     |                    |                         |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                      |                                                      |                                                                                                      |  |           |                       |                        |   |                                |               |                    |                         |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                      |                                                      |                                                                                                      |  |           |                       |                        |   |                                |               |                    |                         |  |
| Tipo de moneda                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                      | Pesos colombianos                                    |                                                                                                      |  |           | Total (valor a Pagar) |                        |   |                                | 5.000.000     |                    |                         |  |
| NOMBRE DEL SUPERVISOR:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                      |                                                      | VICTOR RAUL TOVAR MENDEZ                                                                             |  |           |                       |                        |   |                                |               |                    |                         |  |
| FIRMA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                      |                                                      |                   |  |           |                       |                        |   |                                |               |                    |                         |  |
| CARGO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                      |                                                      | COORDINADOR GRUPO INTERNO DE CONTRATACIÓN DE LA SUBDIRECCIÓN DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS GENERALES |  |           |                       |                        |   |                                |               |                    |                         |  |
| Este es un documento controlado; una vez se descargue o se imprima se considera NO CONTROLADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                      |                                                      |                                                                                                      |  |           |                       |                        |   |                                |               |                    |                         |  |