

**CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO Y RECIBO A SATISFACCIÓN DEL BIEN O SERVICIO CONTRATADO**

Código: G3-FT001

Versión: 1

Página 1 de 1

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:

25/09/2017

Contrato No:	341	Fecha de contrato:	03/05/2017	Nombre de Contratista:	PANAMERICANA FORMAS E IMPRESOS S.A.
No. de factura o documento equivalente:	294480	Contrato con adición (marque con una X)	SI <input type="checkbox"/> x <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	NIT / C.C contratista:	800.175.457-5
Comprobante de ingreso a almacén No:	N/A	Pago número:	1	Periodo a pagar:	DE: 11/07/2017 A: 09/09/2017

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.**

Objeto: PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE IMPRESIÓN, EMPAQUE PRIMARIO Y SUMINISTRO DE KITS DE APLICACIÓN Y LECTURA DE LAS HOJAS DE RESPUESTAS PRODUCTO DE LA APLICACIÓN DE LAS PREBAS SABER 3º, 5º Y 9º PARA EL AÑO 2017. PARAGRAFO: LAS CONDICIONES TÉCNICAS SE ENCUENTRA EN EL ANEXO TECNICO Y LOS DEMAS DOCUMENTOS CONTRACTUALES

La presente certificación se anexa a la factura No.294480, remitida por el proveedor relacionada con el objeto del contrato, donde se describe la realización de las actividades de impresión, empaque primario de material de examen de la prueba saber 359-2017

**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 Centro de Costo	Nombre Centro de Costo*	Monto a Pagar
PRM01	Examen SABER 3, 5 y 9	5.719.288.644
<b>Tipo de moneda</b>	<b>Pesos colombianos</b>	<b>Total (valor a Pagar)</b>
		<b>5.719.288.644</b>

\*Para la asignación y/o distribución del (los) Centro (s) de costos del sistema de costeo ABC del Instituto por favor tener en cuenta el instructivo G6.3.A01 "Determinación de centros de Costos"

NOMBRE DEL SUPERVISOR:	<b>GIOVANNY BABATIVA MARQUEZ</b>
FIRMA:	
CARGO:	<b>DIRECTOR DE PRODUCCIÓN Y OPERACIONES</b>

*Recibido Titiana E. 11:52 28-09-17*  
*Ewf. 11:29PM 28-09-17*

Con fundamento en lo establecido en el artículo 4 de la Ley 80 de 1993, y los artículos 82, 83,84 y 85 de la Ley 1474 de 2011 y lo establecido por la Resolución 000474 de 2015, se procede a dar a informe de ejecución del contrato No.341 como sustento de la certificación de cumplimiento que fundamenta el pago a efectuar.


**1. INFORMACIÓN CONTRATISTA**

<b>CONTRATISTA:</b>	PANAMERICANA FORAS E IMPRESOS	<b>NIT.:</b>	800.175.457-5
<b>PERÍODO DEL INFORME:</b>	<b>Desde</b> 11/07/2017	<b>Hasta</b> 09/09/2017	<b>INFORME No.:</b> 001

**2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO**

<b>Contrato N°</b>	341	<b>Fecha de inicio</b>	03/05/2017	<b>Fecha de terminación</b>	31/12/2017
<b>Objeto del Contrato:</b> De conformidad con la cláusula <b>PRIMERA</b> el objeto del contrato se estableció de la siguiente manera: <b>"PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE IMPRESIÓN, EMPAQUE PRIMARIO Y SUMINISTRO DE KITS DE APLICACIÓN Y LECTURA DE LAS HOJAS DE RESPUESTAS PRODUCTO DE LA APLICACIÓN DE LAS PREBAS SABER 3°, 5° Y 9° PARA EL AÑO 2017. PARAGRAFO: LAS CONDICIONES TÉCNICAS SE ENCUENTRA EN EL ANEXO TECNICO Y LOS DEMAS DOCUMENTOS CONTRACTUALES"</b> .					
<b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO:</b> Conforme a la cláusula <b>SEXTA</b> del contrato, el valor del mismo fue por la suma de <b>SIETE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO MILLONES NOVECIENTOS VEINTISEIS MIL CIENTO CUATRO PESOS (\$7.268.926.104) MCTE</b> , precio correspondiente a 9.853 salarios mínimos legales mensuales vigentes para el año 2017. <b>Adición 1: CIENTO TREINTA Y NUEVE MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS DOCE (\$139.684.412)</b>			<b>VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME:</b> El valor ejecutado fue por la suma de <b>CERO (\$0) MCTE</b> .		
<b>SALDO DEL CONTRATO:</b> SIETE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO MILLONES NOVECIENTOS VEINTISEIS MIL CIENTO CUATRO PESOS (\$7.268.926.104) MCTE.			<b>PLAZO DE EJECUCIÓN:</b> De acuerdo a la cláusula <b>NOVENA</b> del contrato, el plazo del mismo se pactó en <b>SIETE (7) meses y VEINTE 20 días</b> , contados a partir de la fecha suscripción del acta de inicio.		
<b>DESARROLLO DEL CONTRATO:</b>		<b>El objeto del contrato se ha venido desarrollando de la siguiente manera:</b>			
		<ul style="list-style-type: none"> <li>• El <b>03 de Mayo de 2017</b> se suscribió el contrato entre las partes contratantes.</li> <li>• El <b>10 de Mayo de 2017</b> se firmó el acta de inicio del contrato, en su calidad de supervisor del contrato No. <b>341</b></li> </ul>			



	<b>INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL</b>	Código: G3-FT004
		Versión: 1

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Que se ejecutó, adicionó o prorrogó el contrato.</li> </ul>
--	--

### 3. INFORMACIÓN FINANCIERA

<b>FORMA DE PAGO:</b>	<p>De conformidad con lo establecido por la cláusula <b>SEPTIMA</b> del contrato, la forma de pago se indicó de la siguiente manera: <b>"1. Un primer pago, equivalente al 30% del total una vez se autorice por parte del supervisor del contrato del material de examen y kits. 2. Un segundo pago, correspondiente al 30% del valor del contrato una vez se haya realizado el empaque primario del material de examen y kits. 3. Un tercer pago, equivalente al 30% del valor del contrato, una vez se haya hecho entrega de la lectura del 100% de las hojas de respuesta de la prueba controlada. 4. Un pago final correspondiente al 10% del valor del contrato una vez vencido el termino de custodia del material."</b></p>
-----------------------	---

**PAGOS QUE SE HAN EFECTUADO A LA FECHA:** En virtud de lo anterior, dicho contrato en el aspecto financiero se ejecuta de la siguiente manera:

No. cuenta de cobro	Fecha cuenta de cobro	Concepto										Valor	
N/A	N/A	N/A										\$0	
<b>PAGO QUE SE EFECTUA A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME</b>		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
		X											


### 4. DETALLE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

No.	ACTIVIDADES EJECUTADAS	porcentaje de ejecución
1	Impresión, empaque primario de material de examen (cuadernillos hojas de respuestas y credenciales) y material complementario.	100 %

### 5. PRODUCTOS ENTREGADOS (En caso de haber sido pactados)

1	Informe ejecutivo de la prueba SABER 359 - 2017
---	---

### 6. CONSTANCIAS

	<b>INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL</b>	Código: G3-FT004
		Versión: 1

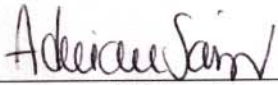
El supervisor o interventor **GIOVANY BABATIVA MARQUEZ** acreditó que el contrato se ejecutó en el porcentaje correspondiente a satisfacción, el contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones pactadas en el mismo, y no se le impusieron multas.

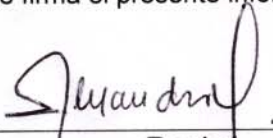
**GIOVANY BABATIVA MARQUEZ**, en su calidad de supervisor del contrato deja constancia que en el marco de lo dispuesto por el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, el contratista ha dado cumplimiento a los pagos por concepto de aportes a los Sistemas de Salud, Pensiones y Riesgos Profesionales y a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje según corresponda,

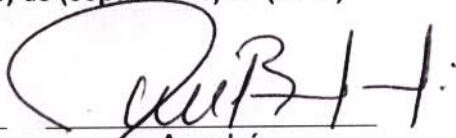
**7. OBSERVACIONES**

N/A

En constancia de lo anterior, se firma el presente informe el **(25)** de **(septiembre)** de **(2017)**

  
 \_\_\_\_\_  
 Elaboró  
 Adriana Sánchez

  
 \_\_\_\_\_  
 Revisó  
 Alejandro Mejía

  
 \_\_\_\_\_  
 Aprobó  
 Giovany Babativa



RESOLUCIÓN 000076 DE DICIEMBRE 01 DE 2016  
AUTORRETENEDORES DE RENTA  
RESOLUCIÓN 5040 DE AGOSTO 22 DE 1996  
RETENEDORES DEL IVA E ICA  
IVA RÉGIMEN COMÚN  
ACTIVIDAD ECONOMICA CIIU 1811  
CÓDIGO ICA 304 TARIFA 0.966%  
CONTRIBUYENTE DE ICA EN BOGOTÁ

NIT 800.175.457-5

CLIENTE / ADQUIRENTE <b>I.C.F.E.S.</b>		NIT 860024301-6		FECHA DE EXPEDICIÓN 21 09 2017	
DIRECCIÓN CALLE 26 NO 69-76 TORRE 2 EDIFICIO ELEMENTO		TELÉFONO 4841410		DÍA   MES   AÑO	
VENDEDOR JORGE SEGURA ORTIZ		CONDICIONES DE PAGO 30 DIAS		FECHA VENCIMIENTO 21 10 2017	
Código 06370		ORIGEN		DÍA   MES   AÑO	
Ciudad BOGOTÁ D.C.		PAIS		LAURAZ	
COTIZACIÓN 702902		ORDEN DE COMPRA			
Habilita Numeración Por Resolución 18762002906796 del 17/04/2017 del No. 500000					

REF. O.P. NÚMERO	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD DE UNIDADES	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
299031-6	UNS	IMPRESION Y EMPAQUE MATERIAL DE EXAMEN PRUEBA SABER 359-2017. CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS NO.341 DE 2017	1.00	4,806,124,911.00	4,806,124,911.00
		SUBTOTAL			4,806,124,911.00
		MAS 19.00% IVA			913,163,733.00
		TOTAL			5,719,288,644.00
SON : CINCO MIL SETECIENTOS DIECINUEVE MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS CON 00 CENTAVOS REM. No. 647679 FAVOR REALIZAR SUS PAGOS EN LA CUENTA CORRIENTE No. 009669999592 DE DAVIVIENDA O CUENTA CORRIENTE No. 096019559 DE CORPBANCA. ADENAS, LES SOLICITAMOS REMITIR INFORME DE LAS FACTURAS CANCELADAS A LOS CORREOS: wlopez@panamericana.com.co Y Luisa.rubio@panamericana.com.co					

**Laura Gumán**

FIRMA AUTORIZADA PANAMERICANA FORMAS E IMPRESOS S.A.

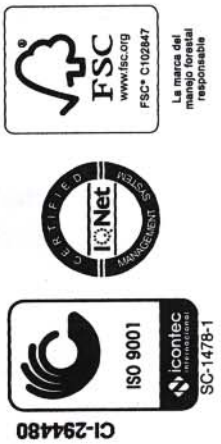
Destino: DIRECCIÓN DE PRODUCCIÓN Y OPERACIONES

icfes

No. 20172101117192

Fecha Radicado: 2017-09-22 11:12:24

Anexos:



PASADOS DIEZ (10) DÍAS CALENDARIO SIGUIENTES A LA RECEPCIÓN DE LA MERCANCÍA NO SE ACEPTARÁN RECLAMOS. TRANSCURRIDOS QUINCE (15) DÍAS CALENDARIO SIGUIENTES A LA FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE FACTURA, SIN QUE EL CLIENTE HAYA RETIRADO LAS MERCANCÍAS, PANAMERICANA FORMAS E IMPRESOS S.A. NO SE HACE RESPONSABLE DE LAS MISMAS. EL INCUMPLIMIENTO EN EL PAGO CAUSARÁ INTERESES DE MORA A LA TASA MÁXIMA FIJADA POR LA ENTIDAD ENCARGADA DE REGULARLOS. SIRVASE GIRAR CHEQUE CRUZADO AL PRIMER BENEFICIARIO, A FAVOR DE PANAMERICANA FORMAS E IMPRESOS S.A.

CALLE 65 No. 95-28 ALAMOS TELÉFONOS: (57-1) 430 0355 - 430 2110  
E-mail: facturacion.fe@panamericana.com.co  
atencionalcliente@panamericana.com.co www.panamericanafei.com

BOGOTÁ, D.C. - COLOMBIA

**EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE  
PANAMERICANA FORMAS E IMPRESOS S.A.  
NIT. 800.175.457-5  
CERTIFICA:**

1. Que **PANAMERICANA FORMAS E IMPRESOS S.A.**, es una sociedad anónima legítimamente constituida bajo las leyes de la República de Colombia, con domicilio principal en la ciudad de Bogotá, y registra en su contabilidad de conformidad con las normas legales vigentes.
2. Que la sociedad **PANAMERICANA FORMAS E IMPRESOS S.A.**, tiene afiliados a todos sus empleados a los sistemas de seguridad social y se encuentra al día por los pagos correspondientes a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones, aportes a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, estos pagos se han realizado en los porcentajes ordenados por la ley, dentro del plazo exigido en su totalidad y los ingresos base de cotización son correctos, respecto a los aportes realizados hasta el **31 de Agosto de 2017**
3. Que la sociedad en su calidad de aportante se encuentra a Paz y Salvo por estos conceptos, durante los últimos seis meses.

La presente certificación se expide en Bogotá D.C., a los 21 días del mes Septiembre de 2017, para dar cumplimiento al Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la Ley 828 de 2003 y el Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, con destino al **INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACION DE LA EDUCACION – ICFES - NIT 860.024.301**

  
**LIBARDO OSPINA RONDON**  
C.C. 10.294.442 de Bogotá  
T.P. 9996T

Ec.



**Panamericana Formas e Impresos S.A.**  
Calle 65 No. 95-28 Álamos – Bogotá – Colombia  
PBX: 571 - 4300355 / 4302110  
atencióncliente@panamericana.com.co  
www.panamericanafei.com







## EVALUACION A PROVEEDORES

Codigo: G3.3.F07

Version: 2

Pagina 1 de 1

**CONTRATISTA:**

PANAMERICANA FORMAS E IMPRESOS S.A.

**NIT:**

800.175.457-5

**BIEN O SERVICIO CONTRATADO:**

PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE IMPRESION, EMPAQUE PRIMARIO Y SUMINISTRO DE KITS DE APLICACION Y LECTURA DE LAS HOJAS DE RESPUESTAS PRODUCTO DE LA APLICACION DE LAS PREBAS SABER 3°, 5° Y 9° PARA EL AÑO 2017. PARAGRAFO: LAS CONDICIONES TÉCNICAS SE ENCUENTRA EN EL ANEXO TECNICO Y LOS DEMAS DOCUMENTOS CONTRACTUALES

**CONTRATO DE SERVICIOS**

341 - 2017

**FECHA DE CALIFICACION:**

25/09/2017

**CRITERIOS**

**TECNICO**

RANGO DE EVALUACION	VALOR DE LA CALIFICACION	PORCENTAJE
0 - 20 puntos	18	18%
0 - 10 puntos	8	8%
0 - 10 puntos	8	8%

**Subtotal**

**40 PUNTOS**

**34,00**

**34%**

**CALIDAD DEL BIEN O SERVICIO**

Garantias	19	19%
Desempeño	29	29%

**Subtotal**

**50 PUNTOS**

**48,00**

**48%**

**CALIDAD DEL PERSONAL**

Competencia	10	10%
-------------	----	-----

**Subtotal**

**10 PUNTOS**

**10,00**

**10%**

**TOTAL EVALUACIÓN**

**100**

**92,00**

**92%**

**Excelente:** Insumo, Bien o Servicio que superó las expectativas (entre 90 y 100)

**Bueno:** Insumo, Bien o Servicio que cumplió con los requisitos mínimos exigido (entre 70 y 89)

**Aceptable:** Insumo, Bien o Servicio que presentó fallas menores pero que no afectaron la calidad del mismo y la prestación del servicio (entre 60 y 69)

**Regular:** Insumo, Bien o Servicio que presentó fallas mayores y solucionables oportunamente por el proveedor (entre 50 y 59)

**Malo:** Insumo, Bien o Servicio que presentó fallas mayores y no solucionables por el proveedor (menor de 49)

**NOMBRE DEL SUPERVISOR**

GIOVANY BABATIVA MARQUEZ

**CARGO**

DIRECTOR DE PRODUCCIÓN Y OPERACIONES

**DEPENDENCIA**

DIRECCIÓN DE PRODUCCIÓN Y OPERACIONES

**FIRMA**