



GOBIERNO DE COLOMBIA

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

Código: G3-FT001

Versión: 003

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:

25/10/2018.

Contrato No:	182	Fecha de contrato:	15/01/2018	Nombre Contratista de	ADRIANA MATILDE LEMA LAMUS
No. de factura o documento equivalente:	10	Contrato con adición (marque con una X)	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	NIT / C.C contratista:	51.599.784
Comprobante de ingreso a almacén No:		Pago número:	10	Periodo a pagar:	DE: 01/10/2018 A: 31/10/2018

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.**


- 1 Clasificación y revisión de Soportes Documentales
- 2 Foliación de Soportes Documentales
- 3 Archivo de Soportes Documentales
- 4 Digitalización de Etapas Documentales
- 5 Construcción Virtual de las Etapas de los procesos Judiciales
- 6 Trámite Notarial de Poderes Judiciales
- 7 Organización física de archivo por años de Procesos Judiciales

**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
CCAG03	Oficina Asesora Jurídica	2,500.000
Tipo de moneda	Pesos colombianos	Total (valor a Pagar) 2.500.000

NOMBRE DEL SUPERVISOR:	Catalina Forero Rodríguez
FIRMA:	
CARGO:	Jefe Oficina Asesora Jurídica

	<b>INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL</b>	Código: G3-FT004
		Versión: 2

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. 182, como sustento de la certificación de cumplimiento que fundamenta el pago a efectuar.

### 1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

<b>CONTRATISTA:</b>	ADRIANA MATILDE LEMA LAMUS	<b>C.C. / C.E. No.:</b>	51599784
<b>PERÍODO DEL INFORME:</b>	<b>Desde</b> 01/10/2018	<b>Hasta</b> 31/10/2018	<b>INFORME No.:</b> 10

### 2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

<b>Contrato N°</b>	182	<b>Fecha de inicio</b>	15/01/2018	<b>Fecha de terminación</b>	31/12/2018
<b>Objeto del Contrato:</b> De conformidad con la cláusula <i>segunda</i> , el objeto del contrato se estableció de la siguiente manera: "Prestar los servicios personales para apoyar la gestión de la Oficina Asesora Jurídica del ICFES, en especial en el manejo y trámite documental para la atención de las acciones judiciales y constitucionales, recaudo de información de contenido jurídico, radicación de documentos en dependencias internas y externas en general todas las que se requieran para el desarrollo y ejecución de las funciones que le han sido asignadas a la Oficina Asesora Jurídica".					
<b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO:</b> Conforme a la cláusula SEPTIMA del contrato, el valor del mismo fue por la suma de <b>VEINTIOCHO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (\$28.750.000) MCTE</b> , precio correspondiente a 36.8 salarios mínimos legales mensuales vigentes para el año 2016.			<b>VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME:</b> El valor ejecutado fue por la suma de <b>VEINTIUN MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (\$21.250.000) MCTE</b> .		
<b>SALDO DEL CONTRATO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME:</b> El saldo del contrato es de la suma de <b>SIETE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (\$7.500.000) M/CTE</b> .			<b>PLAZO DE EJECUCIÓN:</b> De acuerdo a la cláusula <i>DECIMA</i> del contrato, el plazo del mismo se pactó en <b>DOCE (12) meses</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 15 de 01 de 2018 se suscribió el contrato entre las partes contratantes.</li> <li>• El 15 de 01 de 2018 se firmó el acta de inicio del contrato, en su calidad de supervisor del contrato No. 182.</li> <li>• Que se ejecutó, adicionó o prorrogó el contrato. <b>N/A</b></li> </ul>			

### 3. INFORMACIÓN FINANCIERA





**FORMA DE PAGO:** De conformidad con lo establecido por la cláusula octava del contrato, la forma de pago se indicó de la siguiente manera: "El ICFES pagará a EL CONTRATISTA el valor del contrato de la siguiente forma: Un (1) primer pago por el valor de UN MILLON DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE. (\$1.250.000) y Once (11) mensualidades vencidas por valor de DOS MILLONES QUINIENTOS MIL M/CTE (\$2.500.000)"

**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. de factura o documento equivalente	Fecha de factura o documento equivalente	Concepto	Valor										
1	26/01/2018	Pago honorarios mes de enero	\$ 1.250.000										
2	26/02/2018	Pago honorarios mes de febrero	\$ 2.500.000										
3	26/03/2018	Pago honorarios mes de marzo	\$ 2.500.000										
4	26/04/2018	Pago honorarios mes de abril	\$ 2.500.000										
5	26/05/2018	Pago honorarios mes de mayo	\$ 2.500.000										
6	DD/MM/AAAA	Pago honorarios mes de junio	\$ 2.500.000										
7	DD/MM/AAAA	Pago honorarios mes de julio	\$ 2.500.000										
8	DD/MM/AAAA	Pago honorarios mes de agosto	\$ 2.500.000										
9	DD/MM/AAAA	Pago honorarios mes de septiembre	\$ 2.500.000										
	DD/MM/AAAA		\$										
	DD/MM/AAAA		\$										
	DD/MM/AAAA		\$										
<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		
		13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24

**4. DETALLE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO**

No.	ACTIVIDADES EJECUTADAS	porcentaje de ejecución
1	Clasificación y revisión de Soportes Documentales	100%
2	Foliación de Soportes Documentales	100%
3	Archivo de Soportes Documentales	100%
4	Digitalización de Etapas Documentales	100%

  <b>GOBIERNO DE COLOMBIA</b>	<b>INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL</b>	Código: G3-FT004
		Versión: 2

5	<b>Construcción Virtual de las Etapas de los procesos Judiciales</b>	100%
6	<b>Trámite Notarial de Poderes Judiciales</b>	100%
7	<b>Organización física de archivo por años de Procesos Judiciales</b>	100%
8		%
9		%
10		%

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



1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	

**6. CONSTANCIAS**

***La supervisora o interventor Catalina Forero Rodríguez 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.***

***Catalina Forero Rodríguez, 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,***

*CFR*

  <b>GOBIERNO DE COLOMBIA</b>	<b>INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL</b>	Código: G3-FT004
		Versión: 2

**7. OBSERVACIONES**

**Supervisor del Contrato del Período del 01 al 07 de octubre de 2018:** Lenysol Ariza Lozada  
**Supervisor del Contrato del Período del 08 al 09 de octubre de 2018:** Liliam Amparo Cubillos Vargas  
**Supervisor del Contrato del Período del 10 al 31 de octubre de 2018:** Catalina Forero Rodríguez  
**Adjuntos:** Resolución 640 de 01 de octubre de 2018, Resolución 663 de 08 de octubre de 2018 y Resolución 662 de 08 de octubre de 2018 y Acta de posesión de 10 de octubre de 2018.  
 ista)

En constancia de lo anterior, se firma el presente informe el **(25)** de **(10)** de **(2018)**



Adriana Matilde  
Lema Lamus

Elaboró



Lenysol Ariza  
Lozada

Revisó

*Del 1 al 5 oct.*



Lenysol Ariza  
Lozada

Aprobó



Adriana Matilde  
Lema Lamus

Elaboró



Liliam Amparo  
Cubillos Vargas

Revisó

*Rodríguez B*



Liliam Amparo  
Cubillos Vargas

Aprobó

*Rodríguez B*



Adriana Matilde  
Lema Lamus

Elaboró



Catalina Forero  
Rodríguez

Revisó



Catalina Forero  
Rodríguez

Aprobó