| ICANH | PROCEDIMIENTO DE GESTIÓN CONTRACTUAL | CÓDIGO: | GC-PR-03-FO-06 |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN: | 03 |
| | CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN - PERSONA JURÍDICA | FECHA: | 12/10/2023 |

**FECHA DE EXPEDICIÓN**

| MES | AÑO |
|---|---|
| JUNIO | 2024 |

## I. INFORMACION DEL SUPERVISOR

**DATOS DEL SUPERVISOR**

| | |
|---|---|
| NOMBRES Y APELLIDOS: | SANDRA MILENA MONTOYA AMARILES |
| CARGO: | SECRETARIA GENERAL |
| DEPENDENCIA: | SECRETARÍA GENERAL |
| CORREO ELECTRÓNICO: | smmontoya@icanh.gov.co |

## II. INFORMACION CONTRACTUAL

| NOMBRE DEL CONTRATISTA | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|
| INTERED COLOMBIA S.A.S | NIT | 901.229.730-1 |

| TIPO DE CONTRATACIÓN: | SUMINISTRO |
|---|---|

| No. Contrato | Suscrito en la vigencia | No. Operación |
|---|---|---|
| 394 | 2023 | N/A |

| FECHA DE INICIO: (DD/MM/AAAA) | FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO: (DD/MM/AAAA) |
|---|---|
| 30/8/2023 | 30/4/2024 |

**OBJETO CONTRACTUAL**

SUMINISTRAR EL SERVICIO INTERNET DEDICADO TERRESTRE Y SOPORTE TÉCNICO RESPECTIVO PARA EL PARQUE ARQUEOLÓGICO TIERRADENTRO

## III. INFORMACION DEL PERIODO CERTIFICADO PARA PAGO

| PERIODO CERTIFICADO: | DESDE: (DD/MM/AAAA) | HASTA: (DD/MM/AAAA) |
|---|---|---|
| | 1/2/2024 | 29/2/2024 |

| | |
|---|---|
| ¿Este periodo corresponde a primer pago? | NO |
| ¿Este periodo corresponde a último pago? | NO |
| ¿Para este pago aplica alguna novedad? | NO Cual? |

**CERTIFICO QUE EL (LA) CONTRATISTA CUMPLIÓ A CABALIDAD CON EL OBJETO DEL CONTRATO EN LOS TÉRMINOS Y TIEMPOS PACTADOS CON EL INSTITUTO COLOMBIANO DE ANTROPOLOGIA E HISTORIA ICANH, POR LO TANTO AUTORIZO EL PAGO POR VALOR DE:**

| VALOR A PAGAR | ¿ES RESPONSABLE DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA? | No. DE FACTURA | FECHA DE FACTURA |
|---|---|---|---|
| $ 999.600 | SI | FEV 23922 | 3/5/2024 |

¿ES RESPONSABLE DE IVA? SI
¿ES DECLARANTE DE RENTA? NO

**EL (LA) CONTRATISTA PRESENTA LA(S) PLANILLA(S) Y SOPORTE(S) DE PAGO DE LOS APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL DE CONFORMIDAD CON EL MONTO Y TIEMPO QUE CERTIFICO:**

| NÚMERO DE PLANILLA EN LOS CASOS QUE APLIQUE: | PERIODO CERTIFICADO DE APORTES A PARAFISCALES |
|---|---|
| n.a | |

## IV. EJECUCION FINANCIERA DEL CONTRATO

| | | |
|---|---|---|
| 1. | VALOR INICIAL DEL CONTRATO | $ 11.995.200 |
| 2. | VALOR ADICIÓN O ADICIONES | $ - |
| 3. | **VALOR TOTAL DEL CONTRATO** | **$ 11.995.200** |
| 4. | VALOR CANCELADO ACUMULADO | $ 8.996.400 |
| 5. | VALOR DEL PRESENTE PAGO | $ 999.600 |
| 6. | **SALDO DEL CONTRATO** | **$ 1.999.200** |

PARA ESTE PAGO AFÉCTESE EL (LOS) SIGUIENTE(S) REGISTRO(S) PRESPUESTAL(ES):

| | | RP | | AÑO |
|---|---|---|---|---|
| 1. | No. | 117723 | expedido en la vigencia | 2023 |
| 2. | No. | | expedido en la vigencia | |
| 3. | No. | | expedido en la vigencia | |

PAGO No. 6 DE 9

| SEGUIMIENTO DE PAGOS | |
|---|---|
| ENERO | $ 999.600 |
| FEBRERO | $ - |
| MARZO | $ - |
| ABRIL | $ - |
| MAYO | $ - |
| JUNIO | $ - |
| JULIO | $ - |
| AGOSTO | $ 3.998.400 |
| SEPTIEMBRE | $ 999.600 |
| OCTUBRE | $ 999.600 |
| NOVIEMBRE | $ 999.600 |
| DICIEMBRE | $ 999.600 |
| **Vr. ACUMULADO** | **$ 8.996.400** |

## V. OBSERVACIONES

0

## VI. FIRMAS

**Firma Representante Legal Contratista***

**INTERED COLOMBIA S.A.S**
**NIT 901.229.730-1**

En cumplimiento del Parágrafo 1° del Artículo 4, del Decreto 2271 de 18 de junio de 2009, me permito certificar en calidad de contratista y bajo la gravedad de juramento, que los documentos soportes del pago del periodo arriba certificado, corresponden a los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social (ingresos provenientes del contrato suscrito con el ICANH).

**Firma Apoyo a la Supervision (Si aplica)**

**Nombre:**

**Firma Interventoria (Si aplica)**

**N/A**

**0** 0

**Firma Supervisor (a)***

**SANDRA MILENA MONTOYA AMARILES**
**SECRETARÍA GENERAL**

*El presente documento se entenderá suscrito por el (la) contratista con el correspondiente cargue del mismo y sus correspondientes soportes en la plataforma SECOP II y con la firma digital, gráfica y/o escaneada para aquellos contratos adelantados en la plataforma SECOP I; así mismo, se entenderá suscrito por el(la) supervisor(a) con la aprobación de la cuenta de cobro en la plataforma SECOP II y con la firma digital, gráfica y/o escaneada para aquellos contratos adelantados bajo la plataforma SECOP I.
En los casos de proveedores de grandes superficies se entenderá aprobado con la presentacion de la factura electronica y firma del supervisor.
Este Certificado de Supervisión se deberá cargar en la plataforma SECOP II en archivo PDF.