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
JULIO	2024

I. INFORMACIÓN DEL SUPERVISOR

DATOS DEL SUPERVISOR

NOMBRES Y APELLIDOS:	LEIDY PAOLA JIMENEZ ZABALA
CARGO:	Profesional Universitario
DEPENDENCIA:	Profesional Universitario de la Secretaria General
CORREO ELECTRÓNICO:	ljimenez@icanh.gov.co

II. INFORMACIÓN CONTRACTUAL

NOMBRE DEL CONTRATISTA: ANGELINA CALDERON LASSO /ESTACION DE SERVICIOS ISNOS

IDENTIFICACIÓN: C.C. 26.566.513

TIPO DE CONTRATACIÓN: SUMINISTRO

No. Contrato	Suscrito en la vigencia	No. Operación
382	2024	0

FECHA DE INICIO: DD/MM/AAAA 30/05/2024

FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO: DD/MM/AAAA 31/12/2024

OBJETO CONTRACTUAL

Suministrar combustible, aceites y lubricantes para los vehículos automotores, maquinaria y herramientas de propiedad del ICANH ubicados en el Parque Arqueológico Alto de los Ídolos, Ubicado en el Municipio de Isnos, Huila, mediante el sistema de Valera

III. INFORMACIÓN DEL PERIODO CERTIFICADO PARA PAGO

PERIODO CERTIFICADO: **DESDE:** DD/MM/AAAA 30/05/2024 **HASTA:** DD/MM/AAAA 12/06/2024

¿Este periodo corresponde a primer pago? SI

¿Este periodo corresponde a último pago? SI

¿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: **$ 6.500.000,00**

¿ES RESPONSABLE DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA? SI

¿ES RESPONSABLE DE IVA? SI

¿ES DECLARANTE DE RENTA? NO

No. DE FACTURA: ESI 64591

FECHA DE FACTURA: 12/06/2024

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: 8631484509

PERIODO CERTIFICADO DE APORTES A PARAFISCALES: JUNIO

IV. EJECUCIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

1.	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 6.500.000
2.	VALOR ADICIÓN O ADICIONES	
3.	**VALOR TOTAL DEL CONTRATO**	**$ 6.500.000**
4.	VALOR CANCELADO ACUMULADO	$ -
5.	VALOR DEL PRESENTE PAGO	$ 6.500.000,00
6.	**SALDO DEL CONTRATO**	**$ -**

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

		RP		AÑO
1.	No.	87824	expedido en la vigencia	2024
2.	No.		expedido en la vigencia	
3.	No.		expedido en la vigencia	

PAGO No. 1 DE 1

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

V. OBSERVACIONES

Parafiscales del mes de junio de 2024, Certificación de entrega de valeras y factura

VI. FIRMAS

Firma Representante Legal Contratista*

ANGELINA CALDERON LASSO /ESTACION DE SERVICIOS IS

C.C. 26.566.513

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)

0

0 0

Firma Supervisor (a)*

Leidy Jimenez.

LEIDY PAOLA JIMENEZ ZABALA

Profesional Universitario de la Secretaria 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 dígital, 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 dígital, 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.