ICANH	PROCEDIMIENTO POSTCONTRACTUAL	CÓDIGO:	GC-PR-09-FO-05
		VERSIÓN:	05
	CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN - PERSONA JURÍDICA	FECHA:	19/02/2024

FECHA DE EXPEDICIÓN

MES	AÑO
DICIEMBRE	2024

I. INFORMACION DEL SUPERVISOR

DATOS DEL SUPERVISOR

NOMBRES Y APELLIDOS:	SANDRA MILENA MONTOYA AMARILES
CARGO:	
DEPENDENCIA:	SECRETARIA GENERAL
CORREO ELECTRÓNICO:	

II. INFORMACIÓN CONTRACTUAL

NOMBRE DEL CONTRATISTA	IDENTIFICACIÓN	
ESTRATEGIA Y LOGISTICA DE EVENTOS SAS	NIT	901.004.465-8

TIPO DE CONTRATACIÓN:	No. Contrato	Suscrito en la vigencia	No. Operación
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONA JURIDICA	529	2024	N/A

FECHA DE INICIO: (DD/MM/AAAA)	FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO: (DD/MM/AAAA)
02/09/2024	31/12/2024

OBJETO CONTRACTUAL

PRESTAR LOS SERVICIOS PARA DESARROLLAR EL PLAN INSTITUCIONAL DE CAPACITACIÓN Y BIENESTAR DEL INSTITUTO COLOMBIANO DE ANTROPOLOGÍA E HISTORIA ICANH PARA LA VIGENCIA 2024

III. INFORMACIÓN DEL PERIODO CERTIFICADO PARA PAGO

PERIODO CERTIFICADO:	DESDE: (DD/MM/AAAA)	HASTA: (DD/MM/AAAA)		
	02/09/2024	20/12/2024	¿Este periodo corresponde a primer pago?	SI
			¿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			No. DE FACTURA	FECHA DE FACTURA
$ 173,445,313	¿ES RESPONSABLE DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA?	SI	2565 2639 2641	23/11/2024 23-12-2024 27-12-2024
	¿ES RESPONSABLE DE IVA?	SI		
	¿ES DECLARANTE DE RENTA?	SI		

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
82284739	DICIEMBRE

IV. EJECUCION FINANCIERA DEL CONTRATO

1.	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 173,811,420
2.	VALOR ADICIÓN O ADICIONES	$ 75,487,792
3.	**VALOR TOTAL DEL CONTRATO**	**$ 249,299,212**
4.	VALOR CANCELADO ACUMULADO	$ 34,595,849
5.	VALOR DEL PRESENTE PAGO	$ 173,445,313
6.	**SALDO DEL CONTRATO**	**$ 41,258,050**

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

		RP		AÑO
1.	No.	150124	expedido en la vigencia	2024
2.	No.		expedido en la vigencia	
3.	No.		expedido en la vigencia	

PAGO No. 2 DE 3

SEGUIMIENTO DE PAGOS	
ENERO	$ -
FEBRERO	$ -
MARZO	$ -
ABRIL	$ -
MAYO	$ -
JUNIO	$ -
JULIO	$ -
AGOSTO	$ -
SEPTIEMBRE	$ -
OCTUBRE	$ -
NOVIEMBRE	$ -
DICIEMBRE	$ 34,595,849
Vr. ACUMULADO	**$ 34,595,849**

V. OBSERVACIONES

Mediante otro si Número 1 del 28-11-2024 , se realizó adición al contrato por valor de $75.487.792,00

VI. FIRMAS

Firma Representante Legal Contratista*

JORGE EDISON GOMEZ GOMEZ

NIT 901.004.465-8

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)*

SANDRA MILENA MONTOYA AMARILES

SECRETARIA GENERAL

Revisó: Ary Yanerith Rincón perez.

Proyectó: Alejandra Guataqui Cucunubá- Profesional Secretraia 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.