



PROCEDIMIENTO POSTCONTRACTUAL

CÓDIGO: GC-PR-09-FO-04

VERSIÓN: 05

CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN

FECHA: 28/01/2025

FECHA DE EXPEDICIÓN

MES	AÑO
NOVIEMBRE	2025

I. INFORMACIÓN DEL SUPERVISOR

DATOS DEL SUPERVISOR

NOMBRES Y APELLIDOS:	Ana Silvia Olano Aponte
CARGO:	Secretaria General
DEPENDENCIA:	Secretaria general
CORREO ELECTRÓNICO:	sg.aolano@icanh.gov.co

II. INFORMACIÓN CONTRACTUAL

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA

Luis Alexander Escobar Chaves

IDENTIFICACIÓN

C.C. 1.010.183.110

TIPO DE CONTRATACIÓN:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONA NATURAL

No. Contrato	Suscrito en la vigencia
349	2025

FECHA DE INICIO: DD/MM/AAAA
24/04/2025

FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO: DD/MM/AAAA
30/12/2025

OBJETO CONTRACTUAL

Prestar servicios profesionales jurídicos para apoyar la gestión de la Secretaría General del ICAANH, mediante la realización de actividades de revisión, análisis y colaboración en la elaboración de documentos, estructuración de procesos y asuntos de carácter legal que requiera la dependencia.

III. INFORMACIÓN DEL PERIODO CERTIFICADO PARA PAGO

PERIODO CERTIFICADO: DESDE: DD/MM/AAAA 1/10/2025 HASTA: DD/MM/AAAA 31/10/2025

¿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 ANTROPOLOGÍA E HISTORIA ICAANH, POR LO TANTO AUTORIZO EL PAGO POR VALOR DE:

VALOR A PAGAR

\$ 4.197.600

¿ES RESPONSABLE DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA?

NO

No. DE FACTURA

FECHA DE FACTURA

¿ES RESPONSABLE DE IVA?

NO

¿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: (NO APLICA PARA EL PRIMER PAGO):

NÚMERO DE PLANILLA

9491949277

PERIODO DE COTIZACIÓN

SEPTIEMBRE

TARIFA

COTIZACIÓN MÍNIMA

IBC	40.0%	\$	1.679.040
SALUD	12.5%	\$	209.900
PENSIÓN	16%	\$	268.600
ARL	0.522%	\$	8.800

ENTIDAD APORTES ARL
positiva

EL (LA) CONTRATISTA CERTIFICA QUE COTIZÓ AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL, SOBRE UNA BASE MÍNIMA DEL 40% DEL VALOR MENSUALIZADO DEL CONTRATO, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LA LEY 789/2002, DECRETO 1703/2002 Y DECRETO 1273 DE 2018 Y/O NORMAS QUE LO ADICIONEN O LO MODIFIQUEN.

IV. EJECUCIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

1. VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$	34.560.240
2. VALOR ADICIÓN O ADICIONES		
3. VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$	34.560.240
4. VALOR CANCELADO ACUMULADO	\$	21.967.440
5. VALOR DEL PRESENTE PAGO	\$	4.197.600
6. SALDO DEL CONTRATO	\$	8.395.200

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

RP	ANO
1. No. 74125	expedido en la vigencia 2025
2. No.	expedido en la vigencia
3. No.	expedido en la vigencia

PAGO No. 7 DE 9

V. OBSERVACIONES

VI. FIRMAS

Firma Contratista*

Luis Alexander Escobar Chaves
1.010.183.110

Firma Apoyo a la Supervision (Solo en los casos que aplique)

Nombre:

Firma Supervisor (a)*

Ana Silvia Olano Aponte
Secretaria General

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 del mes inmediatamente anterior (ingresos provenientes del contrato suscrito con el ICAANH).

*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.

Este Certificado de Supervisión se deberá cargar en la plataforma SECOP II en archivo PDF.

SEGUIMIENTO DE PAGOS

MES	VALOR
ENERO	\$ -
FEBRERO	\$ -
MARZO	\$ -
ABRIL	\$ 979.440
MAYO	\$ 4.197.600
JUNIO	\$ 4.197.600
JULIO	\$ 4.197.600
AGOSTO	\$ 4.197.600
SEPTIEMBRE	\$ 4.197.600
OCTUBRE	\$ -
NOVIEMBRE	\$ -
DICIEMBRE	\$ -
Vr. ACUMULADO	\$ 21.967.440