| ICANH | PROCEDIMIENTO POSTCONTRACTUAL | CÓDIGO: | GC-PR-09-FO-05 |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN: | 06 |
| | CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN - PERSONA JURÍDICA | FECHA: | 28/1/2025 |

**FECHA DE EXPEDICIÓN**

| MES | AÑO |
|---|---|
| MARZO | 2026 |

## I. INFORMACIÓN DEL SUPERVISOR

**DATOS DEL SUPERVISOR**

| | |
|---|---|
| **NOMBRES Y APELLIDOS:** | OSCAR ALEXANDER GOMEZ VARGAS |
| **CARGO:** | Profesional Especializado Código 2028 Grado 15 |
| **DEPENDENCIA:** | Secretaría General |
| **CORREO ELECTRÓNICO:** | agomez@icanh.gov.co |

## II. INFORMACIÓN CONTRACTUAL

| NOMBRE DEL CONTRATISTA | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|
| ZAVEL S.A.S. | NIT | 900.497.087-8 |

| No. Contrato | Suscrito en la vigencia | No. Operación |
|---|---|---|
| 275 | 2025 | |

**TIPO DE CONTRATACIÓN:** SUMINISTRO

**FECHA DE INICIO:** DD/MM/AAAA 17/3/2025

**FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO:** DD/MM/AAAA 31/3/2026

**OBJETO CONTRACTUAL**

SUMINISTRAR COMBUSTIBLES (GASOLINA Y ACEITES LUBRICANTES) PARA EL PARQUE ARQUEOLÓGICO SANTA MARÍA LA ANTIGUA DEL DARIEN, UBICADO EN UBICADO EN LA VEREDA DE SANTUARIO, CORREGIMIENTO DE TANELA, MUNICIPIO DE UNGUÍA EN EL DEPARTAMENTO DE CHOCÓ.

## III. INFORMACIÓN DEL PERIODO CERTIFICADO PARA PAGO

**PERIODO CERTIFICADO:** **DESDE:** DD/MM/AAAA 1/3/2026 **HASTA:** DD/MM/AAAA 31/3/2026

¿Este período corresponde a primer pago? NO

¿Este período 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 |
|---|---|---|---|
| **$ 890.885,00** | ¿ES RESPONSABLE DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA? SI<br>¿ES RESPONSABLE DE IVA? SI<br>¿ES DECLARANTE DE RENTA? NO | EDS 32295 | 24/3/2026 |

**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 |
|---|---|
| 1079920575 | MARZO |

## IV. EJECUCIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

| | | |
|---|---|---|
| 1. | VALOR INICIAL DEL CONTRATO | $ 11.000.000 |
| 2. | VALOR ADICIÓN O ADICIONES | $ 5.500.000 |
| **3.** | **VALOR TOTAL DEL CONTRATO** | **$ 16.500.000** |
| 4. | VALOR CANCELADO ACUMULADO | $ 12.397.377 |
| 5. | VALOR DEL PRESENTE PAGO | $ 890.885 |
| **6.** | **SALDO DEL CONTRATO** | **$ 3.211.738** |

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

| | | RP | | AÑO |
|---|---|---|---|---|
| 1. | No. | 39125 | expedido en la vigencia | 2025 |
| 2. | No. | | expedido en la vigencia | |
| 3. | No. | | expedido en la vigencia | |

PAGO No. 5 DE 8

| SEGUIMIENTO DE PAGOS | |
|---|---|
| marzo 2025 | $ 1.053.245 |
| abril 2025 | $ 925.176 |
| diciembre 2025 | $ 8.968.906 |
| febrero 2026 | $ 1.450.050 |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| DICIEMBRE | $ - |
| **Vr. ACUMULADO** | **$ 12.397.377** |

## V. OBSERVACIONES

## VI. FIRMAS

NOMBRE: ZAVEL S.A.S.
NIT 900.497.087-8

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 período 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:** N/A
**Contratista - Secretaria General**

**Firma Interventoría (Si aplica)**

**Firma Supervisor (a)***

**OSCAR ALEXANDER GOMEZ VARGAS**
**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 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.