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
SEPTIEMBRE	2026

I. INFORMACION DEL SUPERVISOR

DATOS DEL SUPERVISOR

NOMBRES Y APELLIDOS:	Manuel Bernardo Pinilla Zuleta
CARGO:	Subdirector técnico código 0150 grado 16
DEPENDENCIA:	Subdirección de Investigación y Producción Científica
CORREO ELECTRÓNICO:	mbpinilla@icanh.gov.co

II. INFORMACION CONTRACTUAL

NOMBRE DEL CONTRATISTA: UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA, SEDE TUMACO

IDENTIFICACIÓN: NIT 899.999.063 - 3

TIPO DE CONTRATACIÓN: CONTRATO INTERADMINISTRATIVO

No. Contrato	Suscrito en la vigencia	No. Operación
229	2026	0

FECHA DE INICIO: DD/MM/AAAA 6/2/2026

FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO: DD/MM/AAAA 30/12/2026

OBJETO CONTRACTUAL

Aunar esfuerzos técnicos, financieros, jurídicos y administrativos entre el Instituto Colombiano de Antropología e Historia (ICANH) y la Universidad Nacional de Colombia, sede Tumaco, a través del Instituto de Estudios del Pacífico (IEP), para la consolidación de los programas académicos de la sede Tumaco a través de una estrategia de co-formación, investigación y extensión conjunta para la caracterización y comprensión de los sistemas de vida regionales del Pacífico colombiano.

III. INFORMACION DEL PERIODO CERTIFICADO PARA PAGO

PERIODO CERTIFICADO: **DESDE:** DD/MM/AAAA 6/2/2026 **HASTA:** DD/MM/AAAA 31/8/2026

¿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	¿ES RESPONSABLE DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA?	No. DE FACTURA	FECHA DE FACTURA
$ 35.000.000	SI	TUM15	4/9/2026

¿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:

NÚMERO DE PLANILLA EN LOS CASOS QUE APLIQUE:

PERIODO CERTIFICADO DE APORTES A PARAFISCALES: AGOSTO

IV. EJECUCION FINANCIERA DEL CONTRATO

1.	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 85.000.000
2.	VALOR ADICIÓN O ADICIONES	$ -
3.	**VALOR TOTAL DEL CONTRATO**	**$ 85.000.000**
4.	VALOR CANCELADO ACUMULADO	$ -
5.	VALOR DEL PRESENTE PAGO	$ 35.000.000
6.	**SALDO DEL CONTRATO**	**$ 50.000.000**

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

		RP		AÑO
1.	No.	28326	expedido en la vigencia	2026
2.	No.		expedido en la vigencia	
3.	No.		expedido en la vigencia	

PAGO No. 1 DE 3

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

V. OBSERVACIONES

El presente certificado corresponde al primer desembolso del Convenio Interadministrativo No. 229-2026, por valor de TREINTA Y CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE ($35.000.000), contra la entrega y recibo a satisfacción del documento técnico que contiene el plan de trabajo, cronograma y criterios de evaluación de las acciones previstas para la vigencia 2026. El valor total del convenio asciende a $244.600.000, de los cuales el ICANH aporta $85.000.000 en dinero y la Universidad Nacional de Colombia aporta $159.600.000 en especie.

VI. FIRMAS

Firma Representante Legal Contratista*

NOMBRE: Oscar Cabezas Anaya

NIT 899.999.063 - 3

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: Xiomy Dazhary Valentierra Estupiñan

Firma Interventoria (Si aplica)

No aplica

0 0

Firma Supervisor (a)

Manuel Bernardo Pinilla Zuleta

Subdirección de Investigación y Producción Científica

*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.