Instituto Superior de Educación Rural ISER	**CERTIFICADO DE SEGUIMIENTO Y CUMPLIMIENTO**	Código: F-GCT-08
		Versión: 01
	FORMATO	Fecha: 03/03/2021
		Página 1 de 2

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. CD-CPS-056-2023

FECHA DE PRESENTACIÓN	19 de diciembre 2023	**No. CONSECUTIVO DEL CERTIFICADO**	001

1. GENERALIDADES DEL CONTRATO			
CONTRATO No.	**CD-CPS-056-2023**		
TIPO DE CONTRATO	Prestación de servicios		
CONTRATISTA Y/O REPRESENTANTE LEGAL	Dayana Marcela Quiroz Burgos		
C.C. Y/O NIT	1.094.284.517 expedida en Pamplona		
REGIMEN TRIBUTARIO (Común, simplificado y especial)	No responsable de IVA		
OBJETO DEL CONTRATO	contratar una persona natural que preste servicios de apoyo como encuestador para la ejecución del contrato interadministrativo no. 390/2023, suscrito entre la alcaldía municipal de Pamplona Norte de Santander y el instituto superior de educación rural de pamplona		
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (CDP)	N° 07-31-003 del 31 de julio de 2023		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO Y/O ACEPTACIÓN DE LA OFERTA	3 de agosto del 2023		
FECHA ACTA DE INICIO DEL CONTRATO Y/O ACEPTACIÒN DE LA OFERTA	3 de agosto del 2023		
PLAZO O DURACIÓN	Un (1) mes.		
REGISTRO PRESUPUESTAL (RP)	08-03-006 del 3 de agosto		
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	$ 2.000.000 dos millones de pesos M/C		
FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO Y/ ACEPTACIÒN DE LA OFERTA	2 de septiembre del 2023		
ACTAS DE SUSPENSIÓN DEL CONTRATO Y/ ACEPTACIÒN DE LA OFERTA (Si hay lugar a ello)	N/A		
ACTAS DE REINICIO DEL CONTRATO Y/ ACEPTACIÒN DE LA OFERTA (Si hay lugar a ello)	N/A		
MODIFICATORIOS O ADICIONALES DEL CONTRATO Y/O ACEPTACIÒN DE LA OFERTA (si hay lugar a ello y especificando si se trata de tiempo, dinero o ambos)	N/A		
CDP DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL (Si hay lugar a ello)	N/A		
RP DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL (Si hay lugar a ello)	N/A		
VALOR TOTAL DE CONTRATO	$ 2.000.000 dos millones de pesos M/C		
FECHA DE TERMINACION DEL CONTRATO (Incluyendo modificaciones en tiempo de adicionales o modificatorios)	2 de septiembre del 2023		
GARANTIAS (Si hay lugar a ello)	N/A		
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR (Acto administrativo y fecha de designación)	**JUDITH LORENA BAUTISTA RICO** Profesional Universitario de Extensión Resolución 590 DEL 3 de agosto de 2023		
PAGOS REALIZADOS (Comprobantes de pagos)	**Comprobante No.**	**Fecha**	**Valor**

Instituto Superior de Educación Rural ISER	**CERTIFICADO DE SEGUIMIENTO Y CUMPLIMIENTO**	Código: F-GCT-08
		Versión: 01
	FORMATO	Fecha: 03/03/2021
		Página 1 de 2

Que actuando como supervisor del presente CD-CPS-056-de 2023, certifico que se ha cumplido con las funciones de verificación, vigilancia y control frente al concepto del pago solicitado.

Que DAYANA MARCELA QUIROZ BURGOS, hizo entrega del informe de actividades **TOTAL** relacionado con el cumplimiento del objeto contractual durante el período comprendido del día 03 de agosto al 02 de septiembre del año 2023, el cual consta de seis **(08)** folios.

El valor por reconocer y pagar es la suma de $ 2.000.000 (DOS MILLONES PESOS) correspondiente al pago No. 001, según cuenta de cobro No. **001** del 19 de diciembre de **2023**

CERTIFICO, Que como supervisor del presente contrato verifique el pago al sistema de seguridad social y parafiscal del mes de **agosto y septiembre** presentada por el contratista detallado a continuación:

	Periodo de Cotización Mes agosto	**Periodo de Cotización Mes septiembre**
Entidad liquidadora de aportes a seguridad social y parafiscales	SOI	SOI
Administradora de fondo de pensiones (AFP)	COLPENSIONES	COLPENSIONES
Total, pagado a la AFP (incluida mora si diere lugar)	191.800	185.600
Entidad Prestadora de Salud (EPS)	COOSALUD	COOSALUD
Total, pagado a la EPS (incluido mora si diere lugar)	149.900	145.000
Administradora de riesgos laborales (ARL)	POSITIVA	POSITIVA
Total, pagado a la ARL (incluido mora si diere lugar)	12.700	6.100
Parafiscales: (SENA, ICBF y Caja de Compensación Familiar) (si diere lugar)	N/A	N/A
Valor total de Parafiscales (incluida mora si diere lugar)	N/A	N/A
Valor total pagado de la Planilla	354.400	336.700
No. de Planilla	4531052424	4512718381
PIN y/o Referencia de Pago	9997101574	9995821001
Entidad financiera Recaudadora	BANCOOMEVA	BANCOOMEVA
Fecha de pago	2023/12/19	2023/10/13
Estampilla Pro ESE Hospital Universitario Erasmo Meoz	Autorizo el descuento en el momento del pago	Autorizo el descuento en el momento del pago
Porcentaje	2%	2%
Valor de la Estampilla Pro ESE Hospital Universitario Erasmo Meoz	Autorizo el descuento en el momento del pago	Autorizo el descuento en el momento del pago

Firman la presente,

JUDITH LORENA BAUTISTA RICO
CC 60.263.211
Supervisora

DAYANA BURGOS

DAYANA MARCELA QUIROZ BURGOS
CC 1.094.284.517
Contratista