	CERTIFICADO DE SEGUIMIENTO Y CUMPLIMIENTO	Código: F-GCT-08
		Versión: 02
	FORMATO	Fecha: 01/08/2024
		Página: 1 de 3

CONTRATO CMC CS 005 2024

FECHA DE PRESENTACIÓN	5 SEPTIEMBRE DE 2024	No. CONSECUTIVO DEL CERTIFICADO	2

1. GENERALIDADES DEL CONTRATO	
CONTRATO No.	CMC CS 005 2024
TIPO DE CONTRATO	SUMINISTRO
CONTRATISTA Y/O REPRESENTANTE LEGAL	JUAN JOSE CARVAJAL GARCIA
C.C. Y/O NIT	1.985.093
REGIMEN TRIBUTARIO (Común, simplificado y especial)	RESPONSABLE DE IVA
OBJETO DEL CONTRATO	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE ACUERDO A LA NECESIDAD DE ELEMENTOS DE ASEO PARA LA LIMPIEZA Y MANTENIMIENTO DE LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS DEL INSTITUTO SUPERIOR DE EDUCACIÓN RURAL ISER D PAMPLONA
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (CDP)	N 04-24-001 De abril 24 de 2024
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO Y/O ACEPTACIÓN DE LA OFERTA	21 DE MAYO DE 2024
FECHA ACTA DE INICIO DEL CONTRATO Y/O ACEPTACIÒN DE LA OFERTA	29 DE MAYO DE 2024
PLAZO O DURACIÓN	HASTA EL 30 DE NOVIEMBRE DE 2024
REGISTRO PRESUPUESTAL (RP)	05-28-001 de 24 de abril de 2024
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	$28.717.040
FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO Y/ ACEPTACIÒN DE LA OFERTA	30 DE NOVIEMBRE DE 2024
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	N/A

Scanned with CamScanner

FECHA DE TERMINACION DEL CONTRATO (Incluyendo modificaciones en tiempo de adicionales o modificatorios)	N/A		
GARANTIAS (Si hay lugar a ello)	PÓLIZA No: 460 - 47 - 994000074876DE CUMPLIMIENTO Y CALIDAD DE LOS BIENES		
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR (Acto administrativo y fecha de designación)	RUTH YANIRA BUITRAGO CC: 60260755 TECNICO ADMINISTRATIVO RECURSOS FISICOS Resolución 417 de 21 de mayo		
PAGOS REALIZADOS (Comprobantes de pagos)	**Comprobante No.**	**Fecha**	**Valor**
	06-28-012	28/06/2024	9.170.000

Que actuando como supervisor del presente CMC CS 005 2024, certifico que se ha cumplido con las funciones de verificación, vigilancia y control frente al concepto del pago solicitado.

Que **JUAN JOSE CARVAJAL GARCIA**, hizo entrega del informe de actividades parciales relacionado con el cumplimiento del objeto contractual durante el período comprendido del día 16 de JUNIO al 16 del mes de AGOSTO del año 2024, el cual consta de (8) folios.

El valor por reconocer y pagar es la suma de $ 5.890.500 (cinco millones ochocientos noventa mil quinientos pesos) al pago No.2 correspondiente a factura de venta N JJ 208

CERTIFICO, Que como supervisor del presente contrato verifique el pago al sistema de seguridad social y parafiscal de los meses JUNIO, JULIO Y AGOSTO presentadas por el contratista detallado a continuación:

	Periodo de Cotización Mes (JULIO)	**Periodo de Cotización Mes (AGOSTO)**
Entidad liquidadora de aportes a seguridad social y parafiscales	EPS037-NUEVA EPS	EPS037-NUEVA EPS
Administradora de fondo de pensiones (AFP)	25-14 COLPENSIONES	25-14 COLPENSIONES
Total pagado a la AFP (incluida mora si diere lugar)	$ 208.000	$ 208.000
Entidad Prestadora de Salud (EPS)	EPS037-NUEVA EPS	EPS037-NUEVA EPS
Total pagado a la EPS (incluido mora si diere lugar)	$ 162.500	$ 162.500
Administradora de riesgos laborales (ARL)	$ 6.800	$ 6.800
Total pagado a la ARL (incluido mora si diere lugar)	$6.800	$6.800

Scanned with CamScanner

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	$377.300	$377.300
No. de Planilla	7921831336	7938165704
PIN y/o Referencia de Pago	624422495	890446626
Entidad financiera Recaudadora	BANCOLOMBIA	BANCOLOMBIA
Fecha de pago	2024/05/07	04/09/2024
Estampilla Pro ESE Hospital Universitario Erasmo Meoz	Autorizo descuento	Autorizo descuento
Porcentaje	2 %	2 %
Valor de la Estampilla Pro ESE Hospital Universitario Erasmo Meoz	Autorizo descuento	Autorizo descuento

Firman la presente,

RUTH YANIRA BUITRAGO
CC: 60260755
Supervisor

JUAN JOSE CARVAJAL GARCIA
CC: 1985093
Contratista

Scanned with CamScanner