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

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. CD-CP-054 DE 2025

FECHA DE PRESENTACIÓN	02-07-2025	No. CONSECUTIVO DEL CERTIFICADO	2

1. GENERALIDADES DEL CONTRATO	
CONTRATO No.	**CD-CP-054 DE 2025**
TIPO DE CONTRATO	Prestación de servicios
CONTRATISTA Y/O REPRESENTANTE LEGAL	ANA GABRIELA GUERRERO MONAR
C.C. Y/O NIT	CC 1007407086
REGIMEN TRIBUTARIO (Común, simplificado y especial)	NO responsable de IVA
OBJETO DEL CONTRATO	CONTRATAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE UN COMUNICADOR SOCIAL COMO APOYO AL PROCESO DE GESTIÓN DE COMUNICACIÓN Y RELACIONES PÚBLICAS, PARA LA PREPRODUCCIÓN, PRODUCCIÓN, Y POSPRODUCCIÓN DE PIEZAS GRÁFICAS Y AUDIOVISUALES, CUBRIMIENTO DE EVENTOS INSTITUCIONALES, REGISTRO FOTOGRÁFICO, APOYO LOGÍSTICO, REDACCIÓN DE NOTAS DE PRENSA, ENTRE OTRAS ACTIVIDADES INHERENTES AL PROCESO.
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (CDP)	N°04-21-001 de fecha 21 de abril de 2025
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO Y/O ACEPTACIÓN DE LA OFERTA	30 abril de 2025
FECHA ACTA DE INICIO DEL CONTRATO Y/O ACEPTACIÒN DE LA OFERTA	30 abril de 2025
PLAZO O DURACIÓN	3 meses
REGISTRO PRESUPUESTAL (RP)	N° 04-30-005 de 30 de abril del 2025
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	$ 10.200.000
FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO Y/ ACEPTACIÒN DE LA OFERTA	29 DE JULIO DEL 2025
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	N/A

Powered by CamScanner

OFERTA (Si hay lugar a ello)	
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	$ 10.200.000
FECHA DE TERMINACION DEL CONTRATO (Incluyendo modificaciones en tiempo de adicionales o modificatorios)	29 DE JULIO DEL 2025
GARANTIAS (Si hay lugar a ello)	N/A
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR (Acto administrativo y fecha de designación)	HUGO ALBERTO RIVERA HERRERA Profesional universitario

PAGOS REALIZADOS (Comprobantes de pagos)

Comprobante No.	Fecha	Valor
06-06-020	06/06/2025	3.101.000

Que actuando como supervisor del presente **No. CD-CP-054 DE 2025** certifico que se ha cumplido con las funciones de verificación, vigilancia y control frente al concepto del pago solicitado.

Que **HUGO ALBERTO RIVERA HERRERA,** hizo entrega del informe de actividades **PARCIAL** relacionado con el cumplimiento del objeto contractual durante el período comprendido del día 1 de junio al 30 del mes de junio del año 2025, el cual consta de **(4)** folios.

El valor por reconocer y pagar es la suma de $ 3.400.000 (tres millones cuatrocientos mil pesos) y correspondiente al pago No. **2**, según cuenta de cobro de venta No. **002** del **2025** del 2 de julio.

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

	Periodo de Cotización Mes (Mayo)	Periodo de Cotización Mes (Junio)
Entidad liquidadora de aportes a seguridad social y parafiscales	N/A	SOI

Powered by CamScanner

Administradora de fondo de pensiones (AFP)	PORVENIR	PORVENIR
Total pagado a la AFP (incluida mora si diere lugar)	$ 227.800	$ 227.800
Entidad Prestadora de Salud (EPS)	NUEVA EPS	NUEVA EPS
Total pagado a la EPS (incluido mora si diere lugar)	$ 178.000	$ 178.000
Administradora de riesgos laborales (ARL)	POSITIVA	POSITIVA
Total pagado a la ARL (incluido mora si diere lugar)	$ 7.500	$ 7.500
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	$ 413.300	$ 413.300
No. de Planilla	4605667631	7977186743
PIN y/o Referencia de Pago	9992762148	1594429520
Entidad financiera Recaudadora	BANCOOMEVA	BANCOLOMBIA
Fecha de pago	23-05-2025	01-07-2025
Estampilla Pro ESE Hospital Universitario Erasmo Meoz	N/A	N/A
Porcentaje	N/A	N/A
Valor de la Estampilla Pro ESE Hospital Universitario Erasmo Meoz	N/A	N/A

Firman la presente,

Hugo Rivera

HUGO ALBERTO RIVERA HERRERA
Profesional universitario
Supervisor

Gabriela Monar

ANA GABRIELA GUERRERO MONAR
CC 1007407086
Contratista

Powered by CamScanner