ISER	CERTIFICADO DE SEGUIMIENTO Y CUMPLIMIENTO	Código: F-GCT-08
		Versión: 01
	FORMATO	Fecha: 03/03/2021
		Página: 1 de 3

CONTRATO DE SASI – CS – 002 DE 2025

FECHA DE PRESENTACIÓN	19 DE JUNIO DE 2025	No. CONSECUTIVO DEL CERTIFICADO	1

1. GENERALIDADES DEL CONTRATO	
CONTRATO No.	SASI – CS – 0002 DE 2025
TIPO DE CONTRATO	SUMINISTRO
CONTRATISTA Y/O REPRESENTANTE LEGAL	COMERCIALIZADORA DISTRINOR S.A.S
C.C. Y/O NIT	901428407-0
REGIMEN TRIBUTARIO (Común, simplificado y especial)	RESPONSABLE DE IVA
OBJETO DEL CONTRATO	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE ASEO Y CAFETERÍA A MONTO AGOTABLE, PARA LA CORRECTA ATENCIÓN DE LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS DE LOS LUGARES DE DESARROLLO Y CENTROS TUTORIALES DEL INSTITUTO SUPERIOR DE EDUCACIÓN RURAL ISER
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (CDP)	N° 03-21-001 De marzo 21 de 2025
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO Y/O ACEPTACIÓN DE LA OFERTA	23 de mayo de 2025
FECHA ACTA DE INICIO DEL CONTRATO Y/O ACEPTACIÒN DE LA OFERTA	16 de junio de 2025
PLAZO O DURACIÓN	Hasta el 16 de diciembre
REGISTRO PRESUPUESTAL (RP)	06-16–001 del 16 de junio
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	$ 180.968.183,00
FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO Y/ ACEPTACIÒN DE LA OFERTA	16 de diciembre de 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 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

Powered by CamScanner

RP DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL (Si hay lugar a ello)	N.A		
VALOR TOTAL DE CONTRATO	$ 180.968.183,00		
FECHA DE TERMINACION DEL CONTRATO (Incluyendo modificaciones en tiempo de adicionales o modificatorios)	16 de diciembre de 2025		
GARANTIAS (Si hay lugar a ello)	460 47 994000087410		
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR (Acto administrativo y fecha de designación)	RUTH YANIRA BUITRAGO CC: 60260755 TECNICO ADMINISTRATIVO RECURSOS FISICOS Res 470 del 23 mayo 2025		
PAGOS REALIZADOS (Comprobantes de pagos)	**Comprobante No.**	**Fecha**	**Valor**

Que actuando como supervisor del presente (SASI – CS – 002 DE 2025), certifico que se ha cumplido con las funciones de verificación, vigilancia y control frente al concepto del pago solicitado.

Que JUAN JOSÉ CARVAJAL GARCÍA, hizo entrega del informe de actividades parciales relacionado con el cumplimiento del objeto contractual durante el período comprendido del día 16 de junio al 18 de junio del año 2025, el cual consta de (4) folios.

El valor por reconocer y pagar es la suma de $ $ 31,569,742.00 (Treinta y un millones quinientos sesenta y nueve mil setecientos cuarenta y dos pesos m/cte) correspondiente al pago N°1, según número de factura CD 436 de 18/06/2025.

CERTIFICO, Que como supervisor del presente contrato verifique el pago al sistema de seguridad social y parafiscal del mes de mayo y 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	COMPENSAR	COMPENSAR
Administradora de fondo de pensiones (AFP)	25-14 COLPENSIONES	25-14 COLPENSIONES
Total, pagado a la AFP (incluida mora si diere lugar)	$ 228.600	$ 227.800

Powered by CamScanner

ISER	CERTIFICADO DE SEGUIMIENTO Y CUMPLIMIENTO	Código: F-GCT-08
		Versión: 01
	FORMATO	Fecha: 03/03/2021
		Página: 3 de 3

Entidad Prestadora de Salud (EPS)	EPS037-NUEVA EPS	EPS037-NUEVA EPS
Total, pagado a la EPS (incluida mora si diere lugar)	$ 114.000	$ 114.000
Administradora de riesgos laborales (ARL)	POSITIVA	POSITIVA
Total, pagado a la ARL (incluida mora si diere lugar)	$15.100	$ 15.000
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	$ 701.100	$ 698.600
No. de Planilla	86714399	87456305
PIN y/o Referencia de Pago	1537736657	1566039708
Entidad financiera Recaudadora	BANCOLOMBIA	BANCOLOMBIA
Fecha de pago	09/06/2025	19/06/2025
Estampilla Pro ESE Hospital Universitario Erasmo Meoz	Autorizo el descuento	Autorizo el descuento
Porcentaje	2%	2%
Valor de la Estampilla Pro ESE Hospital Universitario Erasmo Meoz	Autorizo el descuento	Autorizo el descuento

Firman la presente,

RUTH YANIRA BUITRAGO
Supervisora

COMERCIALIZADORA DISTRINOR S.A.S
R/L JUAN JOSE CARVAJAL GARCÍA
Contratista

Powered by CamScanner