

	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 PROFESIONALES No. CD-CP-117 DE 2025

FECHA DE PRESENTACIÓN	22 de diciembre de 2025	No. CONSECUTIVO DEL CERTIFICADO	3
------------------------------	-------------------------	--	---

1. GENERALIDADES DEL CONTRATO	
CONTRATO No.	CD-CP-117 DE 2025
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
CONTRATISTA Y/O REPRESENTANTE LEGAL	YARITA FLOREZ GUERRERO
C.C. Y/O NIT	1.091.076.484
REGIMEN TRIBUTARIO (Común, simplificado y especial)	No responsable de IVA
OBJETO DEL CONTRATO	CONTRATAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE UN TRABAJADOR SOCIAL PARA APOYAR AL PROCESO DE DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO Y PLANEACIÓN EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA DE BIENESTAR ESTUDIANTIL DEL PROGRAMA TRÁNSITO INMEDIATO A LA EDUCACIÓN SUPERIOR PTIES QUE SE EJECUTA EN EL MUNICIPIO EL TARRA EN EL MARCO DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NÚMERO CO1.PCCNTR.8164748 DE 2025 SUSCRITO ENTRE EL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL Y EL INSTITUTO SUPERIOR DE EDUCACIÓN RURAL-ISER.
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (CDP)	N° 09-22-001 de fecha 22 de septiembre de 2025
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO Y/O ACEPTACIÓN DE LA OFERTA	30 de septiembre de 2025
FECHA ACTA DE INICIO DEL CONTRATO Y/O ACEPTACIÓN DE LA OFERTA	01 de octubre de 2025
PLAZO O DURACIÓN	DOS (02) MESES Y VEINTE (20) DIAS
REGISTRO PRESUPUESTAL (RP)	N° 10-01-001 de la fecha 01 de octubre de 2025
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	\$12.000.000
FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO Y/ ACEPTACIÓN DE LA OFERTA	20 de diciembre 2025
ACTAS DE SUSPENSIÓN DEL CONTRATO Y/ ACEPTACIÓN DE LA OFERTA (Si hay lugar a ello)	N/A
ACTAS DE REINICIO DEL CONTRATO Y/ ACEPTACIÓN DE LA OFERTA (Si hay lugar a ello)	N/A
MODIFICATORIOS O ADICIONALES DEL CONTRATO Y/O ACEPTACIÓN DE LA OFERTA (si	N/A

	CERTIFICADO DE SEGUIMIENTO Y CUMPLIMIENTO	Código: F-GCT-08
		Versión: 02
	FORMATO	Fecha: 01/08/2024
		Página: 2 de 3

hay lugar a ello y especificando si se trata de tiempo, dinero o ambos)			
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	\$12.000.000		
FECHA DE TERMINACION DEL CONTRATO (Incluyendo modificaciones en tiempo de adicionales o modificatorios)	20 de diciembre 2025		
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 Universitaria de Direccionamiento Estratégico y Planeación - Supervisor Resolución 838 de fecha 30 de septiembre de 2025		
PAGOS REALIZADOS (Comprobantes de pagos)	Comprobante No.	Fecha	Valor
	12 03-036	03-12-2025	\$ 4.104.000.oo

Que actuando como supervisor del presente (CD-CP-117 DE 2025), certifico que se ha cumplido con las funciones de verificación, vigilancia y control frente al concepto del pago solicitado.

Que **YARITA FLOREZ GUERRERO**, hizo entrega del informe de actividades **FINAL** relacionado con el cumplimiento del objeto contractual durante el período comprendido del día 01 de diciembre al 20 de diciembre del año 2025, el cual consta de dos **(02)** folios.

El valor por reconocer y pagar es la suma de (\$ 3.000.000) tres millones de pesos correspondientes al pago No. 3, según cuenta de cobro No. **003 del 22 de diciembre de 2025**

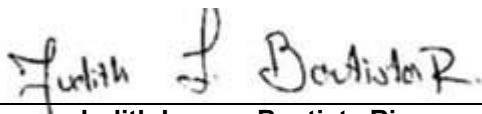
CERTIFICO, Que como supervisor del presente contrato verifique el pago al sistema de seguridad social y parafiscal del mes de diciembre presentado por el contratista detallado a continuación:

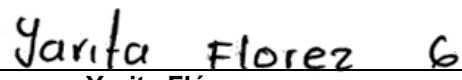
	Periodo de Cotización Mes (Noviembre)	Periodo de Cotización Mes (Diciembre)
Entidad liquidadora de aportes a seguridad social y parafiscales	APORTES ACH SOI	APORTES ACH SOI
Administradora de fondo de pensiones (AFP)	PORVENIR	PORVENIR
Total pagado a la AFP (incluida mora si diere lugar)	\$ 288.000	\$ 288.000
Entidad Prestadora de Salud (EPS)	COMFAORIENTE	COMFAORIENTE

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

Total pagado a la EPS (incluido mora si diere lugar)	\$ 225.000	\$ 225.000
Administradora de riesgos laborales (ARL)	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS
Total pagado a la ARL (incluido mora si diere lugar)	\$ 43.900	\$ 43.900
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	\$ 556.900	\$ 556.900
No. de Planilla	4632588506	4633623186
PIN y/o Referencia de Pago	9994850853	9994967714
Entidad financiera Recaudadora	BANCOOMEVA	BANCOOMEVA
Fecha de pago	28/11/2025	04/12/2025
Estampilla Pro ESE Hospital Universitario Erasmo Meoz	Autorizo el descuesto en el momento del pago	Autorizo el descuesto en el momento del pago
Porcentaje	2%	2%
Valor de la Estampilla Pro ESE Hospital Universitario Erasmo Meoz	Autorizo el descuesto en el momento del pago	Autorizo el descuesto en el momento del pago

Firman la presente,


Judith Lorena Bautista Rico
CC. 60.263.211
Supervisor


Yarita Flórez guerrero
CC. 1.091.076484
Contratista