CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES N° CD - CP- 072 DE 2025

FECHA DE PRESENTACIÓN	18 de diciembre de 2025	**No. CONSECUTIVO DEL CERTIFICADO**	1

1. GENERALIDADES DEL CONTRATO	
CONTRATO No.	CD - CP- 072 DE 2025
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
CONTRATISTA Y/O REPRESENTANTE LEGAL	YOICELIN AYOLA CONEO
C.C. Y/O NIT	1.049.824.546
REGIMEN TRIBUTARIO (Común, simplificado y especial)	No Responsable de IVA
OBJETO DEL CONTRATO	CONTRATAR LOS SERVICIOS DE UN PROFESIONAL EN EL ÁREA DE LA INGENIERÍA DE APOYO AL PROCESO DE EXTENSIÓN, PARA REALIZAR LAS ACTIVIDADES REQUERIDAS EN EL COMPONENTE MEJORAMIENTO PRODUCTIVO E INNOVACIÓN DENTRO DE LA COHORTE I DE LA ESTRATEGIA ZASCA AGROINDUSTRIA PAMPLONA, EN EL MARCO DEL CONVENIO DE COOPERACIÓN NO. 240619 SUSCRITO ENTRE LA CÁMARA DE COMERCIO DE BUCARAMANGA Y EL ISER.
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (CDP)	N° 0616 – 003 de 16 de julio de 2025
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO Y/O ACEPTACIÓN DE LA OFERTA	26 de junio de 2025
FECHA ACTA DE INICIO DEL CONTRATO Y/O ACEPTACIÒN DE LA OFERTA	9 de julio de 2025
PLAZO O DURACIÓN	Tres (3) meses
REGISTRO PRESUPUESTAL (RP)	N° 07-09-004 de 09 de julio de 2025
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	$ 12.960.000
FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO Y/ ACEPTACIÒN DE LA OFERTA	08 de octubre de 2025
ACTAS DE SUSPENSIÓN DEL CONTRATO Y/ ACEPTACIÒN DE LA OFERTA (Si hay lugar a ello)	Se podrá de común acuerdo entre las partes suspender temporalmente la ejecución del contrato mediante la suscripción de un acta donde conste tal evento, sin que para los efectos del plazo extintivo se compute el tiempo de la suspensión. En el acta de suspensión se expondrán los motivos que hayan dado lugar a la misma y se fijará la fecha en la cual se reiniciará la prestación del servicio.

Powered by CamScanner

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	$ 12.960.000		
FECHA DE TERMINACION DEL CONTRATO (Incluyendo modificaciones en tiempo de adicionales o modificatorios)	08 de octubre de 2025		
GARANTIAS (Si hay lugar a ello)	Para la ejecución del contrato, el CONTRATANTE NO exigirá al CONTRATISTA la constitución de garantía, a conformidad con lo establecido en el Artículo 2.2.1.2.1.4.5. Del Decreto 1082 de 2015, que a su tenor textual dice: “En la contratación directa la exigencia de garantías establecidas en la Sección 3, que comprende los artículos 2.2.1.2.3.5.1. del presente decreto no es obligatoria y la justificación para exigirlas o no debe estar en los estudios y documentos previos”.		
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR (Acto administrativo y fecha de designación)	MARIA ALEJANDRA VERA VILLAMIZAR Supervisora de Contrato Resolución de supervisión de 577 de 26 de junio 2025		
PAGOS REALIZADOS (Comprobantes de pagos)	**Comprobante No.**	**Fecha**	**Valor**

Que actuando como supervisor del presente **N° CD - CP- 072 DE 2025,** certifico que se ha cumplido con las funciones de verificación, vigilancia y control frente al concepto del pago solicitado.

Que **YOICELIN AYOLA CONEO,** hizo entrega del informe de actividades **(TOTAL)** relacionado con el cumplimiento del objeto contractual durante el período comprendido del día 9 de julio de 2025 al 8 de octubre de 2025, el cual consta de **(33)** folios.

El valor por reconocer y pagar es la suma de $ 12.960.000 (DOCE MILLONES NOVECIENTOS SESENTA MIL PESOS) correspondiente al pago No. 001, según cuenta de cobro o factura de venta No. **001** del **18 de diciembre de 2025.**

CERTIFICO, Que como supervisor del presente contrato verifique el pago al sistema de seguridad social y parafiscal de los meses **julio, agosto, septiembre y octubre** presentadas por el contratista detallado a continuación:

	Periodo de Cotización Septiembre	Periodo de Cotización octubre
Entidad liquidadora de aportes a seguridad social y parafiscales	ACH SERVICIO OPERATIVO DE INFORMACIÓN SOI	ACH SERVICIO OPERATIVO DE INFORMACIÓN SOI
Administradora de fondo de pensiones (AFP)	PORVENIR	PORVENIR
Total pagado a la AFP (incluida mora si diere lugar)	$ 276.500	$ 73.800
Entidad Prestadora de Salud (EPS)	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD – NUEVA EPS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD – NUEVA EPS
Total pagado a la EPS (incluido mora si diere lugar)	$ 216.000	$ 57.600
Administradora de riesgos laborales (ARL)	POSITIVA	POSITIVA
Total pagado a la ARL (incluido mora si diere lugar)	$ 42.100	$ 11.300
Parafiscales: (SENA, ICBF y Caja de Compensacion 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	N/A	N/A
No. de Planilla	4625892461	4625892852
PIN y/o Referencia de Pago	9994308205	9994308231
Entidad financiera Recaudadora	BANCO COOMEVA S.A.	BANCO COOMEVA S.A.
Fecha de pago	10 de octubre de 2025	10 de octubre de 2025
Estampilla Pro ESE Hospital Universitario Erasmo Meoz	Autorizo sea descontado al momento del pago.	Autorizo sea descontado al momento del pago.
Porcentaje	2%	2%
Valor de la Estampilla Pro ESE Hospital Universitario Erasmo Meoz	Autorizo sea descontado al momento del pago.	Autorizo sea descontado al momento del pago.

Firman la presente.

MARIA ALEJANDRA VERA VILLAMIZAR
C.C. 1.093.247.575 de Pamplona
Supervisora

YOICELIN AYOLA CONEO
C.C. 1.049.824.546 de Clemencia - Bolívar
Contratista

Powered by CamScanner