ISER	CERTIFICADO DE SEGUIMIENTO Y CUMPLIMIENTO	Código: F-GCT-08
		Versión: 02
	FORMATO	Fecha: 01/08/2024
		Página: 1 de 4

CONTRATO CMC-CS-004 DE 2025

FECHA DE PRESENTACIÓN	22/12/2025	Nº CONSECUTIVO DEL CERTIFICADO	1

1. GENERALIDADES DEL CONTRATO	
CONTRATO No.	CMC-CS-004-2025
TIPO DE CONTRATO	SUMINISTRO
CONTRATISTA Y/O REPRESENTANTE LEGAL	DAYANA MARCELA QUIROZ BURGOS
C.C. Y/O NIT	CC:1.094.284.517
REGIMEN TRIBUTARIO (Común, simplificado y especial)	Responsable de Iva
OBJETO DEL CONTRATO	EL SUMINISTRO DE LOGÍSTICA A MONTO AGOTABLE PARA LOS DIFERENTES EVENTOS DE BIENESTAR INSTITUCIONAL DEL INSTITUTO SUPERIOR DE EDUCACIÓN RURAL ISER DE PAMPLONA
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (CDP)	N°10-15-001 de fecha 15 de octubre de 2025
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO Y/O ACEPTACIÓN DE LA OFERTA	09 de diciembre del 2025
FECHA ACTA DE INICIO DEL CONTRATO Y/O ACEPTACIÒN DE LA OFERTA	09 de diciembre del 2025
PLAZO O DURACIÓN	Hasta el 18 de diciembre de 2025
REGISTRO PRESUPUESTAL (RP)	N 12-09-001 de 09 de diciembre del 2025
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	TREINTA Y NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS VEINTIOCHO MIL CUATRO CIENTO PESOS- ($39.828.400)
FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO Y/ ACEPTACIÒN DE LA OFERTA	18 de diciembre del 2025

Powered by CamScanner

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	TREINTA Y NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS VEINTIOCHO MIL CUATRO CIENTO PESOS- ($39.828.400)		
FECHA DE TERMINACION DEL CONTRATO (Incluyendo modificaciones en tiempo de adicionales o modificatorios)	18 de diciembre del 2025		
GARANTIAS (Si hay lugar a ello)	N.A		
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR (Acto administrativo y fecha de designación)	ZULEY SANABRIA AVENDAÑO Profesional Universitario de Gestión de Talento Humano Resolución No.1098 del 9 de diciembre 2025		
PAGOS REALIZADOS (Comprobantes de pagos)	Comprobante No.	Fecha	Valor

Que actuando como supervisor del presente **(CMC-CS-004-2025),** certifico que se ha cumplido con las funciones de verificación, vigilancia y control frente al concepto del pago solicitado.

Que DAYANA MARCELA QUIROZ BURGOS, hizo entrega del informe de actividades **(FINAL)** relacionado con el cumplimiento del objeto contractual durante el período

Powered by CamScanner

El valor para reconocer y pagar es la suma de ($39.828.400) TREINTA Y NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS VEINTIOCHO MIL CUATRO CIENTO PESOS correspondiente al pago N. 1, factura electrónica No. FD 33 de fecha 22 de diciembre del 2025.

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

	Periodo de Cotización Mes Anterior	**Periodo de Cotización Mes diciembre**
Entidad liquidadora de aportes a seguridad social y parafiscales	N/A	SOI
Administradora de fondo de pensiones (AFP)	N/A	COLPENSIONES
Total pagado a la AFP (incluido mora si diere lugar)	N/A	$227.800
Entidad Prestadora de Salud (EPS)	N/A	Coosalud
Total pagado a la EPS (incluido mora si diere lugar)	N/A	$178.000
Administradora de riesgos laborales (ARL)	N/A	Positiva
Total pagado a la ARL (incluido mora si diere lugar)	N/A	$7.500
Parafiscales: (SENA, ICBF y Caja de Compensación Familiar) (si diere lugar)	N/A	N/A
Valor total de Parafiscales (incluido mora si diere lugar)	N/A	N/A
Valor total pagado de la Planilla	N/A	$413.300
N° de Planilla	N/A	7996516721
PIN y/o Referencia de Pago	N/A	2028531081
Entidad financiera Recaudadora	N/A	BANCOLOMBIA

Powered by CamScanner

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,

Zuley Sanabria A

Zuley Sanabria Avendaño
Supervisor

Dayana Q. Burgos.

Dayana Marcela Quiroz Burgos
Contratista

Powered by CamScanner