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

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS CD-CPS-059 DEL 2025

FECHADE PRESENTACIÓN	26 de diciembre del 2025	No. CONSECUTIVO DEL CERTIFICADO	004

1. GENERALIDADES DEL CONTRATO	
CONTRATO No.	CD-CPS-059-2025
TIPO DE CONTRATO	Prestaciones de servicios
CONTRATISTA Y/O REPRESENTANTE LEGAL	MANUEL RICARDO RAMON FUENTES
C.C. Y/O NIT	88.030,822 expedida en Pamplona
REGIMEN TRIBUTARIO (Común, simplificado y especial)	No Responsable de IVA
OBJETO DEL CONTRATO	CONTRATAR LOS SERVICIOS DE UN TECNÓLOGO COMO APOYO EN LA GESTIÓN Y CONTROL DE LOS LABORATORIOS DE SUELOS, LABORATORIO DE HIDRÁULICA, LABORATORIO DE TOPOGRAFÍA, LABORATORIO INDUSTRIAL, LABORATORIO DE REDES Y SERVIDORES A CARGO DEL PROCESO DE MEDIOS EDUCATIVOS DEL INSTITUTO SUPERIOR DE EDUCACION RURAL ISER.
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (CDP)	09-04-001 del 4 de septiembre del 2025
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO Y/O ACEPTACIÓN DE LA OFERTA	11 de septiembre del 2025
FECHA ACTA DE INICIO DEL CONTRATO Y/O ACEPTACIÒN DE LA OFERTA	11 de septiembre del 2025
PLAZO O DURACIÓN	3 meses y 15 días
REGISTRO PRESUPUESTAL (RP)	09-11-001 del 11 de septiembre del 2025
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	$ 8,750,000 Ocho millones setecientos cincuenta mil pesos
FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO Y/ ACEPTACIÒN DE LA OFERTA	25 de diciembre 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 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

Powered by CamScanner

VALOR TOTAL DE CONTRATO	$ 8,750,000 Ocho millones setecientos cincuenta mil pesos		
FECHA DE TERMINACION DEL CONTRATO (Incluyendo modificaciones en tiempo de adicionales o modificatorios)	25 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)	**CLARA JOHANNA LOPEZ RICO** Técnico Administrativo de Gestión de medios educativos. Resolución 754 del 10 de septiembre del 2025		
PAGOS REALIZADOS (Comprobantes de pagos)	**Comprobante No.**	**Fecha**	**Valor**
	1029-001	29/10/2025	$ 1.552.666
	1121-013	21/11/2025	$ 2.500.000
	1217-027	17/122025	$ 2.500.000

Que actuando como supervisor del presente **CD-CPS-059 del 2025** certifico que se ha cumplido con las funciones de verificación, vigilancia y control frente al concepto del pago solicitado.

Que **MANUEL RICARDO RAMON FUENTES,** hizo entrega del informe de actividades **PARCIAL** relacionado con el cumplimiento del objeto contractual durante el período comprendido del día 1 de diciembre al 25 de diciembre del 2025 el cual consta de **(1)** folios.

El valor por reconocer y pagar es la suma de ($ 2.083.334) **Dos millones ochenta y tres mil trescientos treinta y cuatro pesos** al pago No. 004 según cuenta de cobro No. 009 de fecha 26 de diciembre del 2025

CERTIFICO, Que como supervisor del presente contrato verifique el pago al sistema de seguridad social y parafiscal del mes de noviembre y diciembre presentada 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	ach soi	ach soi
Administradora de fondo de pensiones (AFP)	Colpensiones	Colpensiones
Total, pagado a la AFP (incluida mora si diere lugar)	$ 227,800	$ 227,800
Entidad Prestadora de Salud (EPS)	SANITAS	SANITAS
Total, pagado a la EPS (incluida mora si diere lugar)	$ 178,000	$ 178,000
Administradora de riesgos laborales (ARL)	ARL POSITIVA	ARL POSITIVA

Powered by CamScanner

Administradora de riesgos laborales (ARL)	ARL POSITIVA	ARL POSITIVA
Total, pagado a la ARL (incluida 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	4633757514	4633757867
PIN y/o Referencia de Pago	9994968841	9994982596
Entidad financiera Recaudadora	Bancoomeva	Bancoomeva
Fecha de pago	04/11/2025	05/12/2025
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,

Clara Johanna López Rico

CLARA JOHANNA LOPEZ RICO
C.C. 1.094.246.585
Supervisor

MANUEL RICARDO RAMON FUENTES
CC. 88.030.822
Contratista

Powered by CamScanner