

	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-124-2025

FECHA DE PRESENTACIÓN	15 de diciembre de 2025	No. CONSECUTIVO DEL CERTIFICADO	1
------------------------------	-------------------------	--	---

1. GENERALIDADES DEL CONTRATO	
CONTRATO No.	CD-CP-124-2025
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
CONTRATISTA Y/O REPRESENTANTE LEGAL	SHIRLY JANETH ROPERO HOYOS
C.C. Y/O NIT	1.066.092.758
REGIMEN TRIBUTARIO (Común, simplificado y especial)	No responsable de IVA
OBJETO DEL CONTRATO	CONTRATAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE UN COMUNICADOR SOCIAL PARA APOYAR AL PROCESO DE DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO Y PLANEACIÓN EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LA OFERTA ACADÉMICA DE MICROCREDENCIALES 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° 09-30-002 de 30 de septiembre de 2025
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO Y/O ACEPTACIÓN DE LA OFERTA	07 de octubre de 2025
FECHA ACTA DE INICIO DEL CONTRATO Y/O ACEPTACIÓN DE LA OFERTA	08 de octubre de 2025
PLAZO O DURACIÓN	DOS (02) MESES
REGISTRO PRESUPUESTAL (RP)	N° 10-08-004 de 08 de octubre de 2025
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	\$9.000.000
FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO Y/ ACEPTACIÓN DE LA OFERTA	07 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	\$9.000.000		
FECHA DE TERMINACION DEL CONTRATO (Incluyendo modificaciones en tiempo de adicionales o modificatorios)	07 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 Supervisora Resolución N° 866 del 07 de octubre de 2025		
PAGOS REALIZADOS (Comprobantes de pagos)	Comprobante No.	Fecha	Valor

Que actuando como supervisor del presente (CD-CP-124-2025), certifico que se ha cumplido con las funciones de verificación, vigilancia y control frente al concepto del pago solicitado.

Que (**SHIRLY JANETH ROPERO HOYOS**), hizo entrega del informe de actividades general relacionado con el cumplimiento del objeto contractual durante el período comprendido del día 08 de octubre al 07 de diciembre del 2025, el cual consta de treinta y ocho **(38)** paginas.

El valor por reconocer y pagar es la suma de (\$9.000.000), nueve millones de pesos, correspondiente al pago No.1, según cuenta de cobro No. **001** del 15 **de diciembre de 2025**

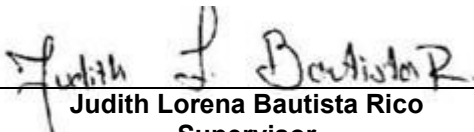
CERTIFICO, Que como supervisor del presente contrato verifique el pago al sistema de seguridad social y parafiscal de los meses octubre-noviembre- diciembre presentadas por el contratista detallado a continuación:

	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)	PORVENIR	PORVENIR
Total pagado a la AFP (incluida mora si diere lugar)	\$228.000	\$228.000
Entidad Prestadora de Salud (EPS)	SANITAS	SANITAS
Total, pagado a la EPS (incluido mora si diere lugar)	\$225.000	\$225.000

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

Administradora de riesgos laborales (ARL)	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
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	7992555798	7996903618
PIN y/o Referencia de Pago	1966638463	1976967847
Entidad financiera Recaudadora	BANCOLOMBIA	BANCOLOMBIA
Fecha de pago	2025/12/01	2025/12/03
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
Supervisor


Shirly Janeth Ropero Hoyos
Contratista