CONTRATO DE COMPRAVENTA NÚMERO LP-CV-010-2025

FECHA DE PRESENTACIÓN	22 DE DICIEMBRE DE 2025	**No. CONSECUTIVO DEL CERTIFICADO**	1

1. GENERALIDADES DEL CONTRATO	
CONTRATO No.	**LP-CV-010-2025**
TIPO DE CONTRATO	COMPRAVENTA
CONTRATISTA Y/O REPRESENTANTE LEGAL	**UNIÓN TEMPORAL EQUIPOS ISER 2025** R/L CRISTHIAN ANDRES RODRIGUEZ MOGOLLON
C.C. Y/O NIT	902.008.428-7
REGIMEN TRIBUTARIO	RESPONSABLE DE IVA
OBJETO DEL CONTRATO	ADQUISICIÓN E INSTALACION DE EQUIPOS DE LABORATORIO PARA ANÁLISIS DE SUELOS AGRÍCOLAS Y FUENTES DE AGUA DEL PROGRAMA EN TECNOLOGÍA EN PRODUCCIÓN AGROPECUARIA DEL INSTITUTO SUPERIOR DE EDUCACION RURAL ISER EN PAMPLONA NORTE DE SANTANDER.
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (CDP)	Nº 04 30-002 de fecha 30 de abril de 2025
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO Y/O ACEPTACIÓN DE LA OFERTA	30 DE OCTUBRE DE 2025
FECHA ACTA DE INICIO DEL CONTRATO Y/O ACEPTACIÒN DE LA OFERTA	18 DE NOVIEMBRE DE 2025
PLAZO O DURACIÓN	El plazo total del contrato será contado con el acta de inicio y será hasta el 30 de diciembre de 2025.
REGISTRO PRESUPUESTAL (RP)	Nº 11 18-004 de fecha 18 de noviembre de 2025
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	SETECIENTOS MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 700.000.000) INCLUIDO IMPUESTOS Y DEMÁS ERROGACIONES, CONFORME A LOS PRECIOS OFERTADOS
FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO Y/ ACEPTACIÒN DE LA OFERTA	El plazo total del contrato será contado con el acta de inicio y será hasta el 30 de diciembre de 2025.
ACTAS DE SUSPENSIÓN DEL CONTRATO Y/ ACEPTACIÒN DE LA OFERTA	N/A
ACTAS DE REINICIO DEL CONTRATO Y/ ACEPTACIÒN DE LA OFERTA	N/A
MODIFICATORIOS O ADICIONALES DEL CONTRATO Y/O ACEPTACIÒN DE LA OFERTA	N/A
CDP DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL	N/A
RP DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL	N/A

VALOR TOTAL DE CONTRATO	SETECIENTOS MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 700.000.000) INCLUIDO IMPUESTOS Y DEMÁS ERROGACIONES, CONFORME A LOS PRECIOS OFERTADOS		
FECHA DE TERMINACION DEL CONTRATO (Incluyendo modificaciones en tiempo de adicionales o modificatorios)	30 DE DICIEMBRE DE 2025		
GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO	CCT-100012231 de fecha 14 de noviembre de 2025		
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR (Acto administrativo y fecha de designación)	**CARLOS RAFAEL VILLAMIZAR JAUREGUI** Decano de la Facultad de Ingenierías e Informática RESOLUCION 966 DEL 30 DE OCTUBRE		
PAGOS REALIZADOS (Comprobantes de pagos)	**Comprobante No.**	**Fecha**	**Valor**

Que actuando como supervisor del presente **CONTRATO DE COMPRAVENTA NÚMERO LP-CV-010-2025,** certifico que se ha cumplido con las funciones de verificación, vigilancia y control frente al concepto del pago solicitado.

Que la **UNIÓN TEMPORAL EQUIPOS ISER 2025,** hizo entrega del informe de actividades en su totalidad relacionado con el cumplimiento del objeto contractual durante el período comprendido del día 18 de Noviembre al 22 de Diciembre del año 2025, el cual consta de **(17)** folios.

El valor por reconocer y pagar es la suma de ($ 700.000.00) **SETECIENTOS MILLONES DE PESOS M/CTE** correspondiente al pago No. **__1__**, según cuenta de cobro o factura de venta No. **FEVV1** del **22 de Diciembre de 2025**

CERTIFICO, Que como supervisor del presente contrato verifique el pago al sistema de seguridad social y parafiscal de los meses de Noviembre y 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	APORTES EN LÍNEA	APORTES EN LÍNEA
Administradora de fondo de pensiones (AFP)	PORVENIR	PORVENIR
Total pagado a la AFP (incluida mora si diere lugar)	$ 192.000	$ 227.800
Entidad Prestadora de Salud (EPS)	NUEVA EPS SALUD TOTAL	NUEVA EPS SALUD TOTAL
Total pagado a la EPS (incluido mora si diere lugar)	$ 48.100	$ 57.000

Administradora de riesgos laborales (ARL)	ARL SURA	ARL SURA
Total pagado a la ARL (incluido mora si diere lugar)	$ 6.300	$ 7.500
Parafiscales: (SENA, ICBF y Caja de Compensación Familiar) (si diere lugar)	COMFAORIENTE	COMFAORIENTE
Valor total de Parafiscales (incluida mora si diere lugar)	$ 48.100	$ 57.000
Valor total pagado de la Planilla	$ 294.600	$349.300
No. de Planilla	92608062	92608077
PIN y/o Referencia de Pago	TR1841415044	TR1840352475
Entidad financiera Recaudadora	BANCOLOMBIA	BANCOLOMBIA
Fecha de pago	24/12/2025	24/12/2025
Estampilla Pro ESE Hospital Universitario Erasmo Meoz	AUTORIZO EL DESCUENTO	AUTORIZO EL DESCUENTO
Porcentaje	2%	2%
Valor de la Estampilla Pro ESE Hospital Universitario Erasmo Meoz	AUTORIZO EL DESCUENTO	AUTORIZO EL DESCUENTO

Firman la presente,

CARLOS RAFAEL VILLAMIZAR JAUREGUI
Decano de la Facultad de Ingenierías e Informática
Supervisor

UNION TEMPORAL EQUIPOS ISER 2025
NIT:902.008.428-7
R/L CRISTHIAN ANDRES RODRIGUEZ MOGOLLON
Contratista