

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

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CD-CP-036-2026

FECHA DE PRESENTACIÓN	06-07-2026	N.º CONSECUTIVO DEL CERTIFICADO	5
------------------------------	------------	--	---

1. GENERALIDADES DEL CONTRATO	
CONTRATO No.	CD-CP-036-2026
TIPO DE CONTRATO	Prestación de Servicios Profesionales
CONTRATISTA Y/O REPRESENTANTE LEGAL	LEIDY VIANEY PARRA VILLAMIZAR
C.C. Y/O NIT	1.094.265.384
REGIMEN TRIBUTARIO (Común, simplificado y especial)	No responsable de IVA
OBJETO DEL CONTRATO	CONTRATAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE UN ABOGADO PARA APOYAR A LA VICERRECTORÍA ACADÉMICA EN LAS ACTIVIDADES DE FORMACIÓN Y EXTENSIÓN, ORIENTADAS A LA CONSOLIDACIÓN Y FORTALECIMIENTO DE LOS PROGRAMAS ACADÉMICOS OFERTADOS POR EL INSTITUTO SUPERIOR DE EDUCACIÓN RURAL – ISER.
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (CDP)	01-21-010 de 21 de enero de 2026
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO Y/O ACEPTACIÓN DE LA OFERTA	22 de enero de 2026
FECHA ACTA DE INICIO DEL CONTRATO Y/O ACEPTACIÓN DE LA OFERTA	22 de enero de 2026
PLAZO O DURACIÓN	Once (11) meses y cinco (05) días
REGISTRO PRESUPUESTAL (RP)	RP No.01 022-002 del 22 de enero de 2026
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	Cuarenta y cuatro millones seiscientos sesenta y seis mil seiscientos sesenta y siete pesos (\$ 44.666.667) M/CTE

	CERTIFICADO DE SEGUIMIENTO Y CUMPLIMIENTO	Código: F-GCT-08
		Versión: 02
	FORMATO	Fecha: 01/08/2024
		Página: 2 de 4

FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO Y/ ACEPTACIÓN DE LA OFERTA	26 de diciembre de 2026		
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 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	Cuarenta y cuatro millones seiscientos sesenta y seis mil seiscientos sesenta y siete pesos (\$ 44.666.667) M/CTE		
FECHA DE TERMINACION DEL CONTRATO (Incluyendo modificaciones en tiempo de adicionales o modificatorios)	26 de diciembre de 2026		
GARANTIAS (Si hay lugar a ello)	N/A		
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR (Acto administrativo y fecha de designación)	Cesar David Quintana Cabeza Vicerrector académico N° de Resolución 120 del 22 de enero del 2026		
PAGOS REALIZADOS (Comprobantes de pagos)	Comprobante No.	Fecha	Valor
	03 13-009	13/03/2026	4.680.000
	04 08-005	08/04/2026	3.600.000
	05 21-005	21/05/2026	3.600.000
	06 04-018	04/06/2026	3.600.000

Que actuando como supervisor del presente **CD-CP-036-2026**, certifico que se ha cumplido con las funciones de verificación, vigilancia y control frente al concepto del pago solicitado.

	CERTIFICADO DE SEGUIMIENTO Y CUMPLIMIENTO	Código: F-GCT-08
		Versión: 02
	FORMATO	Fecha: 01/08/2024
		Página: 3 de 4

Que **LEIDY VIANEY PARRA VILLAMIZAR**, hizo entrega del informe de actividades **PARCIAL** relacionado con el cumplimiento del objeto contractual durante el período comprendido del día 1 al 30 de junio del año 2026, el cual consta de **(4)** folios.

El valor a reconocer y pagar corresponde a la suma de **CUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE (\$4.000.000)**, correspondientes al **Pago No. 5**, según **Cuenta de Cobro No. 005 del 06 de julio de 2026**.

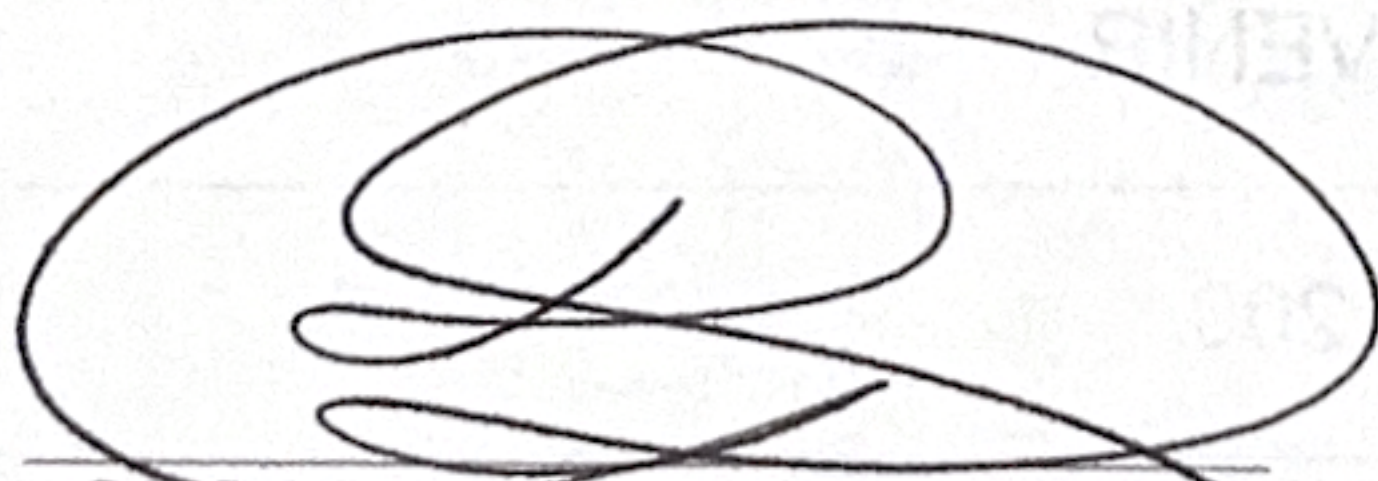
CERTIFICO, Que como supervisor del presente contrato verifique el pago al sistema de seguridad social y parafiscal del mes de junio presentada por el contratista detallado a continuación:

	Periodo de Cotización Mes mayo	Periodo de Cotización Mes junio
Entidad liquidadora de aportes a seguridad social y parafiscales	APORTES EN LINEA	APORTES EN LINEA
Administradora de fondo de pensiones (AFP)	PORVENIR	PORVENIR
Total, pagado a la AFP (incluida mora si diere lugar)	\$280.200	\$280.200
Entidad Prestadora de Salud (EPS)	NUEVA EPS	NUEVA EPS
Total, pagado a la EPS (incluida mora si diere lugar)	\$218.900	\$218.900
Administradora de riesgos laborales (ARL)	POSITIVA DE SEGUROS	POSITIVA DE SEGUROS
Total, pagado a la ARL (incluida mora si diere lugar)	\$9.200	\$9.200
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	\$508.300	\$508.300

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

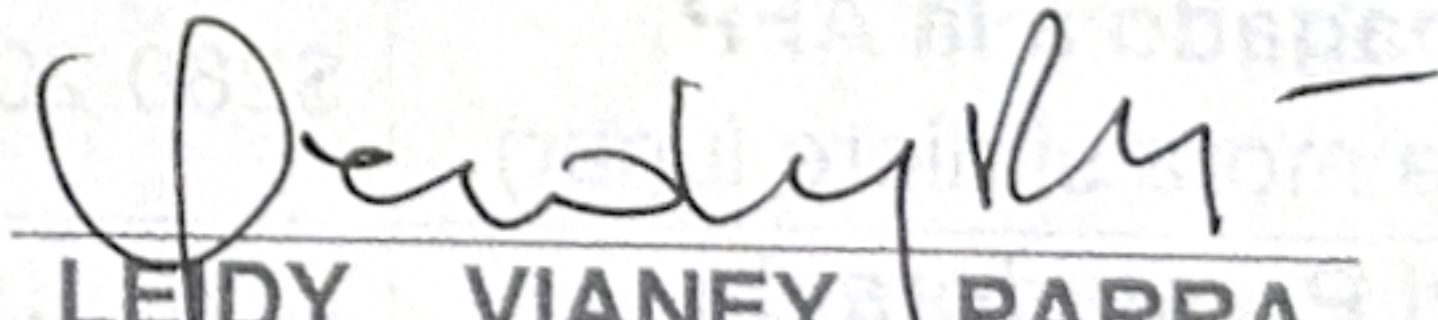
N° de Planilla	9505641654	9507481214
PIN y/o Referencia de Pago	345430167	443494755
Entidad financiera Recaudadora	NEQUI	NEQUI
Fecha de pago	2026/05/29	2026/07/02
Estampilla Pro ESE Hospital Universitario Erasmo Meoz	Autorizo el descuento en el momento del pago.	Autorizo el descuento en el momento del pago.
Porcentaje	2%	2%
Valor de la Estampilla Pro ESE Hospital Universitario Erasmo Meoz	Autorizo el descuento en el momento del pago	Autorizo el descuento en el momento del pago

Firman la presente,



**CESAR DAVID QUINTANA
CABEZA**

CC. 88.155.280 de
Pamplona
Supervisor



**LEIDY VIANEY PARRA
VILLAMIZAR**

CC. 1094.265.384 de
Pamplona
Contratista