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 PROFESIONALES No. CD-CP-045 DE 2026

FECHA DE PRESENTACIÓN	22 de julio de 2026	No. CONSECUTIVO DEL CERTIFICADO	2

1. GENERALIDADES DEL CONTRATO	
CONTRATO No.	CD-CP-045 de 2026
TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
CONTRATISTA Y/O REPRESENTANTE LEGAL	CESAR ENRIQUE ROJAS SILVA
C.C. Y/O NIT	1.098.759.139
REGIMEN TRIBUTARIO (Común, simplificado y especial)	NO RESPONSABLE DE IVA
OBJETO DEL CONTRATO	CONTRATAR LOS SERVICIOS DE UN PROFESIONAL PARA APOYAR EL PROCESO MISIONAL DE EXTENSIÓN, MEDIANTE LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES TÉCNICAS, OPERATIVAS Y LOGÍSTICAS ORIENTADAS AL FORTALECIMIENTO DE LOS COMPONENTES DE CALIDAD, INOCUIDAD Y PRODUCTIVIDAD EN LAS DOCE (12) UNIDADES PRODUCTIVAS DEL SECTOR LÁCTEO ASIGNADAS, VINCULADAS A LA COHORTE II DE LA ESTRATEGIA ZASCA AGROINDUSTRIA PAMPLONA, EN EL MARCO DE LA EJECUCIÓN DEL CONVENIO DE COOPERACIÓN NO. 240619 SUSCRITO ENTRE LA CÁMARA DE COMERCIO DE BUCARAMANGA Y EL ISER.
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (CDP)	N°01-21-005 DE 21 DE ENERO DE 2026
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO Y/O ACEPTACIÓN DE LA OFERTA	26 DE ENERO DE 2026
FECHA ACTA DE INICIO DEL CONTRATO Y/O ACEPTACIÓN DE LA OFERTA	24 DE ABRIL DE 2026
PLAZO O DURACIÓN	TRES (03) MESES
REGISTRO PRESUPUESTAL (RP)	N°04-24-004 DE 24 DE ABRIL DE 2026
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	$19.980.000
FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO Y/ ACEPTACIÓN DE LA OFERTA	23 DE JULIO DE 2026
ACTAS DE SUSPENSIÓN DEL CONTRATO Y/ ACEPTACIÓN DE LA OFERTA (Si hay lugar a ello)	SE PODRÁ DE COMÚN ACUERDO ENTRE LAS PARTES SUSPENDER TEMPORALMENTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO MEDIANTE LA SUSCRIPCIÓN DE UN ACTA DONDE CONSTE TAL EVENTO, SIN QUE PARA LOS EFECTOS DEL PLAZO EXTINTIVO SE COMPUTE EL

	TIEMPO DE LA SUSPENSIÓN EN EL ACTA DE SUSPENSIÓN SE EXPONDRÁN LOS MOTIVOS QUE HAYAN DADO LUGAR A LA MISMA Y SE FIJARÁ LA FECHA EN LA CUAL SE REINICIARÁ LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.		
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	$19.980.000		
FECHA DE TERMINACION DEL CONTRATO (Incluyendo modificaciones en tiempo de adicionales o modificatorios)	23 DE JULIO DE 2026		
GARANTIAS (Si hay lugar a ello)	N/A		
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR (Acto administrativo y fecha de designación)	MARIA ALEJANDRA VERA VILLAMIZAR. SUPERVISORA DEL CONTRATO. RESOLUCION DE SUPERVISION 146 DEL 26 DE ENERO DE 2026.		
PAGOS REALIZADOS (Comprobantes de pagos)	**Comprobante No.**	**Fecha**	**Valor**
	06 12-007	12/06/2026	$6.660.000

Que actuando como supervisor del presente **CD-CP-045 DE 2026,** certifico que se ha cumplido con las funciones de verificación, vigilancia y control frente al concepto del pago solicitado.

Que **CESAR ENRIQUE ROJAS SILVA,** hizo entrega del informe de actividades **(PARCIAL)** relacionado con el cumplimiento del objeto contractual durante el periodo comprendido del día 24 de mayo al 23 de junio del año 2026, el cual consta de **(19)** folios.

El valor por reconocer y pagar es la suma de **$** 6.660.000 **y seis millones seiscientos sesenta mil pesos** correspondiente al pago No. **002**, según cuenta de cobro o factura de venta No. **002** del **22 de julio de 2026.**

CERTIFICO, Que como supervisor del presente contrato verifique el pago al sistema de seguridad social y parafiscal de los meses mayo y junio presentadas por el contratista *detallado* a continuación:

	Periodo de Cotización Mayo	Periodo de Cotización Junio
Entidad liquidadora de aportes a seguridad social y parafiscales	ACH SERVICIO OPERATIVO DE INFORMACION SOI	ACH SERVICIO OPERATIVO DE INFORMACION SOI
Administradora de fondo de pensiones (AFP)	COLPENSIONES	COLPENSIONES

Total pagado a la AFP (incluida mora si diere lugar)	$426.300	$426.300
Entidad Prestadora de Salud (EPS)	NUEVA EPS	NUEVA EPS
Total pagado a la EPS (incluido mora si diere lugar)	$333.000	$333.000
Administradora de riesgos laborales (ARL)	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.
Total pagado a la ARL (incluido mora si diere lugar)	$64.900	$64.900
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	$824.200	$824.200
No. de Planilla	4655021414	4655021627
PIN y/o Referencia de Pago	9997072942	9997504847
Entidad financiera Recaudadora	BANCOOMEVA	BANCOOMEVA
Fecha de pago	09/06/2026	21/07/2026
Estampilla Pro ESE Hospital Universitario Erasmo Meoz	Autorizo sea descontada al momento del pago	Autorizo sea descontada 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.

MARIA ALEJANDRA VERA VILLAMIZAR
C.C. 1.094.247.575
Supervisora

CESAR ENRIQUE ROJAS SILVA
C.C. 1.098.759.139
Contratista