

	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	05-08-2026	N.º CONSECUTIVO DEL CERTIFICADO	6
------------------------------	------------	--	---

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
	07 10-002	10/07/2026	3.600.000

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

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.

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 31 de julio 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. 6**, según **Cuenta de Cobro No. 006 del 05 de agosto de 2026**.

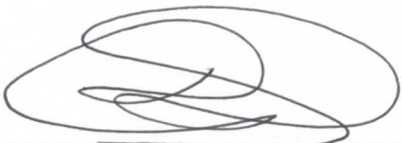
CERTIFICO, Que como supervisor del presente contrato verifique el pago al sistema de seguridad social y parafiscal del mes de julio presentada por el contratista detallado a continuación:

	Periodo de Cotización Mes junio	Periodo de Cotización Mes julio
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

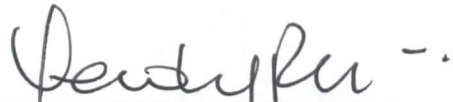
	CERTIFICADO DE SEGUIMIENTO Y CUMPLIMIENTO	Código: F-GCT-08
		Versión: 02
	FORMATO	Fecha: 01/08/2024
		Página: 4 de 4

Valor total pagado de la Planilla	\$508.300	\$508.300
N° de Planilla	9507481214	9509192792
PIN y/o Referencia de Pago	443494755	542995517
Entidad financiera Recaudadora	NEQUI	NEQUI
Fecha de pago	2026/07/02	2026/08/05
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