CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES CD-CP-096-2026

FECHA DE PRESENTACIÓN	1 DE OCTUBRE DE 2026	**No. CONSECUTIVO DEL CERTIFICADO**	1

1. GENERALIDADES DEL CONTRATO	
CONTRATO No.	CD-CP-096 DE 2026
TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
CONTRATISTA Y/O REPRESENTANTE LEGAL	DARWIN HUMBERTO CASTRO GÓMEZ
C.C. Y/O NIT	1091804138
REGIMEN TRIBUTARIO (Común, simplificado y especial)	No responsable de IVA
OBJETO DEL CONTRATO	CONTRATAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO APODERADO JUDICIAL Y EXTRAJUDICIAL DE LOS PROCESOS QUE CURSAN O LLEGAREN A CURSAR EN CONTRA O A FAVOR DEL INSTITUTO, ASÍ COMO APOYAR JURIDICAMENTE A LA ENTIDAD EN LOS COMITES INSTITUCIONALES, PROCESOS DISCIPLINARIOS, COBROS JURIDICOS DE CARTERA O ASISTENCIA A LA GESTION JURIDICA DEL INSTITUTO SUPERIOR DE EDUCACIÓN RURAL ISER.
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (CDP)	08-24-002 De 24 agosto 2026
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO Y/O ACEPTACIÓN DE LA OFERTA	25 DE AGOSTO DE 2026
FECHA ACTA DE INICIO DEL CONTRATO Y/O ACEPTACIÒN DE LA OFERTA	26 DE AGOSTO DE 2026
PLAZO O DURACIÓN	3 MESES y 20 DÍAS
REGISTRO PRESUPUESTAL (RP)	08- 26-003 DE 26 DE AGOSTO DE 2026
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	$22.000.000
FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO Y/ ACEPTACIÒN DE LA OFERTA	16 DE DICIEMBRE DE 2026
ACTAS DE SUSPENSIÓN DEL CONTRATO Y/ ACEPTACIÒN DE LA OFERTA (Si hay lugar a ello)	N/A
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	$22.000.000
FECHA DE TERMINACION DEL CONTRATO (Incluyendo modificaciones en tiempo de adicionales o modificatorios)	15 DE DICIEMBRE DE 2026
GARANTIAS (Si hay lugar a ello)	CUMPLIMIENTO NUMERO # 4568571 ENTIDAD ASEGURADORA: SURA
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR (Acto administrativo y fecha de designación)	**JANETH LEÓN TARAZONA** CC 28.393.245 de San Miguel, CARGO: Profesional Especializado en Gestión Jurídica y contratación del ISER, RESOLUCIÓN N. 800 DE 2026 DEL 25 DE AGOSTO DE 2026 **CARLOS ALBEIRO ROZO GUERRERO** CARGO: Jefe de oficina Asesora, Código 115, Grado 10, de libre nombramiento y remosión, adscrita a la dependencia de OFICINA ASESORA DE JURIDICA la Oficina Jurídica del ISER. CC 1.094.244.443 de Pamplona RESOLUCIÓN N. 847 DE 2026, 03 SEPTIEMBRE DE 2026.

	Comprobante No.	**Fecha**	**Valor**
PAGOS REALIZADOS (Comprobantes de pagos)			

Que actuando como supervisor del presente CD CP 096, certifico que se ha cumplido con las funciones de verificación, vigilancia y control frente al concepto del pago solicitado.

Que DARWIN HUMBERTO CASTRO GÓMEZ, hizo entrega del informe de actividades **PARCIAL** relacionado con el cumplimiento del objeto contractual durante el período comprendido del día 26 DE AGOSTO al 30 DE SEPTIEMBRE del año 2026, el cual consta de **21** folios.

El valor por reconocer y pagar es la suma de $ (7.000.000) y **(SIETE MILLONES DE PESOS)** correspondiente al pago No. **01**, según cuenta de cobro No. **001** del **01 de octubre de 2026**

CERTIFICO, Que como supervisor del presente contrato verifique el pago al sistema de seguridad social y parafiscal de los meses agosto-septiembre de 2026 presentadas por el contratista detallado a continuación:

	Periodo de Cotización Mes (agosto del 2026)	**Periodo de Cotización Mes (septiembre del 2026)**
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)	$64.900	$384.000
Entidad Prestadora de Salud (EPS)	NUEVA EPS	NUEVA EPS
Total pagado a la EPS (incluido mora si diere lugar)	$50.700	$300.000
Administradora de riesgos laborales (ARL)	SURA	SURA
Total pagado a la ARL (incluido mora si diere lugar)	$2.200	$12.600
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	$117.800	$696.600
No. de Planilla	4667812832	4667813669
PIN y/o Referencia de Pago	9998152530	9998152499
Entidad financiera Recaudadora	BANCOOMEVA	BANCOOMEVA
Fecha de pago	2026/09/28	2026/09/28
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,

CARLOS ALBEIRO ROZO GUERRERO
CC 1.094.244.443 de Pamplona
Supervisor

DARWIN HUMBERTO CASTRO GÓMEZ
CC 1091804138
Contratista