

	CERTIFICADO DE SEGUIMIENTO Y CUMPLIMIENTO	Código: F-GCT-08
		Versión: 01
	FORMATO	Fecha: 03/03/2021
		Página 1 de 4

CONTRATO DE CS-006 de 2022

FECHA DE PRESENTACIÓN	01/12/2022	Nº CONSECUTIVO DEL CERTIFICADO	01
------------------------------	------------	---------------------------------------	----

1. GENERALIDADES DEL CONTRATO	
CONTRATO No.	CS-006 del 19 de octubre del 2022
TIPO DE CONTRATO	Contrato de suministro
CONTRATISTA Y/O REPRESENTANTE LEGAL	NUBIA ESPERANZA ORTIZ MILLAN
C.C. Y/O NIT	Nº 60.282.184
REGIMEN TRIBUTARIO (Común, simplificado y especial)	Responsable de IVA
OBJETO DEL CONTRATO	Suministro de logística para los diferentes eventos y demás actividades institucionales que realice el Instituto Superior de Educación Rural – ISER de Pamplona
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (CDP)	Número 09-02-002 de 02 de septiembre de 2022
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO Y/O ACEPTACIÓN DE LA OFERTA	18 de octubre de 2022
FECHA ACTA DE INICIO DEL CONTRATO Y/O ACEPTACIÓN DE LA OFERTA	19 de octubre de 2022
PLAZO O DURACIÓN	Dos 2 meses y 3 días
REGISTRO PRESUPUESTAL (RP)	Número 10-19-001 de 19 de octubre de 2022
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	\$23.675.000 Veinti tres millones seiscientos setenta y cinco mil pesos
FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO Y/ ACEPTACIÓN DE LA OFERTA	23 de diciembre de 2022
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

"Formamos profesionales de calidad para el desarrollo social y humano"

	CERTIFICADO DE SEGUIMIENTO Y CUMPLIMIENTO	Código: F-GCT-08
		Versión: 01
	FORMATO	Fecha: 03/03/2021
		Página 2 de 4

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	\$23.675.000 Veinti tres millones seiscientos setenta y cinco mil pesos		
FECHA DE TERMINACION DEL CONTRATO (Incluyendo modificaciones en tiempo de adicionales o modificatorios)	23 de diciembre de 2022		
GARANTIAS (Si hay lugar a ello)	Póliza No. 3464200-9 suramericana		
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR (Acto administrativo y fecha de designación)	GLORIA YUBID CORONADO SEPULVEDA Secretaria General Resolución 641 del 19 de octubre de 2022		
PAGOS REALIZADOS (Comprobantes de pagos)	Comprobante No.	Fecha	Valor
N/A			

Que actuando como supervisor del presente (**CS-006 DEL 18 de octubre 2022**), certifico que se ha cumplido con las funciones de verificación, vigilancia y control frente al concepto del pago solicitado.

Que **NUBIA ESPERANZA ORTIZ MILLAN**, hizo entrega del informe de actividades (**PARCIAL**) relacionado con el cumplimiento del objeto contractual durante el período comprendido del día 19 de octubre al 30 de noviembre DE 2022, el cual consta de 3 folios.

El valor a reconocer y pagar es la suma de \$ (7.240.150) y (**Siete Millones Doscientos Cuarenta Mil Ciento Cincuenta**) correspondiente al pago N°01, según factura No. FEV1032 de 2022

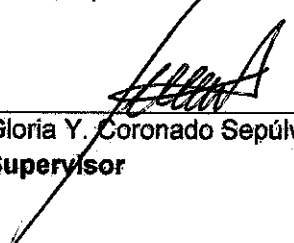
CERTIFICO, Que como supervisor del presente contrato verifique el pago al sistema de seguridad social y parafiscal del mes noviembre presentada por el contratista detallado a continuación:

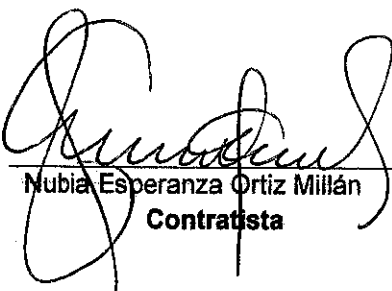
	Periodo de Cotización Mes octubre	Periodo de Cotización Mes noviembre
Entidad liquidadora de aportes a seguridad social y parafiscales	SOI	SOI

	CERTIFICADO DE SEGUIMIENTO Y CUMPLIMIENTO	Código: F-GCT-08
		Versión: 01
	FORMATO	Fecha: 03/03/2021
		Página 3 de 4

Administradora de fondo de pensiones (AFP)	Resolución No. radicado 2016-798732	Resolución No. radicado 2016-798732
Total, pagado a la AFP (incluida mora si diere lugar)	N/A	N/A
Entidad Prestadora de Salud (EPS)	Compensar	Compensar
Total, pagado a la EPS (incluida mora si diere lugar)	\$137.500	\$150.000
Administradora de riesgos laborales (ARL)	N/A	N.A
Total, pagado a la ARL (incluida mora si diere lugar)	N/A	N.A
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	\$ 137.500	\$150.000
N° de Planilla	7859239546	7861148973
PIN y/o Referencia de Pago	1749880787	1787342324
Entidad financiera Recaudadora	Banco de Colombia	Banco de Colombia
Fecha de pago	11/10/2022	01/12/2022
Estampilla Pro ESE Hospital Universitario Erasmo Meoz	Autorizo descuento en el momento del pago	Autorizo descuento en el momento del pago
Porcentaje	2%	2%
Valor de la Estampilla Pro ESE Hospital Universitario Erasmo Meoz	Autorizo descuento en el momento del pago	Autorizo descuento en el momento del pago

Firman la presente.


 Gloria Y. Coronado Sepúlveda
 Supervisor


 Nubia Esperanza Ortiz Millán
 Contratista

"Formamos profesionales de calidad para el desarrollo social y humano"