INFORMACION GENERAL				
EMPRESA/PROVEEDOR:	IRIDOS CROMA SAS			
NIT:	901.411.915-6	**REPRESENTANTE LEGAL:**	**CLAUDIA LORENA LOZADA OTALORA**	
TELEFONO:	321 352 78 96			
CORREO ELECTRONICO:	iridoscroma@gmail.com			
BANCO:	BANCO DE OCCIDENTE			
NÚMERO DE CUENTA:	**510-842271**	**TIPO DE CUENTA:**	AHORROS	
INFORMACIÓN CONTRATO				
NUMERO DE CONTRATO:	CPS-454-2025			
OBJETO:	PRESTAR LOS SERVICIOS COMO OPERADOR LOGÍSTICO PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES EN EL MARCO DEL PROCESO DEL PLAN BÁSICO DE ORDENAMIENTO TERRITORIAL DEL MUNICIPIO DE LA CALERA, CUNDINAMARCA DE CONFORMIDAD CON EL PLAN DE ACCIÓN VIGENCIA 2025.			
CDP NO.	DIS-2025000779	**RP NO.**	2025001747	
VALOR DEL CONTRATO INICIAL:	$ 37.760.000,00			
NOMBRE SUPERVISOR CONTRATO:	JAVIER HERNANDO MUÑOZ REYES			
CARGO SUPERVISOR:	Secretario de Planeación			
NOMBRE APOYO SUPERVISIÓN:	N/A			
CARGO APOYO SUPERVISIÓN:	N/A			
FECHA INICIO CONTRATO:	martes, 25 de noviembre de 2025			
FECHA FINALIZACION CONTRATO:	martes, 30 de diciembre de 2025			
PLAZO EJECUCION CONTRATO:	36		DIAS	
VIGENCIA DEL CONTRATO:	156 DIAS	**HASTA**	miércoles, 29 de abril de 2026	
ASEGURADORA:	NO APLICA		**NUMERO POLIZA**	NO APLICA
VALOR ASEGURADO:	NO APLICA		**NUMERO DE ANEX**	NO APLICA
MODIFICATORIOS: ADICIONES Y PRÓRROGAS (SI APLICA)				
OBJETO MODIFICACION:	**NO APLICA**			
PRORROGA EN TIEMPO:	**NO APLICA**			**DIAS**
NUEVA FECHA FINALIZACION:	**NO APLICA**			
CDP NO.	**NO APLICA**	**RP NO.**		**NO APLICA**
VALOR ADICIÓN:				
NUEVO VALOR CONTRATO:	**$ 37.760.000,00**			
NUEVO VALOR ASEGURADO:	**NO APLICA**		**NUMERO DE ANEX**	**NO APLICA**
VIGENCIA DEL CONTRATO:	**DIAS**	**HASTA**		
OBLIGACION DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL CONTRATISTA				
SE ADJUNTA SEGURIDAD SOCIAL				
NUMERO DE PLANILLA	**92060719**	**FECHA PAGO DE PLANILLA**		**15/12/2025**
VALOR A COBRAR PERIODO				
MES A COBRAR	**DICIEMBRE**			
NUMERO DE PAGO	**1** **DE**	**19/8/2029**	**HASTA**	**19/9/2025**
VALOR A COBRAR	**$ 37.756.900,00**			
VALOR EN LETRAS	**TREINTA Y SIETE MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS PESOS M/CTE ($ 37.756.900,00)**			
FACTURA ELECTRONICA	**AG 57**			

RELACION DE PAGOS			
VALOR CONTRATO	$ 37.760.000,00		
NUMERO PAGO	**VALOR PAGO**	**PAGO ACUMULADO**	**SALDO POR PAGAR**
PAGO 01	$ 37.756.900,00	$ 37.756.900,00	$ 3.100,00
PAGO 02	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00

FORMA DE PAGO

CLAUSULA TERCERA. VALOR Y FORMA DE PAGO DEL CONTRATO: Pago mediante actas mensuales de ejecucion y luego a la presentación de la correspondiente factura y de la certificación de la recepción de los servicios a satisfacción expedida por el supervisor del contrato, Secretario de planeación, previa verificación del cumplimiento de las obligaciones contenidas en el Art 23 de la Ley 1150 de 2007 (a través de la presentación de las planillas de pago), hasta agotar el presupuesto oficial del presente proceso, en virtud que el mismo será ejecutado a monto agotable sin exceder el plazo de ejecución hasta el 31 de diciembre de 2025.

CERTIFICACIÓN SUPERVISOR

El suscrito **SECRETARIO DE PLANEACIÓN**, en su condición de Supervisor del presente **CONTRATO DE APOYO LOGISTICO**, certifican que el contratista ha cumplido a cabalidad con las obligaciones del contrato de conformidad con el informe de actividades y soportes cargados en la plataforma SECOP II así como con el pago de sus obligaciones referidas en artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, durante el periodo a cobrar señalado en el presente documento.

OBSERVACIONES:

Para constancia se firma en La Calera, Cundinamarca.

JAVIER HERNANDO MUÑOZ REYES
SECRETARIO DE PLANEACION

ELABORO	Paola Serrano Escobar	CARGO	Auxiliar administrativo
REVISO	Javier H.Muñoz Reyes		Secretario de Planeación
APROBO	Javier H.Muñoz Reyes		Secretario de Planeación