ALCALDÍA MUNICIPAL - GACHALÁ CUNDINAMARCA
PROCESO DE CONTRATACIÓN
CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR

			Contratación	Hacienda
PARCIAL	☒	**Radicado**	**1.**	**1.**
FINAL	☐		**2.**	**2.**

CONTRATO No.: CC-005-2026

	C.D.P			R.P.		
	Numero	**Fecha:**	**Valor:**	**Numero**	**Fecha**	**Valor:**
Inicial	2026000208	11/02/2026	$ 37.500.000,00	2026000279	25/03/2026	$ 37.500.000,00
Adición 1						

CONTRATISTA: REPRESENTACIONES LU&NA S.A.S.

Representante Legal: NANCY KATHERINE PIÑEROS ROJAS

NIT: 901.689.494-0 **Cédula No.** 1.072.073.127 de Gachalá

OBJETO: Dotación institucional de material y de medios pedagógicos para el aprendizaje para las Instituciones Educativas del Municipio de Gachalá Cundinamarca.

PLAZO DE EJECUCIÓN TOTAL: 8 Meses

FECHA DE INICIO: 27/03/2026 **FECHA TERMINACIÓN INICIAL:** 26/11/2026

Nro.	ADICIÓN	PRORROGA
1		

NUEVA FECHA DE TERMINACION:

CONCEPTO DEL PAGO: Pago Parcial No. 01 del **Contrato No. CC-005-2026 del 24 de marzo de 2026.**

ASPECTO ECONOMICO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL ADICION	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	VALOR PAGADO	VALOR A PAGAR	SALDO
$ 37.500.000,00	$,00	$ 37.500.000,00	$,00	$ 30.945.000,00	$ 6.555.000,00

RUBRO	NOMBRE	FUENTE	NOMBRE	VALOR PARA AFECTAR
2.3.2201069.IP-129	Infraestructura Educativa dotada EDUCACION calidad cobertura y fortalecimiento de la educación inicial, preescolar, básica y media	1.2.3.2.07.002	Ley 99/93 Libre Inversión	$ 30.945.000,00

CUMPLIMIENTO

El supervisor hace constar que el contratista cumplió con el objeto del contrato y de conformidad con las disposiciones legales efectúo el pago de los aportes respectivos al Sistema de Seguridad Social en salud, pensión y ARL durante ese lapso. (Se anexan comprobantes de pago de los aportes).

Por lo anterior, se debe pagar al contratista la suma de **TREINTA MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL PESOS ($30.945.000,00) MONEDA CORRIENTE.**

LISTA DE CHEQUEO

TIPO DE CONTRATO: Compra

Documento	Radicado a	Orden de Compra, Compra o Suministro	Prestación de Servicios	Obra Publica	Consultoría Interventoría
CERTIFICACION SUPERVISOR	H-C	X	X	X	X
FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO (Que no se encuentre vencida)	H-C	X	X	X	X
RUT (Primer pago)	H	X	X	X	X
PAZ Y SALVO (Expedido por la Secretaría de Hacienda)	H	X	X	X	X
POLIZA VIGENTE (Aprobada por la Oficina de Contratación)	H			X	X
INGRESO ALMACEN	H-C	X			
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO APORTE SEGURIDAD SOCIAL (Solo personas jurídicas)	H-C	X	X	X	X
PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL	H-C	X	X	X	X
SOPORTE DE PAGO DE SENA - FIC Ó CERTIFICADO DE DESCUENTO SENA – FIC	H			X	
CERTIFICACION CUENTA BANCARIA (Primer pago)	H	X	X	X	X
ACTA LIQUIDACION (Última Cuenta)	H-C	X	X	X	X
INFORME DE ACTIVIDADES Y ANEXOS	C		X	X	X
INFORME FINAL SUPERVISOR	C			X	
PÁZ Y SALVO GENERAL (Última cuenta)	H-C		X		

OBSERVACIONES

El supervisor del contrato certifica que la información aquí plasmada es correcta y verídica para efectos del pago, en caso de presentarse errores la cuenta será de vuelta a la Secretaría u Oficina responsable.

La presente se expide a los treinta (30) días del mes de abril del año dos mil veintiséis (2.026).

DAYANNA ANDREA FRANCO AGUILERA
Secretaria de Desarrollo Social
Supervisora

Elaboró: ***Ledy B.*** */ Aux. Administrativo.*
Aprobó: ***Dayanna A. Franco Aguilera*** */ Secretaria de Desarrollo Social.*