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

CONTRATO No.: CC-016-2026

	C.D.P			R.P.		
	Numero	**Fecha:**	**Valor:**	**Numero**	**Fecha**	**Valor:**
Inicial	2026000311	04/06/2026	$ 74.000.000,00	2026000669	18/08/2026	$ 73.999.972,00
Adición 1						

CONTRATISTA: PROYECTOS Y SERVICIOS RACO S.A.S.

Representante Legal: ARNOLD FELIPE RAMIREZ CÁRDENAS

NIT: 900.790.856-0 **Cédula No.** 1.003.632.681 de Gachalá

OBJETO: Compra de kits nutricionales para los adultos mayores pertenecientes al programa centro día "canitas doradas", cumpliendo con la ficha proyecto de inversión de recursos de estampilla Departamental para el bienestar del adulto mayor del municipio de Gachalá.

PLAZO DE EJECUCIÓN TOTAL: 4 Meses sin superar el 31 de diciembre de 2026

FECHA DE INICIO: 19/08/2026 **FECHA TERMINACIÓN INICIAL:** 18/12/2026

Nro.	ADICIÓN	PRORROGA
1		

NUEVA FECHA DE TERMINACION:

CONCEPTO DEL PAGO: Liquidación Final del **Contrato No. CC-016-2026 del 18 de agosto de 2026.**

ASPECTO ECONOMICO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL ADICION	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	VALOR PAGADO	VALOR A PAGAR	SALDO
$ 73.999.972,00		$ 73.999.972,00	,00	$ 73.999.972,00	$,00

RUBRO	NOMBRE	FUENTE	NOMBRE	VALOR PARA AFECTAR
2.3.4104008.IP-151	Servicio de atención y protección integral al adulto mayor INCLUSION SOCIAL Y RECONCILIACION reconstrucción territorial	1.2.3.1.19.001 1.3.1.1.07.036	Estampillas Adulto Mayor Resolución 020 de 2025 Estampilla Adulto Mayor	$ 39.890.560,00 $ 34.109.412,00

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 **SETENTA Y TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS SETENTA Y DOS PESOS ($73.999.972,00) MONEDA CORRIENTE.**

LISTA DE CHEQUEO

TIPO DE CONTRATO: Suministro

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	
PAZ 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 nueve (09) días del mes de septiembre 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.*