1. OBJETIVO

Llevar a cabo las tareas de vigilancia de la ejecución contractual e informar al municipio de Cajicá acerca del desarrollo del mismo verificando el cumplimiento de las obligaciones contractuales a lo largo de su ejecución en desarrollo de las obligaciones legales contenidas en los artículos 83, 84 y siguientes de la ley 1474 de 2011.

2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO:

CIUDAD Y FECHA	CAJICA, SEPTIEMBRE 9 DE 2025
DEPENDENCIA	SECRETARÍA DE SALUD
OBJETO	TRANSPORTE PARA LA EJECUCIÓN DEL PROGRAMA RUTA SALUDABLE EN EL MUNICIPIO DE CAJICÁ DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS EMITIDOS POR LA SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL
CONTRATISTA	R.L. GERMAN ULISES RODRIGUEZ NUÑEZ TRANSPORTES ESPECIALES UNO A SAS
NUMERO DE IDENTIFICACION	NIT 805028887-8 CC 80.409.335
RUBRO	2.3.2.1905054-2024251260037-2.3.2.02.02.006-164 - 1.2.1.0.00
CDP (Certificado de Disponibilidad Presupuestal)	2025000834 del 28/03/2025 2025000954 del 28/04/2025
VALOR DEL CONTRATO	SESENTA Y CUATRO MILLONES CINCUENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS MCTE. ($64,057,498)
FECHA SUSCRIPCIÓN CONTRATO	14/05/2025
FECHA DE INICIO	14/05/2025
FECHA DE TERMINACIÓN	30/11/2025
PLAZO DEL CONTRATO	SEIS (6) MESES Y QUINCE (15)
REGISTRO PRESUPUESTAL	2025001029 del 15/05/2025
FORMA DE PAGO	Mediante pagos parciales y con periodicidad mensual, conforme a la demanda y prestación del servicio efectivamente ejecutado, como resultado del número de desplazamientos que hayan perfeccionado y en virtud de los destinos donde se materialicé el traslado del paciente, previa presentación de informe con los datos del servicio debidamente certificados por parte del supervisor del contrato.
SUPERVISOR(ES)	SANDRA LILIANA CORREDOR ESPINEL Secretaria de Salud LEIDY JULIET SUAREZ FERNANDEZ Directora de Aseguramiento, Desarrollo y Servicios de Salud

Desarrollo de la ejecución del contrato:

Teniendo en cuenta por correo, la plataforma SECOP II notifico como SUPERVISOR del contrato de la referencia, me permito presentar el informe del desarrollo del objeto contractual correspondiente entre el Periodo **01/08/2025 A 31/08/2025**, de conformidad con lo dispuesto en el Manual de Contratación, Supervisión e Interventoría adoptado mediante Resolución No. 014 del 14 de enero de 2019 y con base en las estipulaciones del contrato.

3. DESCRIBIR LAS ACTIVIDADES REALIZADAS FRENTE A LOS SIGUIENTES ASPECTOS:

ASPECTOS TECNICOS:

El contratista a la fecha lleva un avance del 84% de las obligaciones del presente contrato
Atendiendo las obligaciones establecidas por la entidad en el contrato interadministrativo aquí descrito, se establece que respecto de las obligaciones y actividades encomendadas para el periodo aquí certificado estas se cumplieron a su cabalidad.

A través del Informe de ejecución que presenta el contratista, se puede evidenciar que, de acuerdo a programación, se prestó el servicio a todos los usuarios recogiéndolos en sus viviendas, transportándolos hasta el lugar asignado para la cita médica y regresándolos nuevamente a sus viviendas.
Total de solicitudes atendidas: 78.5
traslados individuales: 77.5
Traslados colectivos: 1
Total de Traslados: 78.5

CORTE 4 AGOSTO			
DESTINO	TRASLADOS UNITARIOS	TRASLADOS COLECTIVOS	TOTAL
BOGOTA	32.5	1	**33.5**
ZIPAQUIRA	14	0	**14**
CHIA	31	0	**31**
TOTAL	**77.5**	**1**	**78.5**

Total usuarios movilizados: 19

Se observa que se tienen documentadas y soportadas las actividades objeto del Contrato de Transporte de acuerdo a lo dispuesto y diseñado para esta vigencia, según el objeto contratado.
El contratista entrega en físico el informe de las actividades ejecutadas durante el corte parcial, así como la estadística solicitada en el mismo periodo.
Atendiendo las obligaciones establecida por la entidad en el contrato de prestación de servicios aquí descrito, se establece que respecto de las obligaciones y actividades encomendadas para el periodo aquí certificado estas se cumplieron las actividades a su cabalidad. Ahora en cuanto al cumplimiento y acorde con el informe presentado por al contratista se establece por parte de esta supervisión que se dio cabal y oportuno cumplimiento

ASPECTOS FINANCIEROS:

Una vez realizado el pago, se registra un avance del contrato del 84%. En cuanto al porcentaje de ejecución correspondiente al componente financiero del contrato se determina que con el pago a efectuar, por valor de DIECINUEVE MILLONES TRESCIENTOS DIEZ MIL PESOS MCTE ($19.310.000) que correspondería a un porcentaje de ejecución total del 84%

CORTE 4 AGOSTO						
DESTINO	TRASLADOS UNITARIOS		TRASLADOS COLECTIVOS		TOTAL	
BOGOTA NORTE L-S DIURNO	17.5	$ 290,000			$ 5,075,000	
BOGOTA NORTE D-F	1	$ 295,000			$ 295,000	
BOGOTA NOROCCIDENTAL L-S DIURNO	1	$ 330,000			$ 330,000	
BOGOTA CHAPINERO L-S DIURNO	7	$ 300,000	1	$ 400,000	$ 2,500,000	
BOGOTA CENTRO L-S DIURNO	5	$ 300,000			$ 1,500,000	
BOGOTA SUR L-S DIURNO	1	$ 340,000			$ 340,000	
CHIA L-S DIURNO	31	$ 200,000			$ 6,200,000	
ZIPAQUIRA L-S-DIURNO	1	$ 210,000			$ 210,000	
ZIPAQUIRA L-S NOCTURNO	13	$ 220,000			$ 2,860,000	
TOTAL	**77.5**		**1**		**$ 19,310,000**	**78.5**

Para efectuar el pago correspondiente al presente informe se afectará el siguiente rubro de conformidad con los certificados de disponibilidad y registro que amparan el presente contrato.

Rubros
2.3.2.1905054-2024251260037-2.3.2.02.02.006-164 1.2.1.0.00
2.3.2.1905054-2024251260037-2.3.2.02.02.006-164 1.2.3.2.28
2.3.2.1905054-2024251260037-2.3.2.02.02.006-164 1.3.3.1.00
Certificado de disponibilidad presupuestal: 2025000834 del 28/03/2025
2025000954 del 28/04/2025
Certificado de Registro Presupuestal: 2025001029 del 15/05/2025

ASPECTOS ADMINISTRATIVOS:

El contratista presenta con el respectivo informe las evidencias del cumplimiento de las obligaciones contempladas en el contrato; se realiza verificación de la existencia y vigencia de los documentos necesarios para la realización del cuarto pago.

El Contratista TRANSPORTES ESPECIALES UNO A SAS, con NIT 805028887-8, se encuentra al día en el pago de parafiscales. Se adjunta certificación; se verifica que el contratista presenta certificación de pago de Seguridad Social, de acuerdo al Artículo 50 de la Ley 789 de 2002. Se recibe a satisfacción el cuarto informe para el pago del Contrato CPS-482-2025

Previo a expedir el presente informe se verifico que el contrato contara con los documentos exigidos para su perfeccionamiento y ejecución. Así mismo y como se mencionó en líneas anteriores se verifico el cabal cumplimiento en las obligaciones descritas en el contrato

GARANTÍAS:

COMPAÑÍA DE SEGUROS	No. DE PÓLIZA	AMPARO	VALOR ASEGURADO	DESDE	HASTA
ASEGURADORA SOLIDARIA	360 47 994000033528	CUMPLIMIENTO DE CONTRATO	$8.775.000	02/09/2024	15/07/2025
ASEGURADORA SOLIDARIA	360 47 994000033528	PAGO DE SALARIOS	$2.925.000	02/09/2024	15/01/2028
ASEGURADORA SOLIDARIA	360 47 994000033528	CALIDAD DEL SERVICIO	$8.775.000	02/09/2024	15/07/2025
ASEGURADORA SOLIDARIA	360 74 994000009064	RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	$260.000.000	02/09/2024	15/07/2025

VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE LOS PAGOS EFECTUADOS POR PARTE DEL CONTARTISTA EN SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL:

Nombre de quien certifica	JUAN CAMILO LOZADA GUTIERREZ - REVISOR FISCAL
Nombre del representante legal:	GERMAN ULISES RODRIGUEZ NUÑEZ
Adjunta certificación de pago de obligaciones provenientes del sistema de salud, riesgos profesionales, pensiones, aportes a caja de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, y ARL durante los últimos seis meses.	

4. OBSERVACIONES, RECOMENDACIONES Y/ O SUGERENCIAS

Se evidencia el cumplimiento de las obligaciones descritas en el contrato, por lo cual no se formularán observaciones, respecto de este CUARTO INFORME.

5. DOCUMENTOS ANEXOS:

Factura electrónica B 41524
Certificación parafiscales
Planillas de servicios

Firma Supervisor del Contrato:

SANDRA LILIANA CORREDOR ESPINEL
Secretaria de Salud

LEIDY SUAREZ FERNANDEZ
Directora de Aseguramiento, Desarrollo y Servicios de Salud

Aprobó: Sandra Liliana Corredor- Secretaria de Salud
Revisó: Leidy Suarez Fernández- Directora de Aseguramiento, Desarrollo y Servicios de Salud
Elaboró: Gisela Morales- Profesional Universitario

NÚMERO Y TIPO DE CONTRATO	CPS 482-2025
OBJETO	TRANSPORTE PARA LA EJECUCIÓN DEL PROGRAMA RUTA SALUDABLE EN EL MUNICIPIO DE CAJICÁ DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS EMITIDOS POR LA SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL
ACTA NO.	04
CIUDAD Y FECHA DE LA PRESENTE ACTA:	Cajicá, 09/09/2025
PERIODO DE LA PRESENTE ACTA	1/08/2025 A 31/08/2025
DEPENDENCIA	Secretaría de Salud / Dirección de Aseguramiento, Desarrollo y Servicios de Salud
N° CDP (CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL)	2025000834 del 28/03/2025 2025000954 del 28/04/2025
CONTRATISTA	TRANSPORTES ESPECIALES UNO A S.A.S. R.L. GERMAN ULISES RODRIGUEZ NUÑEZ
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	NIT 805028887-8 CC RL 80.409.335
VALOR DEL CONTRATO	SESENTA Y CUATRO MILLONES CINCUENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS MCTE. ($64,057,498)
VALOR ADICIÓN	NA
FECHA SUSCRIPCIÓN ADICIÓN	NA
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	SESENTA Y CUATRO MILLONES CINCUENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS MCTE. ($64,057,498)
FECHA SUSCRIPCIÓN CONTRATO	14/05/2025
FECHA DE INICIO	14/05/2025
PLAZO DEL CONTRATO	SEIS (6) MESES Y QUINCE (15)
FECHA DE TERMINACIÓN	30/11/2025
TIEMPO DE LA PRÓRROGA	NA
FECHA SUSCRIPCIÓN PRORROGA	NA
NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN	NA
FECHA SUSCRIPCIÓN MODIFICACIÓN	NA
N° REGISTRO PRESUPUESTAL	2025001029 del 15/05/2025
FORMA DE PAGO	Mediante pagos parciales y con periodicidad mensual, conforme a la demanda y prestación del servicio efectivamente ejecutado, como resultado del número de desplazamientos que hayan perfeccionado y en virtud de los destinos donde se materialicé el traslado del paciente, previa presentación de informe con los datos del servicio debidamente certificados por parte del supervisor del contrato.
SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES	Anexa certificación de Aportes a Seguridad Social
SUPERVISOR(ES)	LEIDY JULIET SUAREZ FERNANDEZ Directora de Aseguramiento, Desarrollo y Servicios de Salud SANDRA LILIANA CORREDOR ESPINEL Secretaria de Salud
***CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL**	CUMPLE A SATISFACCIÓN Y TOTALMENTE, ACTIVIDADES PACTADAS

***GARANTIAS:**

COMPAÑÍA DE SEGUROS	No. DE PÓLIZA	AMPARO	VALOR ASEGURADO	DESDE	HASTA
SEGUROS DEL ESTADO	37-40-101028889	PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	$284.700.000	14/05/2025	30/03/2026
SEGUROS DEL ESTADO	37-44-101044618	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	$9.608.624,70	14/05/2025	31/05/2026
SEGUROS DEL ESTADO	37-44-101044618	CALIDAD DEL SERVICIO	$9.608.624,70	14/05/2025	31/05/2026
SEGUROS DEL ESTADO	37-44-101044618	PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	$3.202.874,90	14/05/2025	30/11/2028

ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

ITEM	DETALLE	VALORES (Cifra en pesos colombianos)
1	VALOR INICIAL	$64,057,498
2	VALOR ADICIÓN	$0
3	VALOR TOTAL	$64,057,498
4	VALOR ACTA PARCIAL 1	$3,460,000
5	VALOR ACTA PARCIAL 2	$14.470.000
6	VALOR ACTA PARCIAL 3	$16.700.000
7	VALOR ACTA PARCIAL 4	$19.310.000
8	VALOR TOTAL EJECUTADO	$53.940.000
9	SALDO POR EJECUTAR	$10,117,498

No. DE ACTA	FECHA	DESCRIPCIÓN	EGRESO N°
001	06/06/2025	ACTA DE PAGO No. 001	2025004177
002	11/07/2025	ACTA DE PAGO No. 002	2025004177
003	13/08/2025	ACTA DE PAGO No. 003	
004	09/09/2025	ACTA DE PAGO No. 004	

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO AFECTADO:

No. DE ACTA	FECHA	RUBRO AFECTADO
001	06/06/2025	Rubro: 2.3.2.1905054-2024251260037-2.3.2.02.02.006-164 -1.2.1.0.00 INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACIÓN VALOR AFECTADO $1.000.000 Rubro: 2.3.2.1905054-2024251260037-2.3.2.02.02.006-164-1.2.3.2.28 DERECHOS POR LA EXPLOTACION JUEGOS DE SUERTE Y AZAR Cuenta: 33587402136 OTROS GASTOS EN SALUD Valor afectado $2,460,000
002	11/07/2025	Rubro: 2.3.2.1905054-2024251260037-2.3.2.02.02.006-164-1.2.3.2.28 DERECHOS POR LA EXPLOTACION JUEGOS DE SUERTE Y AZAR Cuenta: 33587402136 OTROS GASTOS EN SALUD Valor afectado $14.470.000
003	13/08/2025	Rubro: 2.3.2.1905054-2024251260037-2.3.2.02.02.006-164-1.2.3.2.28 DERECHOS POR LA EXPLOTACION JUEGOS DE SUERTE Y AZAR Cuenta: 33587402136 OTROS GASTOS EN SALUD Valor afectado $16.700.000
004	09/09/2025	Rubro: 2.3.2.1905054-2024251260037-2.3.2.02.02.006-164-1.2.3.2.28 DERECHOS POR LA EXPLOTACION JUEGOS DE SUERTE Y AZAR Cuenta: 33587402136 OTROS GASTOS EN SALUD Valor afectado $6.105.627,24 Rubro: 2.3.2.1905054-2024251260037-2.3.2.02.02.006-164-1.3.3.1.00 RECURSOS DEL BALANCE DE LIBRE DESTINACIÓN Cuenta: 33587402136 OTROS GASTOS EN SALUD Valor afectado $13.204.372,76

En constancia se firma por quienes en ella intervinieron; a los nueve (09) días del mes de septiembre de 2025

SANDRA LILIANA CORREDOR ESPINEL
Secretaria de Salud

LEIDY SUAREZ FERNANDEZ
Directora de Aseguramiento, Desarrollo y Servicios de Salud

TRANSPORTES ESPECIALES UNO A SAS
NIT. 805028887-8
R.L. GERMAN ULISES RODRIGUEZ NUÑEZ
CC RL 80.409.335

Aprobó: Sandra Liliana Corredor- Secretaria de Salud
Revisó: Leidy Suarez Fernández- Directora de Aseguramiento, Desarrollo y Servicios de Salud
Elaboró: Gisela Morales- Profesional Universitario