INFORME No. 005	
PERÍODO: 1° DE AGOSTO AL 30 DE AGOSTO DE 2025	
I. DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
NOMBRE DEL CONTRATISTA	IVÁN FERNANDO DÍAZ MOLINA
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CÉDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC. 1.012.330.938 de Bogotá D.C.
TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
NÚMERO DE CONTRATO	CD-PS-PSPE-317-2025
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	Nueve (9) de abril de 2025
FECHA DE INICIO	Nueve (9) de abril de 2025
FECHA DE TERMINACIÓN	Veinticinco (25) de diciembre de 2025 y/o hasta agotar los recursos.
PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN	El plazo de ejecución del futuro contrato será de **HASTA EL 25 DE DICIEMBRE Y/O HASTA AGOTAR LOS RECURSOS**.
PRÓRROGA No. 1 (Cuando Aplique) **Adicione las filas necesarias de acuerdo al número de prórrogas del contrato*	N.A.
PLAZO TOTAL DEL CONTRATO	Ocho (8) meses y diecisiete (17) días.
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	Setenta millones de pesos ($70.000.000) m/cte.
VALOR ADICIÓN No. 1 (Cuando Aplique) **Adicione las filas necesarias de acuerdo al número de prórrogas del contrato*	N.A.
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	Setenta millones de pesos ($70.000.000) m/cte.
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN MEDICINA PSIQUIÁTRICA PARA LA ORIENTACIÓN Y EL SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS DE LA COMISARÍA DE FAMILIA DEL MUNICIPIO DE TENJO, CUNDINAMARCA

II. INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDAS ADICIONES	$ 70.000.000
VALOR DEL PERIODO A COBRAR	$ 6.270.000
PAGOS ACUMULADOS INCLUIDO EL PRESENTE PAGO	$30.495.000
SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO	$ 39.505.000
No. DEL REGISTRO PRESUPUESTAL	2024000737

III. PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL					
No. PLANILLA	**EPS**	**AFP**	**FSP****	**ARL**	**TOTAL PLANILLA**
1076287900	$ 319.200	$ 408.600	-	$ 26.700	$ 754.500
El valor de los pagos correspondientes a los aportes obligatorios en salud, pensión y Fondo de Solidaridad Pensional deben					

III. PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL
estar calculados con base en el 40% de los honorarios mensuales (sin incluir IVA); en este valor deben estar excluidos los intereses de mora si estos fueron causados. ** Fondo Solidaridad Pensional: Cotizar el 1% adicional cuando el IBC es superior a 4 SMLMV

IV. INFORMACIÓN DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS		
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	**ACTIVIDAD DESARROLLADA**	**PRODUCTO Y/O SOPORTE**
1. Realizar asesorías a los usuarios de la Comisaria de Familia y a sus grupos familiares que de acuerdo a sus condiciones de salud mental lo requieran promoviendo el direccionamiento cuando sea necesario al acceso a las redes interinstitucionales de la entidad pertinente.	El contratista realizó atención de psiquiatría a veintidós (22) usuarios para valoración o seguimiento usuarios remitidos por la Comisaria de Familia de Tenjo.	Se verifica planilla de atención con a veintidós (22) usuarios remitidos por la Comisaria de Familia de Tenjo.
2. Apoyar el seguimiento de los procesos administrativos de restablecimiento de derechos, las medidas de protección y los diferentes procesos de la Comisaria de Familia.	El contratista realizó atención de psiquiatría a veintidós (22) usuarios para valoración o seguimiento usuarios remitidos por la Comisaria de Familia de Tenjo.	Se verifica planilla de atención a veintidós (22) usuarios remitidos por la Comisaria de Familia de Tenjo.
3. Asesorar y realizar las recomendaciones técnicas a la Comisaria de Familia para que adopte las medidas pertinentes de acuerdo al proceso adelantado.	El contratista realizó atención de psiquiatría a veintidós (22) usuarios para valoración o seguimiento usuarios remitidos por la Comisaria de Familia de Tenjo.	Se verifica planilla de atención a veintidós (22) usuarios remitidos por la Comisaria de Familia de Tenjo.
4. Elaborar los correspondientes informes emitiendo el concepto técnico requerido en cada uno de los procesos de acuerdo a las asesorías y las características del mismo, así como a los estándares y lineamientos que rigen a la Comisaria de Familia, guardando el principio de confidencialidad, entregando la información que haya aportado su gestión, acorde con el requerimiento realizado por el supervisor.	El contratista realizó atención de psiquiatría a veintidós (22) usuarios para valoración o seguimiento usuarios remitidos por la Comisaria de Familia de Tenjo.	Se verifica planilla de atención a veintidós (22) usuarios remitidos por la Comisaria de Familia de Tenjo.
5. Participar en los comités técnicos y reuniones propuestas por la Comisaría de Familia o por la Secretaría de Gobierno y Convivencia, en las que se requiera su participación, de acuerdo al objetivo contratado.	El contratista no realizó actividades relacionadas con la presente obligación durante el periodo correspondiente al mes de agosto de 2025.	N.A.

IV. INFORMACIÓN DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS		
6. Realizar un informe final cualitativo y cuantitativo que describa número de usuarios atendidos, grupo etario, grupo poblacional (discriminando discapacidad, etnia, migración, etc.), género, participación en comités y demás actividades realizadas durante la ejecución del contrato.	El contratista no realizó actividades relacionadas con la presente obligación durante el periodo correspondiente al mes de agosto de 2025.	N.A.
7. Realizar las demás actividades que de acuerdo a la naturaleza del contrato le sean asignadas por el supervisor del contrato.	El contratista no realizó actividades relacionadas con la presente obligación durante el periodo correspondiente al mes de agosto de 2025.	N.A.

**Adicione las filas necesarias de acuerdo al número de Obligaciones específicas del contrato*

V. DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA

En mi calidad de contratista de la Alcaldía Municipal de Tenjo y con el fin de dar cumplimiento a lo estipulado en la Ley 789 de 2002 y demás Decretos Reglamentarios, certifico bajo la gravedad de juramento que los documentos soporte del pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales, corresponden a los ingresos provenientes del Contrato de prestación de servicios profesionales **No. CD-PS-PSPE-317-2025.**

De igual forma, manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las desarrolladas en el periodo indicado, para lo cual declaro que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.

FIRMA
Nombre: IVÁN FERNANDO DÍAZ MOLINA
No. Identificación: 1.012.330.938 de Bogotá D.C.

VI. SUPERVISIÓN AL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del Contrato de prestación de servicios profesionales **No. CD-PS-PSP-221-2024.** y de acuerdo a lo previsto en el artículo 26 de la Ley 80 de 1993 y el artículo 84 de la Ley 1474 de 2011, las cuales definen las obligaciones y faltas en que puede incurrir el supervisor del contrato, certifico la verificación y el cumplimiento a cabalidad de todas y cada una de las obligaciones establecidas en el contrato por parte del contratista durante el periodo comprendido entre el 01 de AGOSTO al 30 DE AGOSTO del año 2025.

De igual manera certifico que el pago de la planilla de Seguridad Social Integral y Parafiscales fue realizado oportunamente de conformidad a lo establecido en la Ley 789 de 2002, artículo 244 de la Ley 1955 de 2019 y demás Decretos reglamentarios. Para tal efecto se verificó con la (s) planilla (s) de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral No. 1076287900.

VI. SUPERVISIÓN AL CONTRATO
FIRMA **Nombre: HEIDI CATHALINA ARANGO ÁVILA** **No. Identificación: 1.070.974.806 de Facatativa** **Cargo: Comisaria de Familia**

VII. APOYO A LA SUPERVISIÓN (Cuando Aplique)
FIRMA **Nombre:** **No. Identificación:** **Cargo:**

La presente se firma en el Municipio de Tenjo – Cundinamarca, a los quince (15) días del mes de octubre de 2025.