
 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CAJICÁ	<b>GESTIÓN DE CONTRATACIÓN</b>	<b>CÓDIGO: GCC-FM-016</b>
	<b>FORMATO</b>	<b>VERSIÓN: 02</b>
	<b>ACTA DE RECIBO FINAL Y TERMINACIÓN</b>	<b>FECHA: 01/MAR/2023</b>

<b>ACTA DE FORMATO- ACTA DE RECIBO FINAL Y TERMINACIÓN DEL CONTRATO 579-2025</b>																	
<b>CIUDAD Y FECHA</b>	Cajicá, 20 / 12/ 2025																
<b>ACTA No.</b>	006																
<b>PERIODO DE LA PRESENTE ACTA</b>	01/12/2025 al 20/12/2025																
<b>DEPENDENCIA</b>	Secretaria de Salud																
<b>RUBRO</b>	2.3.2.1905037-2024251260037-2.3.2.02.02.008-177 Fuente 1.2.1.0.00																
<b>CDP ( Certificado de Disponibilidad Presupuestal)</b>	2025001672 de 09/07/2025																
<b>CONTRATISTA</b>	ERIKA ALEJANDRA VERGARA SANTANA																
<b>IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA.</b>	52.955.842 de Bogotá																
<b>VALOR DEL CONTRATO</b>	TREINTA Y SEIS MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA MIL PESOS M/CTE (\$36.640.000).																
<b>ADICIÓN N° 1</b>	NO APLICA.																
<b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO</b>	TREINTA Y SEIS MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA MIL PESOS M/CTE (\$36.640.000).																
<b>FECHA SUSCRIPCION CONTRATO</b>	11/07/2025																
<b>FECHA DE INICIO</b>	11/07/2025																
<b>FECHA DE TERMINACION</b>	20/12/2025																
<b>PRORROGA N° 001</b>	NO APLICA																
<b>PLAZO DEL CONTRATO</b>	CINCO (5) MESES DIEZ (10) DIAS CALENDARIO																
<b>FECHA DE TERMINACIÓN CON PRORROGA</b>	NO APLICA																
<b>REGISTRO PRESUPUESTAL</b>	2025002135 del 11/07/2025																
<b>FORMA DE PAGO</b>	<p>Mensualidades vencidas, a razón de VALOR MENSUAL SEIS MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA MIL PESOS M/CTE (\$6.870.000) M/CTE así:</p> <p>a) Un primer pago proporcional a los días calendario ejecutados, por el periodo comprendido entre la fecha de inicio del contrato y el último día calendario del mismo mes, previa presentación del informe de actividades y recibido a satisfacción por parte del supervisor.</p> <p>b) CUATRO (4) pagos mensuales vencidos equivalentes a SEIS MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA MIL PESOS M/CTE (\$6.870.000), cada uno siempre y cuando se cumpla con el objeto del contrato previa presentación del informe mensual de actividades y recibido a satisfacción por parte del supervisor.</p> <p>c) Un último pago proporcional por los días de prestación de servicios en el último mes, el cual estará supeditado al cumplimiento del objeto del contrato y recibo a satisfacción.</p>																
<b>SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES</b>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td><b>MES DE PAGO</b></td> <td>DICIEMBRE</td> </tr> <tr> <td><b>No. DE PLANILLA</b></td> <td>35177014</td> </tr> <tr> <td><b>APORTES SALUD</b></td> <td>\$ 343.500</td> </tr> <tr> <td><b>APORTES PENSION</b></td> <td>\$ 439.700</td> </tr> <tr> <td><b>APORTES ARP</b></td> <td>\$ 14.400</td> </tr> <tr> <td><b>APORTES CAJAS</b></td> <td>\$ 0</td> </tr> <tr> <td><b>VALOR TOTAL PAGADO</b></td> <td>\$ 797.600</td> </tr> <tr> <td><b>CUMPLIMIENTO</b></td> <td><b>CUMPLE</b></td> </tr> </table> <p>T: Cumple totalmente actividades pactadas) (P: Cumple parcialmente las actividades pactadas) (N: No cumple las actividades pactadas)</p>	<b>MES DE PAGO</b>	DICIEMBRE	<b>No. DE PLANILLA</b>	35177014	<b>APORTES SALUD</b>	\$ 343.500	<b>APORTES PENSION</b>	\$ 439.700	<b>APORTES ARP</b>	\$ 14.400	<b>APORTES CAJAS</b>	\$ 0	<b>VALOR TOTAL PAGADO</b>	\$ 797.600	<b>CUMPLIMIENTO</b>	<b>CUMPLE</b>
<b>MES DE PAGO</b>	DICIEMBRE																
<b>No. DE PLANILLA</b>	35177014																
<b>APORTES SALUD</b>	\$ 343.500																
<b>APORTES PENSION</b>	\$ 439.700																
<b>APORTES ARP</b>	\$ 14.400																
<b>APORTES CAJAS</b>	\$ 0																
<b>VALOR TOTAL PAGADO</b>	\$ 797.600																
<b>CUMPLIMIENTO</b>	<b>CUMPLE</b>																

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CAJICÁ	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO: GCC-FM-016
	FORMATO	VERSIÓN: 02
	ACTA DE RECIBO FINAL Y TERMINACIÓN	FECHA: 01/MAR/2023

<b>SUPERVISOR(ES)</b>	Secretaria de Salud y/o quien haga sus veces
<b>GARANTIA UNICA</b>	NO APLICA
<b>*CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL</b>	CUMPLE TOTALMENTE ACTIVIDADES PACTADAS

**OBJETO:**

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA APOYAR JURÍDICAMENTE EL DESARROLLO DE LAS ACTUACIONES ADMINISTRATIVAS COMPETENCIA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DEL MUNICIPIO DE CAJICÁ

**GARANTÍAS: \* NO SOLICITADAS\***

COMPAÑÍA DE SEGUROS	No. DE PÓLIZA	AMPARO	VALOR ASEGURADO	DESDE	HASTA
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

**ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO**

ITEM	DETALLE	VALORES (Cifra en pesos colombianos)
1	VALOR INICIAL	\$ 36.640.000,00
2	VALOR ADICIÓN	NO APLICA
3	VALOR TOTAL	\$ 36.640.000
4	VALOR ACTA PARCIAL 1	\$ 4.580.000
5	VALOR ACTA PARCIAL 2	\$ 6.870.000
6	VALOR ACTA PARCIAL 3	\$ 6.870.000
7	VALOR ACTA PARCIAL 4	\$ 6.870.000
8	VALOR ACTA PARCIAL 5	\$ 6.870.000
9	VALOR ACTA TERMINACION Y RECIBO FINAL	\$ 4.580.000
10	VALOR TOTAL EJECUTADO	\$ 36.640.000
11	SALDO POR EJECUTAR	\$ 0

**ESTADO LEGAL:**


De acuerdo con la ejecución del contrato, se verifica la existencia de las siguientes actas que evidencian el cumplimiento contractual.

No. DE ACTA	FECHA	DESCRIPCIÓN
001	14/08/2025	ACTA DE PAGO No. 001
002	01/09/2025	ACTA DE PAGO No. 002
003	01/10/2025	ACTA DE PAGO No. 003
004	31/10/2025	ACTA DE PAGO No. 004
005	02/12/2025	ACTA DE PAGO No. 005
006	20/12/2025	VALOR ACTA TERMINACION Y RECIBO FINAL

**DESCRIPCIÓN DEL RUBRO AFECTADO:**

Descripción de la información contenida en la disponibilidad presupuestal y los pagos causados en la ejecución del contrato con el rubro afectado y el valor afectado por cada rubro.

Nota: número registro se debe corroborar que los pagos se hayan causado con el mismo rubro del CDP y del RP)

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CAJICÁ	<b>GESTIÓN DE CONTRATACIÓN</b>	<b>CÓDIGO: GCC-FM-016</b>
	<b>FORMATO</b>	<b>VERSIÓN: 02</b>
	<b>ACTA DE RECIBO FINAL Y TERMINACIÓN</b>	<b>FECHA: 01/MAR/2023</b>

No. DE ACTA	FECHA	RUBRO AFECTADO
001	14/08/2025	2.3.2.1905037-2024251260037-2.3.2.02.02.008-177- INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION /Desarrollar y actualizar 1 Análisis en Salud e indicadores trazadores en salud, para la planeación integral y la toma de/SECRETARIA DE SALUD/Documents de investigación/INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION Fuente 1.2.1.0.00 Valor afectado \$ 4.580.000 Cuenta No. 335-874021-36
002	01/09/2025	2.3.2.1905037-2024251260037-2.3.2.02.02.008-177- INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION /Desarrollar y actualizar 1 Análisis en Salud e indicadores trazadores en salud, para la planeación integral y la toma de/SECRETARIA DE SALUD/Documents de investigación/INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION Fuente 1.2.1.0.00 Valor afectado \$ 6.870.000 Cuenta No. 335-874021-36
003	01/10/2025	2.3.2.1905037-2024251260037-2.3.2.02.02.008-177- INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION /Desarrollar y actualizar 1 Análisis en Salud e indicadores trazadores en salud, para la planeación integral y la toma de/SECRETARIA DE SALUD/Documents de investigación/INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION Fuente 1.2.1.0.00 Valor afectado \$ 6.870.000 Cuenta No. 335-874021-36
004	31/10/2025	2.3.2.1905037-2024251260037-2.3.2.02.02.008-177- INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION /Desarrollar y actualizar 1 Análisis en Salud e indicadores trazadores en salud, para la planeación integral y la toma de/SECRETARIA DE SALUD/Documents de investigación/INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION Fuente 1.2.1.0.00 Valor afectado \$ 6.870.000 Cuenta No. 335-874021-36
005	02/12/2025	2.3.2.1905037-2024251260037-2.3.2.02.02.008-177- INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION /Desarrollar y actualizar 1 Análisis en Salud e indicadores trazadores en salud, para la planeación integral y la toma de/SECRETARIA DE SALUD/Documents de investigación/INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION Fuente 1.2.1.0.00 Valor afectado \$ 6.870.000 Cuenta No. 335-874021-36
006	20/12/2025	2.3.2.1905037-2024251260037-2.3.2.02.02.008-177- INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION /Desarrollar y actualizar 1 Análisis en Salud e indicadores trazadores en salud, para la planeación integral y la toma de/SECRETARIA DE SALUD/Documents de investigación/INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION Fuente 1.2.1.0.00 Valor afectado \$ 4.580.000 Cuenta No. 335-874021-36

En Cajicá, a los 20 días, del mes Diciembre del año 2025, los abajo firmantes se reunieron con el objeto de suscribir el acta de terminación y recibo final del Contrato de Prestación de Servicios No. 579-2025.

Que una vez verificado el cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato, se encontró que el contratista desarrollo satisfactoriamente el objeto del contrato dentro del plazo de ejecución, por lo cual la Entidad no impuso multas, ni sanciones al contratista, por lo anterior, las partes acuerdan dar por terminado el presente contrato.

Las partes de común acuerdo manifiestan que una vez cancelado el valor de la presente acta, se encontrarán a PAZ Y SALVO por todo concepto relacionado con el presente contrato y por consiguiente no presentarán reclamación o demanda, salvo en lo relacionado con los amparos contenidos en las pólizas del contrato, en caso de ser necesario.

En constancia se firma:

  
 SANDRA LILIANA CORREDOR ESPINEL  
 SECRETARIA DE SALUD

  
 ERIKA ALEJANDRA VERGARA SANTANA  
 52.955.842 de Bogotá

Elaboró: Andrea Parra – Técnico Administrativo   
 Revisó y Aprobó: Sandra Liliana Corredor Espinel – Secretaria de Salud 