

**MUNICIPIO DE CORRALES - BOYACÁ****Nit. 891855748-2**

Gestión Contractual - Contratación Directa

**ACTA PARCIAL**
**ALCALDÍA DE**  
**Corrales**  
 Comisaria de Familia
**ACTA DE RECIBO Y CUMPLIMIENTO PARCIAL 002**

<b>NATURALEZA JURÍDICA</b>	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
<b>MODALIDAD DE CONTRATACIÓN</b>	CONTRATACIÓN DIRECTA
<b>OBJETO</b>	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO TRABAJADOR SOCIAL PARA CONFORMAR EL EQUIPO INTERDISCIPLINAR DE LA COMISARIA DE FAMILIA DE CORRALES-BOYACÁ, EN LOS TÉRMINOS ESTABLECIDOS EN LA LEY 2126 DE 2021
<b>PLAZO Y VIGENCIA</b>	EL PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO SERÁ EL TIEMPO COMPRENDIDO ENTRE LA FECHA DE SUSCRIPCIÓN Y PROTOCOLIZACIÓN DEL ACTA DE INICIO Y EL 30 DE JUNIO DE 2026, INCLUSIVE
<b>LUGAR DE EJECUCIÓN</b>	MUNICIPIO DE CORRALES
<b>VALOR</b>	ONCE MILLONES TRESCIENTOS VEINTIOCHO MIL PESOS MC. (\$11,328,000.00)..
<b>CDP</b>	2026000044

En el Municipio de Corrales– Boyacá, el día dos (2) del mes de marzo de 2026, se reúnen, por parte de municipio, La doctora, JENIFER ALEXANDRA FIERRO VARGAS, Comisaria de Familia quien actúa en su condición como supervisor del contrato en mención y el señor Jimy Orlando Cruz Cifuentes , como representante legal del Contratista con el fin de suscribir acta de cumplimiento parcial del contrato N° CD-MDC 020 DE 2026, Correspondiente a las actividades desarrolladas por el contratista durante el mes de febrero del 2026; como se estipula en la cláusula 04, valor y forma de pago;

**FORMA DE PAGO**

El Municipio pagará al contratista el valor del presente contrato de la siguiente forma: mediante el pago de actas parciales, para lo cual el contratista deberá realizar la presentación de cuenta de cobro, informe de actividades correspondiente a cada periodo y el respectivo soporte de pago al sistema de Seguridad Social integral y Riesgos Laborales, y deberá suscribir con el supervisor del contrato acta de recibo parcial donde conste el cumplimiento de las actividades contratadas, el recibo a satisfacción por parte del mencionado Supervisor del Contrato, para el pago final adicionalmente se deberá suscribir acta de liquidación y terminación. PARAGRAFO: los pagos estarán sujetos a la disponibilidad de PAC elaborado por la Tesorería Municipal para la vigencia 2026

**INFORME FINANCIERO**

<b>Valor Total Contratado</b>		<b>11.328.000,0</b>
<b>Total, Pagos</b>	<b>\$</b>	<b>903.460,00</b>
<b>Pago presente acta</b>	<b>\$</b>	<b>2.084.908,00</b>
<b>Saldo Por Pagar</b>	<b>\$</b>	<b>8.339.632,00</b>

**MUNICIPIO DE CORRALES - BOYACÁ**  
**Nit. 891855748-2**  
 Gestión Contractual - Contratación Directa  
**ACTA PARCIAL**



**ALCALDÍA DE**  
**Corrales**  
 Comisaría de Familia

N° PAGO	PERIODO	Valor Pagos
Pago No. 1	enero	\$ 903.460,00
Pago No. 2	febrero	\$ 2.084.908,00
Pago No. 3		
Pago No. 4		
Pago No. 5		
Pago N° 6		
<b>TOTAL, PAGOS</b>		<b>\$2.988.368,00</b>

<b>Valor de la presente acta:</b>	DOS MILLONES OCHENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS OCHO PESOS M/CTE	\$ 2.084.908,00
-----------------------------------	--	-----------------

**PORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL**

	ENTIDAD	% DE PAGO
RIESGO PROFESIONALES	Positiva Seguros	0,52%
	Clase de Riesgo	
EMPRESA PRESTADORA DE LOS SERVICIOS - SALUD	NUEVA EPS	12,50%
FONDO DE PENSIONES	Fondo de Pensiones Obligatorias Protección	16%
<b>Valor Total Contratado</b>	\$ 11.328.000,00	
<b>Plazo (meses) y días</b>	6	
<b>IBC</b>	N/A	
<b>NUMERO DE PLANILLA</b>	61319861	<b>Fecha de pago</b> 2/03/2026
<b>Total Pagado</b>	\$ 508.300,00	


Las partes dejan constancia de lo siguiente:


1. Se mantuvo el objeto del contrato.
2. Se cumplieron las condiciones técnicas que rigen para la ejecución del contrato.
3. Se ha guardado para ambas partes el equilibrio económico.

Una vez leída y aprobada en su totalidad, es firmada por quienes en ella intervinieron, remitiendo el original al archivo de gestión del contrato y de la Secretaría de Hacienda.

**POR EL MUNICIPIO**

**EL CONTRATISTA**

  
**JENIFER ALEXANDRA FIERRO VARGAS**  
 Comisaria de Familia

  
**JIMY ORLANDO CRUZ CIFUENTES**  
 CC. 1049650312

MUNICIPIO DE CORRALES - BOYACÁ  
Nit. 891855748-2  
Gestión Contractual - Contratación Directa  
INFORME DE ACTIVIDADES



ALCALDÍA DE  
**Corrales**  
Comisaría de Familia

DATOS DEL INFORME			
N° Informe: 02	Fecha de Iniciación: 1/02/2026	Fecha de Corte: 28/02/2026	
Supervisor: JENIFER ALEXANDRA FIERRO VARGAS			
Cargo: COMISARIA DE COMISARIA			
DATOS DEL CONTRATO			
Contratista: JIMY ORLANDO CRUZ CIFUENTES			
Contrato N° CD-MDC 020 DE 2026			
Objeto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO TRABAJADOR SOCIAL PARA CONFORMAR EL EQUIPO INTERDISCIPLINAR DE LA COMISARIA DE FAMILIA DE CORRALES-BOYACÁ, EN LOS TÉRMINOS ESTABLECIDOS EN LA LEY 2126 DE 2021			
Plazo: Seis (06) Meses.	Valor contrato: \$ 11,328,000.00	Fecha de Iniciación 19-ene-26	Fecha de Terminación 30-jun-26
Porcentaje de ejecución financiera: 32%		Porcentaje de ejecución en tiempo: CUMPLE	
Modificaciones al contrato: NINGUNA			
En caso de tener anticipo, diligencie la siguiente información: N/A			
Anticipo \$	Ejecución de Anticipo \$	Saldo por amortizar \$	
LISTA DE DISTRIBUCIÓN			
DEPENDENCIA	DESTINATARIO	DOCUMENTO	
Comisaría de Familia	JENIFER ALEXANDRA FIERRO VARGAS	Original con anexos	
Secretaría de Hacienda y Tesorería	NURI ANDREA ALVAREZ NIÑO	Copia	








EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERIODO REPORTADO		
Obligaciones Contractuales	Actividades realizadas	Soportes
1. Realizar visitas domiciliarias en el marco de procesos de verificación y restablecimiento de derechos.	A la fecha, se han realizado visitas domiciliarias en el marco de los procesos de verificación y restablecimiento de derechos, conforme a las solicitudes y requerimientos presentados.	ANEXO 1. Informe del conceptos psicosociales de los casos reportados
2. Llevar a cabo seguimiento a medidas de protección decretadas, elaborando los respectivos informes sociofamiliares	A la fecha, se ha realizado seguimiento a las medidas de protección decretadas, elaborando los respectivos informes sociofamiliares conforme a los casos asignados.	ANEXO 1. Informe seguimientos de los concepto psicosocial de los casos reportados
3. Efectuar valoraciones sociofamiliares que permitan identificar dinámicas familiares, factores de riesgo y factores protectores, como insumo para la toma de decisiones administrativas de la Comisaría de Familia.	A la fecha, se han efectuado valoraciones sociofamiliares orientadas a la identificación de dinámicas familiares, factores de riesgo y factores protectores, como insumo para la toma de decisiones administrativas de la Comisaría de Familia.	ANEXO 1. Informes de los conceptos psicosociales de los casos reportados
7. Realizar la valoración sociofamiliar de las personas mayores, para fijar procesos de conciliación de alimentos, cuidado y ubicación en hogares de paso.	A la fecha, se han realizado valoraciones sociofamiliares de personas mayores, como insumo para los procesos de conciliación de alimentos, cuidado y posible ubicación en hogares de paso.	ANEXO 1. Informes de los conceptos psicosociales de los casos reportados

1. Copia pago planilla seguridad social
2. Cuenta de cobro y/o Factura
3. Soportes de las actividades

JIMY ORLANDO CRUZ CIFUENTES  
Contratista

JENIFER ALEXANDRA FIERRO VARGAS  
Supervisora

**ANEXOS. REGISTRO FOTOGRÁFICO**

<b>Imagen 1.</b>		<b>Imagen 2 y 3</b>		<b>Imagen 4 y 5</b>	
					
<b>Fuente:</b>	Se realiza visitas domiciliarias y valoraciones psicosociales, con el fin de verificar las condiciones psicosociales y proporcionar estrategias que beneficien la convivencia de las personas implicadas.	<b>Fuente</b>	Se realiza visitas domiciliarias y valoraciones psicosociales, con el fin de verificar las condiciones psicosociales y proporcionar estrategias que beneficien la convivencia de las personas implicadas.	<b>Fuente</b>	conforme a la ultima obligacion se realizo capacitacion a las madres de los hogares Fami.
<b>Imagen 6</b>		<b>Imagen 7 y 8</b>		<b>Imagen 9 y 10</b>	
					
<b>Fuente:</b>	Se realizó acompañamiento en las lecturas de las medidas de protección adelantadas por este despacho	<b>Fuente</b>	Se realiza visitas domiciliarias y valoraciones psicosociales, con el fin de verificar las condiciones psicosociales y proporcionar estrategias que beneficien la convivencia de las personas implicadas.	<b>Fuente</b>	Se realizó acompañamiento a las capacitaciones correspondientes
<b>Imagen 11</b>		<b>Imagen 12, 13</b>			
<b>Fuente:</b>					
Se implementaron actividades en el ámbito domiciliario con el objetivo de promover un entorno familiar favorable y protector					



# JIMY ORLANDO CRUZ CIFUENTES

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO TRABAJADOR SOCIAL

DOCUMENTO EQUIVALENTE A  
FACTURA PERSONA NATURAL

No. 002

JIMY ORLANDO CRUZ CIFUENTES

NIT: 1.049.650.312 No responsable de impuesto de IVA

D.R.522 DE 2003 Compilado Decreto Unico Reglamentario 1325 de 2016

DIRECCIÓN: CARRERA 4 # 10A - 45


Correo electrónico: [cleon7813@gmail.com](mailto:cleon7813@gmail.com)

Señor :	<b>MUNICIPIO DE CORRALES</b>	Fecha:	<b>2/03/2026</b>
Nit:	<b>891855748-2</b>		
Dirección	<b>CALLE 8 N° 3 - 40</b>	Telefono:	<b>3138174434</b>

CANT	NOMBRE DEL PRODUCTO	V/UNITARIO	V/TOTAL
1	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO TRABAJADOR SOCIAL PARA CONFORMAR EL EQUIPO INTERDISCIPLINAR DE LA COMISARIA DE FAMILIA DE CORRALES-BOYACÁ, EN LOS TÉRMINOS ESTABLECIDOS EN LA LEY 2126 DE 2021	\$ 2.084.908	\$ 2.084.908

SON: **DOS MILLONES OCHENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS OCHO PESOS M/CTE**

Favor girar a la cuenta de ahorros N° 882- 523908-09 de Bancolombia a nombre de JIMY ORLANDO CRUZ CIFUENTES

 FIRMA AUTORIZADA	1049650312 ACEPTADA Nit C. C.	SUBTOTAL \$	2.084.908
		IVA \$	-
		TOTAL \$	2.084.908

Esta factura cambiaria se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según artículo 774 del C.CO

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1049650312	JIMY ORLANDO CRUZ CIFUENTES		cr 60 N 3 25	7174268	cruzjimny103@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	1 - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		61319861	02/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	1	\$0	\$508.300	

**TOTALES POR SUBSISTEMAS**

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	218.900	0		0		0	0	0	0	218.900	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Protección (ING + Protección)	800229739-0	280.200	0	0	0	0	0	0	0	280.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	9.200				9.200	0	0	9.200			92	9.200	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
<b>SENA</b>				
0	0	0	0	0
<b>ICBF</b>				
0	0	0	0	0
<b>ESAP</b>				
<b>MEN</b>				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	218.900	218.900
Pensión	1	280.200	280.200
Riesgos Laborales	1	9.200	9.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
<b>TOTALES</b>	<b>3</b>	<b>508.300</b>	<b>508.300</b>

