

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 003

NATURALEZA JURÍDICA	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
MODALIDAD DE CONTRATACIÓN	CONTRATACIÓN DIRECTA
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 Y VIGENCIA	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
LUGAR DE EJECUCIÓN	MUNICIPIO DE CORRALES
VALOR	ONCE MILLONES TRESCIENTOS VEINTIOCHO MIL PESOS MC. (\$11,328,000.00)..
CDP	2026000044

En el Municipio de Corrales- Boyacá, el día treinta y uno (31) 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 marzo 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

Valor Total Contratado		11.328.000,0
Total, Pagos	\$	2.988.368,00
Pago presente acta	\$	2.084.908,00
Saldo Por Pagar	\$	6.254.724,00

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	marzo	\$ 2.084.908,00
Pago No. 4		
Pago No. 5		
Pago N° 6		
TOTAL, PAGOS		\$5.073.276,00

Valor de la presente acta:	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%
Valor Total Contratado	\$ 11.328.000,00	
Plazo (meses) y días	6	
IBC	N/A	
NUMERO DE PLANILLA	71277206	Fecha de pago 30/03/2026
Total Pagado	\$ 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
 Comisaría 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: 03	Fecha de Iniciación: 1/03/2026	Fecha de Corte: 31/03/2026	
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: 48%		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	
Comisaria 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 PERÍODO 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 concepto 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					
Imagen 1.		Imagen 2 y 3		Imagen 4 y 5	
					
Fuente:	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.	Fuente	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.	Fuente	conforme a la ultima obligacion se realizo capacitacion a las madres de los hogares Fami.
Imagen 6		Imagen 7 y 8		Imagen 9 y 10	
					
Fuente:	Se realizó acompañamiento en las reuniones para socializar el plan de accion	Fuente	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.	Fuente	Se realizó acompañamiento a las capacitanes correspondientes
Imagen 11		Imagen 12, 13			
Fuente:	Se implementaron actividades con el objetivo de promover un entorno familiar favorable y protector				

MUNICIPIO DE CORRALES - BOYACÁ
NIT. 891855748-2
Gestión Contractual - Contratación Directa
INFORME DE SUPERVISIÓN



EL SUPERVISOR DE LA: **CONTRATACION DE PRESTACION DE SERVICIOS**
 No **CD-MDC 020 DE 2026** DIA **19** MES **01** AÑO **2026**
 PROYECTO:

CERTIFICA
 Que, **JIMY ORLANDO CRUZ CIFUENTES**
 C.C. No. **1.049.650.312** NIT. No. **De: TUNJA**
 Representado legalmente por, **De:**
 C.C. No. **De:**

Cumplió a satisfacción para el pago del periodo comprendido entre el, **Día 1 Mes 03 Año 2026** y el, **31 Mes 3 Año 2026**
 Del contrato u Orden así (Resumir 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 2128 DE 2021

CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRACTUALES						
N°	Obligación específica	Cumplimiento		Actividades	Evidencia Soportes	Observación
		SI	NO			
1	Realizar visitas domiciliarias en el marco de procesos de verificación y restablecimiento de derechos.	X		Se realizó la aplicación de entrevistas individuales y familiares; observación directa en visitas domiciliarias; recolección de información sobre antecedentes de violencia; análisis de dinámicas familiares, roles y jerarquías.	ANEXO	
2	Levar a cabo seguimiento a medidas de protección decretadas, elaborando los respectivos informes sociofamiliares.	X		Se realizó la elaboración de formas y seguimientos con los conceptos psicosociales donde se plasmaron las sugerencias correspondientes.	ANEXO	
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.	X		Se realizó la elaboración de informes con los conceptos psicosociales donde se plasmaron las sugerencias correspondientes.	ANEXO	
4	Brindar apoyo técnico y profesional en el desarrollo de programas de promoción y prevención dirigidos a la comunidad del Municipio de Corrales, y las actividades en las que se requiera el apoyo profesional por parte de la EPS y PIC.		X	A la fecha, no se ha dado inicio a la ejecución de esta actividad, quedando pendiente conforme a las obligaciones contractuales establecidas.		
5	Brindar orientación en educación inicial en primera infancia e infancia del Municipio de Corrales- Boyacá, a los agentes educativos, institución educativa sector urbano y rural.		X	A la fecha, no se ha dado inicio a la ejecución de esta actividad, quedando pendiente conforme a las obligaciones contractuales establecidas.		
6	Realizar la búsqueda, identificación y fortalecimiento de redes vinculares, familiares y comunitarias en los procesos administrativos de restablecimiento de derechos de la Comisaría de Familia.		X	A la fecha, no se ha dado inicio a la ejecución de esta actividad, quedando pendiente conforme a las obligaciones contractuales establecidas.		
7	Realizar la valoración sociofamiliar de las personas mayores, para fijar procesos de conciliación de alimentos, cuidado y ubicación en hogares de paso.	X		Se realizó el diligenciamiento de instrumento de valoración de riesgo y análisis de indicadores de alto riesgo como control extremo, amenazas previas, uso de armas, aislamiento, entre otros.	ANEXO	
8	Apoyar la ejecución de talleres de prevención y promoción en articulación con la Casa del Menor, dirigidos a niños, niñas, adolescentes y jóvenes, de acuerdo con los lineamientos institucionales y la oferta social del Municipio.		X	A la fecha, no se ha dado inicio a la ejecución de esta actividad, quedando pendiente conforme a las obligaciones contractuales establecidas.		
9	Apoyar el desarrollo de actividades de orientación, acompañamiento y fortalecimiento psicosocial dirigidas a personas mayores, en articulación con los programas sociales del Municipio.		X	A la fecha, no se ha dado inicio a la ejecución de esta actividad, quedando pendiente conforme a las obligaciones contractuales establecidas.		
10	Las demás funciones que asigne el supervisor de acuerdo a la necesidad y las demás relacionadas con el objeto del contrato necesario para garantizar su cumplimiento.	X		A la fecha, no se ha dado inicio a la ejecución de esta actividad, quedando pendiente conforme a las obligaciones contractuales establecidas.	ANEXO	

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO	
Valor Inicial del contrato:	\$ 11.328.000,00
Adición No.	\$ -
Valor Total del contrato:	\$ 11.328.000,00
Valor pagado:	\$ 2.988.368,00
Valor a pagar en el periodo:	\$ 2.084.908,00
Saldo:	\$ 6.254.724,00

VERIFICACIÓN APORTES SSS	
Valor Total Contratado \$	11.328.000,00
Plazo (meses)	6
IBC	755.200,00
Valor a pagar \$	263.673,00
Número de planilla	71277206
Total Pagado \$	508.300,00
Verificación pago SSS	CUMPLE

CDP No. 2026000044		
RUBRO N°	REGISTRO PRESUPUESTAL	VALOR
2.3.45.4501082.08.2.3.2.02.009.0124.1.2.3.1.19.03	2026000033	11.328.000,00

Se expide la certificación en Corrales a los **31** días del mes **3** del año **2026**

REVISADO PAC RESPONSABLE

Jenifer Alexandra Fierro Vargas
 NOMBRES Y APELLIDOS SUPERVISOR
JENIFER ALEXANDRA FIERRO VARGAS
 COMISARIA DE FAMILIA
 DEPENDENCIA

JIMY ORLANDO CRUZ CIFUENTES

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO TRABAJADOR SOCIAL

DOCUMENTO EQUIVALENTE A
FACTURA PERSONA NATURAL

No. 003

JIMY ORLANDO CRUZ CIFUENTES

NIT: 1.049.650.312 No responsable de impuesto de IVA

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


DIRECCIÓN: CARRERA 4 # 10A - 45

Correo electrónico: cleon7813@gmail.com

Señor :	MUNICIPIO DE CORRALES	Fecha:	31/03/2026
Nit:	891855748-2		
Dirección	CALLE 8 N° 3 - 40	Telefono:	3138174434

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	TÉLEFONO	CORREO
CC	1049650312	JIMY ORLANDO CRUZ CIFUENTES	cr 60 N 3 25	7174268	cruzjimmy103@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
UNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.
					EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
					NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		71277206	30/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMENA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	\$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					
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	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	Proteccion (ING + Proteccion)	800229738-0	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	880011153-6	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
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

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
TOTALES	3	508.300	508.300

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1049650312	JIMY ORLANDO CRUZ CIFUENTES	cr 60 N 3 25	7174268	cruzjimmy903@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/SEMANA)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/SEMANA)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		7127206	30/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	50	\$508.300	

TALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE			INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES										
Tipo y Número de identificación	Apellidos y Nombres	Clasificación	CC	CC	CC	CC	CC	CC	CC	CC	CC	CC	CC	CC	CC	CC	CC	CC	CC	CC	CC	CC	CC	CC	CC	CC	CC	CC	CC	CC	CC	CC	CC	CC	CC	CC	
CC 1049650312	CRUZ CIFUENTES JIMY ORLANDO	59 0																																			

PAGADA