INFORME DE SUPERVISIÓN

INFORME DE ACTIVIDADES **PERÍODO:** 01/04/2026-30/04/2026 **Fecha Presentación**: 06/05/2026	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
No. CONTRATO Y FECHA	**CQ-CD-001-2026**
NOMBRE DEL CONTRATISTA	**CONSULTORES ASOCIADOS FC SAS**
No. DE IDENTIFICACIÓN	**900558099-9**
TELÉFONO DE CONTACTO	**3102997123**
DIRECCIÓN	**CALLE 17#8-49 OF 811**
PLAZO DE EJECUCIÓN	**18 DIAS Y NUEVE (9) MESES**
VALOR	**$ 85.000.000**
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	**CDP No. 2026000020**
FECHA ACTA DE INICIO	**15/01/2026**
PRORROGA	**No aplica**
ADICIÓN	**No aplica**
SUSPENSIÓN	**No aplica**
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN	**31/10/2026**
OBJETO DEL CONTRATO	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ASESORÍA JURÍDICA EN MATERIA DE CONTRATACIÓN ESTATAL EN EL MUNICIPIO DE CÁQUEZA CUNDINAMARCA**
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO, DEBEN DAR CUENTA DE MANERA CLARA Y PRECISA DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES; POR TANTO, NO PUEDE SER LA TRANSCRIPCIÓN DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES.	Se adjunta evidencias

OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las estipuladas en la minuta del contrato)	**ACTIVIDADES (Desarrolladas en el mes- referente a la obligación)**	**PRODUCTOS / EVIDENCIA (con respecto a la actividad desarrollada)**
1. Proyectar jurídicamente los documentos relacionados con la gestión de la actividad contractual, entre ellos las	Se da respuesta a las observaciones formuladas por oferentes dentro de los procesos de selección adelantados durante el periodo.	Plataforma Secop II

respuestas a derechos de petición, requerimientos, observaciones y demás documentos requeridos		
2Asesorar y apoyar a las diferentes secretarías y oficinas del municipio, en las etapas precontractual, contractual y pos contractual, de contratos y/o convenios en que sea parte el Municipio	▪ Se realiza la revisión de estudios previos, invitación, pliegos de condiciones, respuesta a las evaluaciones de los siguientes procesos: CQ-SAMC-009-2026, CQ-SAMC-009-2026 CQ-MC-008-2026, CQ-MC-009-2026, CQ-MC-010-2026 CQ-MC-011-2026, CQ-MC-013-2026CQ-MC-013-2026, CQ-MC-012-2026	PLATAFORMA SECOP II PLATAFORMA SECOP II
3. Revisar y analizar proyectos de actos administrativos (resoluciones, decretos, acuerdos municipales, etc.) que deban expedirse en desarrollo de las actividades contractuales y que sean sometidas previamente a su conocimiento	Se realiza revisión de actos de apertura de los procesos de selección y actos de adjudicación.	PLATA FORMA SECOP II
4. Brindar asesoría jurídica en los procesos sancionatorios que se adelante en virtud de los procesos adelantados por el Municipio de la Ley 1474 de 2011	En el periodo no fueron informados procesos sancionatorios	
5.Brindar asesoría jurídica en los procesos sancionatorios que se adelante en virtud de los procesos adelantados por el Municipio de la Ley 1474 de 2011	Se realiza acopamiento semanal al Municipio, así mismo de acompaña de manera virtual y/o telefónicamente, así mismo se realiza acompañamiento a la Alcaldesa Municipal en la reuniones requeridas en Bogotá, con PROLATAM , Gobernación de Cundinamarca, se realizan mesas técnicas con supervisores para avances de procesos contractuales.	
6Atender los requerimientos en asuntos contractuales de los diferentes entes de control y autoridades judiciales, cuando sea designado por el supervisor y/o por el Alcalde Municipal	Durante el periodo no se ha requerido información	
7.Realizar capacitaciones y acompañamiento jurídico de reuniones en materia de contratación, siempre y cuando se requieran, en desarrollo del objeto contractual	Se brinda acompañamiento en materia de manejo de la plataforma Secop y capacitación en los procesos contractuales. al personal requerido y/o contratistas colaboradores	
DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.		

DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR: Manifiesto que el contratista ha cumplido a la fecha con las obligaciones establecidas en el contrato, desarrollando en el ejercicio de sus actividades las habilidades requeridas para tal efecto.		
PAGO APORTES SALUD	Se allega certificación del Representante Legal y planilla de la profesional asignada 73922407	$ 750.000
PAGO APORTES PENSIÓN	COLPENSIONES planilla de la profesional asignada 73922407	$ 960.000
PAGO APORTES ARL	POSITIVA planilla de la profesional asignada 73922407	$ 31.400
CONTRATISTA	MILENA GAITAN USECHE **CONSULTORES ASOCIADOS FC SAS**	
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR	**MERLIN DAYERLY MANTILLA SOTO Jefe de Oficina Asesora Jurídica**	

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL

CERTIFICA QUE:

Para dar cumplimiento a lo previsto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 [1] el suscrito Representante Legal **FRANK ANDRES GAITAN USECHE**, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 79.785.829 de Bogotá certifico que La empresa **CONSULTORES ASOCIADOS FC SAS**, identificada con Nit: 900558099-9 se encuentra al día con sus obligaciones con el sistema de salud y sus obligaciones parafiscales durante el periodo de Abril de 2026

Dado en Bogotá a los 30 dias del mes Abril de 2026

FRANK ANDRES GAITAN USECHE

REPRESENTANTE LEGAL

[1] ***ARTÍCULO 50. Control a la evasión de los recursos parafiscales***

(..)*Cuando la contratación se realice con personas jurídicas, se deberá acreditar el pago de los aportes de sus empleados,* ***a los sistemas mencionados mediante certificación expedida por el revisor fiscal, cuando este exista de acuerdo con los requerimientos de ley, o por el representante legal durante un lapso equivalente al que exija el respectivo régimen*** *de contratación para que se hubiera constituido la sociedad, el cuál en todo caso no sera inferior a los seis (6) meses anteriores a la celebración del contrato. En el evento en que la sociedad no tenga más de seis (6) meses de constituida, deberá acreditar los pagos a partir de la fecha de su constitución.(..)*

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52221741	MILENA GAITAN USECHE	CALLE 17 #8-49 OF 811	3102997123	milenagaitan2@yahoo.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		73922407	13/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	$0	$1.741.400	

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					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	750.000	0		0		0	0	0	0	750.000	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	960.000	0	0	0	0	0	0		960.000	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	31.400				31.400	0	0	31.400			314	31.400	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	750.000	750.000
Pensión	1	960.000	960.000
Riesgos Laborales	1	31.400	31.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.741.400	1.741.400

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52221741	MILENA GAITAN USECHE	CALLE 17 #8-49 OF 811	3102997123	milenagaitan2@yahoo.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		73922407	13/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	$0	$1.741.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 52221741	GAITAN USECHE MILENA	59	0			N																	25-14	6.000.000	30	960.000	0	0	0	0	EPS010	6.000.000	30	750.000	14-23	6.000.000	30	1	31.400		0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
fd471197dd5b2007b2d0511bd06ed399688ef8500393a7ccaf002e416f4f2ab9919549d35151ecb102ccfea82c21b3a4

Número de Factura: FV-208
Fecha de Emisión: 05/05/2026
Fecha de Vencimiento: 05/05/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: CONSULTORES ASOCIADOS FC SAS
Nombre Comercial: CONSULTORES ASOCIADOS FC SAS
Nit del Emisor: 900558099
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 6910

País: Colombia
Departamento: Cundinamarca
Municipio / Ciudad: Girardot
Dirección: CL 16 11 82 OF 312 ED COLSEGUROS
Teléfono / Móvil: 3143521557
Correo: consultoria38@yahoo.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: MUNICIPIO DE CAQUEZA
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 899999462
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Cundinamarca
Municipio / Ciudad: Cáqueza
Dirección: Calle 2 # 4 20
Teléfono / Móvil: 0000000
Correo: milenagaitan2@yahoo.com

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario de venta
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	
1	1	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ASESORIA JURIDICA EN MATERIA DE CONTRATACION ESTATAL EN EL MUNICIPIO DE CAQUEZA CUNDINAMARCA	NIU	1,00	$ 7.142.857,14	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.357.142,86	19.00			$ 7.142.857,14

Notas Finales

Linea de negocio:

Datos Totales



Documento generado el:
05/05/2026 15:53:54
Documento validado por la DIAN:
05/05/2026 15:53:55
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal		7142857.14
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		7142857.14
IVA		1357142.86
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0
Total impuesto (=)		1357142.86
Total neto factura (=)		8500000
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 8500000

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		7.142.857,14
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		7.142.857,14
IVA		1.357.142,86
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		1.357.142,86
Total neto factura (=)		8.500.000,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 8.500.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764109368394 Rango desde: 208 Rango hasta: 694 Vigencia: 2027-11-05