

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CAJICÁ	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO: GCC-FM-013
	FORMATO	VERSIÓN: 02
	ACTA PAGO PARCIAL	FECHA: 01/MAR/2023

NÚMERO Y TIPO DE CONTRATO	Contrato de Prestación de servicios N° 231-2026
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN PSICOLOGIA EN EL GRUPO INTERDISCIPLINARIO DEL PROGRAMA ADULTO MAYOR A FIN DE BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE CAJICÁ.
ACTA N°	05
CIUDAD Y FECHA DE LA PRESENTE ACTA:	Cajicá, 01 de junio de 2026
PERIODO DE LA PRESENTE ACTA	Del 01 al 31 de mayo de 2026
DEPENDENCIA	Secretaria de Desarrollo Social Dirección para la Equidad y la Familia
N° CDP (CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL)	2026000384
CONTRATISTA	JUAN ALEXANDER GUEVARA BELLO
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	C.C. 79.755.744
VALOR DEL CONTRATO	VEINTIDÓS MILLONES NOVENTA Y TRES MIL QUINIENTOS PESOS (\$22.093.500) M/CTE
VALOR ADICIÓN	NO APLICA
FECHA SUSCRIPCIÓN ADICIÓN	NO APLICA
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	VEINTIDÓS MILLONES NOVENTA Y TRES MIL QUINIENTOS PESOS (\$22.093.500) M/CTE
FECHA SUSCRIPCIÓN CONTRATO	17/01/2026
FECHA DE INICIO	23/01/2026
PLAZO DEL CONTRATO	CINCO (05) MESES Y QUINCE (15) DÍAS
FECHA DE TERMINACIÓN	07/07 /2026
TIEMPO DE LA PRÓRROGA	NO APLICA
FECHA SUSCRIPCIÓN PRORROGA	NO APLICA
NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN	NO APLICA
FECHA SUSCRIPCIÓN MODIFICACIÓN	NO APLICA
N° REGISTRO PRESUPUESTAL	2026000277
FORMA DE PAGO	EL MUNICIPIO pagara al CONTRATISTA el valor del presente contrato a título de honorarios por mensualidades vencidas así: a) Un primer pago proporcional a los días calendario ejecutados, por el periodo comprendido entre la fecha de inicio del contrato y el ultimo día calendario del mismo mes, previa presentación del informe de actividades y recibido a satisfacción por parte del supervisor. B) CUATRO (04) pagos mensuales vencidos equivalentes a CUATRO MILLONES DIECISIETE MIL PESOS (\$4.017.000) M/CTE, 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 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 recibido a satisfacción

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CAJICA	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO: GCC-FM-013
	FORMATO	VERSIÓN: 02
	ACTA PAGO PARCIAL	FECHA: 01/MAR/2023

SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES	# PLANILLA	6015453907
	MES COTIZADO	MAYO
	IBC	\$ 1.751.200
	SALUD	\$ 218.900
	PENSIÓN	\$ 280.200
	ARL	\$ 9.200
	CCF	\$
	TOTAL DE APORTES	\$ 508.300
SUPERVISOR(ES)	El control y vigilancia de la ejecución y cumplimiento de las obligaciones y del objeto del contrato estará a cargo del Secretaría Desarrollo Social - Dirección de Equidad y Familia y/o quienes hagan sus veces, de conformidad con lo establecido en el documento de los estudios previos de la presente contratación, que hacen parte integral del contrato que se aprueba en el SECOP II y teniendo en cuenta las obligaciones asignadas mediante la Resolución No. 014 de 2023, mediante la cual se adopta el manual de supervisión, siendo obligación del supervisor su conocimiento..	
*CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL	CUMPLE A SATISFACCIÓN LAS ACTIVIDADES PACTADAS	

***GARANTIAS:**

COMPAÑÍA DE SEGUROS	N° 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	\$ 22.093.500
2	VALOR ADICIÓN	NO APLICA
3	VALOR TOTAL	\$ 22.093.500
4	VALOR ACTA PARCIAL 1	\$ 1.071.200
5	VALOR ACTA PARCIAL 2	\$4.017.000
6	VALOR ACTA PARCIAL 3	\$4.017.000
7	VALOR ACTA PARCIAL 4	\$4.017.000
8	VALOR ACTA PARCIAL 5	\$4.017.000
9	VALOR TOTAL EJECUTADO	\$17.139.200
10	SALDO POR EJECUTAR	\$4.954.300

En esta sección se debe listar en orden consecutivo las actas realizadas durante el proceso contractual, si existe un acta que no genera egreso se debe colocar el campo NO APLICA.

Si existe más de un pago, se deben insertar las filas e indicar el consecutivo del pago

N° DE ACTA	FECHA	DESCRIPCIÓN	EGRESO N°
01	06 de febrero de 2026	ACTA DE PAGO N° 01	2026000423
02	28 de febrero de 2026	ACTA DE PAGO N° 02	2026000829
03	31 de marzo de 2026	ACTA DE PAGO N° 03	2026001734
04	30 de abril de 2026	ACTA DE PAGO N° 04	2026002336

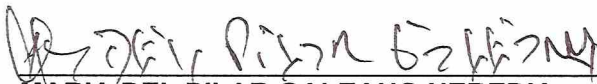
 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CAJICA	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO: GCC-FM-013
	FORMATO	VERSIÓN: 02
	ACTA PAGO PARCIAL	FECHA: 01/MAR/2023

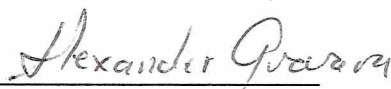
DESCRIPCIÓN DEL RUBRO AFECTADO:

En esta sección se debe listar en orden consecutivo las actas realizadas durante el proceso contractual, indicando el rubro afectado en cada una de estas. En caso no generar afectación de rubro se debe colocar NO APLICA.

N° DE ACTA	FECHA	RUBRO AFECTADO
01	06 de febrero de 2026	2.3.2.4104008-2024251260023-2.3.2.02.02.008-93-1.2.1.0.00-INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION/Elaborar e Implementar anualmente 1 Plan Municipal Integral de Bienestar a la Persona Mayor/ADMINISTRACION CENTRAL/Servicio de atención y protección integral al adulto mayor/INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION \$ 1.071.200
02	28 de febrero de 2026	2.3.2.4104008-2024251260023-2.3.2.02.02.008-93-1.2.1.0.00-INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION/Elaborar e Implementar anualmente 1 Plan Municipal Integral de Bienestar a la Persona Mayor/ADMINISTRACION CENTRAL/Servicio de atención y protección integral al adulto mayor/INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION \$ 4.017.000
03	31 de marzo de 2026	2.3.2.4104008-2024251260023-2.3.2.02.02.008-93-1.2.1.0.00-INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION/Elaborar e Implementar anualmente 1 Plan Municipal Integral de Bienestar a la Persona Mayor/ADMINISTRACION CENTRAL/Servicio de atención y protección integral al adulto mayor/INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION \$ 4.017.000
04	30 de abril de 2026	2.3.2.4104008-2024251260023-2.3.2.02.02.008-93-1.2.1.0.00-INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION/Elaborar e Implementar anualmente 1 Plan Municipal Integral de Bienestar a la Persona Mayor/ADMINISTRACION CENTRAL/Servicio de atención y protección integral al adulto mayor/INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION \$ 4.017.000
05	01 de junio de 2026	2.3.2.4104008-2024251260023-2.3.2.02.02.008-93-1.2.1.0.00-INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION/Elaborar e Implementar anualmente 1 Plan Municipal Integral de Bienestar a la Persona Mayor/ADMINISTRACION CENTRAL/Servicio de atención y protección integral al adulto mayor/INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION \$ 4.017.000

En constancia se firma por quienes en ella intervinieron; al primero (01) días del mes junio de dos mil veintiséis (2026).


MARIA DEL PILAR GALEANO HEREDIA
 DIRECTORA PARA LA EQUIDAD Y LA FAMILIA
 SUPERVISORA


JUAN ALEXANDER GUEVARA BELLO
 CC N° 79755744
 Contratista

Proyectó: Alexandra Rosero - SDS 
 Revisó y Aprobó: Dra. María del Pilar Galeano, Directora para la Equidad y la Familia 

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CAJICÁ	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO: GCC-FM-012
	FORMATO	VERSIÓN: 02
	INFORME DE SUPERVISIÓN Y/O INTERVENTORÍA PERSONA NATURAL	FECHA: 01/MAR/2023

1. OBJETIVO

Llevar a cabo las tareas de vigilancia de la ejecución contractual e informar al municipio de Cajicá acerca del desarrollo del mismo verificando el cumplimiento de las obligaciones contractuales a lo largo de su ejecución en desarrollo de las obligaciones legales contenidas en los artículos 83, 84 y siguientes de la ley 1474 de 2011.

2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO:

CIUDAD Y FECHA	Cajicá, 01 de junio de 2026
DEPENDENCIA	Secretaria de Desarrollo Social Dirección para la Equidad y la Familia
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN PSICOLOGIA EN EL GRUPO INTERDISCIPLINARIO DEL PROGRAMA ADULTO MAYOR A FIN DE BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE CAJICÁ.
CONTRATISTA	JUAN ALEXANDER GUEVARA BELLO
NUMERO DE IDENTIFICACION	C.C. 79.755.744
RUBRO	2.3.2.4104008-2024251260023-2.3.2.02.02.008-93-1.2.1.0.00
CDP (Certificado de Disponibilidad Presupuestal)	2026000384
VALOR DEL CONTRATO	VEINTIDÓS MILLONES NOVENTA Y TRES MIL QUINIENTOS PESOS (\$22.093.500) M/CTE
FECHA SUSCRIPCION CONTRATO	17/01/2026
FECHA DE INICIO	23/01/2026
FECHA DE TERMINACION	07/06/2026
PLAZO DEL CONTRATO	CINCO (05) MESES Y QUINCE (15) DÍAS
REGISTRO PRESUPUESTAL	2026000338
FORMA DE PAGO	EL MUNICIPIO pagara al CONTRATISTA el valor del presente contrato a título de honorarios por mensualidades vencidas así: A) Un primer pago proporcional a los días calendario ejecutados, por el periodo comprendido entre la fecha de inicio del contrato y el ultimo día calendario del mismo mes, previa presentación del informe de actividades y recibido a satisfacción por parte del supervisor. B) CUATRO (04) pagos mensuales vencidos equivalentes a CUATRO MILLONES DIECISIETE MIL PESOS (\$4.017.000) M/CTE, 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 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.
SUPERVISOR(ES)	El control y vigilancia de la ejecución y cumplimiento de las obligaciones y del objeto del contrato estará a cargo del

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CAJICÁ	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO: GCC-FM-012
	FORMATO	VERSIÓN: 02
	INFORME DE SUPERVISIÓN Y/O INTERVENTORÍA PERSONA NATURAL	FECHA: 01/MAR/2023

	el documento de los estudios previos de la presente contratación, que hacen parte integral del contrato que se aprueba en el SECOP II y teniendo en cuenta las obligaciones asignadas mediante la Resolución No. 014 de 2023, mediante la cual se adopta el manual de supervisión, siendo obligación del supervisor su conocimiento..
--	---

Desarrollo de la ejecución del contrato:

Teniendo en cuenta que mediante comunicación electrónica expedida por la Plataforma SECOP II 14 de octubre se informó la designación como SUPERVISOR del contrato de la referencia, me permito presentar el informe del desarrollo del objeto contractual correspondiente al periodo comprendido entre el **01 al 31 de mayo de 2026**, de conformidad con lo dispuesto en el Manual de Contratación, Supervisión e Interventoría adoptado mediante Resolución N° 014 del 14 de enero de 2019 y con base en las estipulaciones del contrato.

3. DESCRIBIR LAS ACTIVIDADES REALIZADAS FRENTE A LOS SIGUIENTES ASPECTOS:

ASPECTOS TECNICOS: Debe incluir el grado de avance en porcentaje (77.5%)

Atendiendo las obligaciones establecida por la entidad en el contrato de prestación de servicios aquí descrito, se establece que respecto de las obligaciones y actividades encomendadas para el periodo aquí certificado estas se cumplieron las actividades a su cabalidad.

En cuanto al porcentaje de ejecución correspondiente al termino de ejecución del contrato que sería hasta 07/06/2026, el porcentaje de ejecución sería del (77.5%)

Ahora en cuanto al cumplimiento y acorde con el informe presentado por al contratista se establece por parte de esta supervisión que se dio cabal y oportuno cumplimiento.

ASPECTOS FINANCIEROS: Debe incluir el grado de avance en porcentaje (77.5%)

En cuanto al porcentaje de ejecución correspondiente al componente financiero del contrato se determina que el pago a efectuar, por valor de \$ 4.017.000 /MCTE. correspondería a un porcentaje de ejecución 18.1%

Para efectuar el pago correspondiente al presente informe se afectará los siguientes rubros de conformidad con el certificado de disponibilidad y registro que amparan el presente contrato.

Rubro: 2.3.2.4104008-2024251260023-2.3.2.02.02.008-93-1.2.1.0.00-

Certificado de disponibilidad presupuestal: 2026000384

Certificado de Registro Presupuestal: 2026000277

ASPECTOS ADMINISTRATIVOS:

Comprende el control, seguimiento y evaluación de las condiciones, procesos y procedimientos administrativos que deban cumplirse durante la marcha y la realización del contrato.

Previo a expedir el presente informe se verifico que el contrato contara con los documentos exigidos para su perfeccionamiento y ejecución.

Así mismo y como se mencionó en líneas anteriores se verifico el cabal cumplimiento en las obligaciones descritas en el contrato.

Se verifico el cumplimiento por parte del contratista, respecto de la afiliación al pago de seguridad social, y que la base de cotización correspondiera de conformidad con el monto del contrato.

Conforme lo expuesto se evidencia el cumplimiento de requisitos, que nos permitan efectuar el respectivo pago

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CAJICA	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO: GCC-FM-012
	FORMATO	VERSIÓN: 02
	INFORME DE SUPERVISIÓN Y/O INTERVENTORÍA PERSONA NATURAL	FECHA: 01/MAR/2023

GARANTIAS:

COMPañIA DE SEGUROS	N° DE PÓLIZA	AMPARO	VALOR ASEGURADO	DESDE	HASTA
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE LOS PAGOS EFECTUADOS POR PARTE DEL CONTARTISTA EN SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL:

MES DE PAGO	MAYO	
N° DE PLANILLA:	6015453907	
APORTES SALUD:	FAMISANAR	\$ 218.900
APORTES PENSION:	COLPENSIONES	\$ 280.200
APORTES ARL	SURA	\$9.200
APORTES CCF		N/A
VALOR TOTAL PAGADO		\$ 508.300

4. OBSERVACIONES, RECOMENDACIONES Y/ O SUGERENCIAS

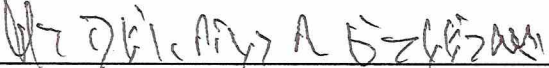
Se evidencia el cumplimiento de las obligaciones descritas en el contrato, por lo cual no se formularán observaciones, respecto de este informe.

Se aclara que el valor a cobrar ha sido ajustado conforme a la metodología de cálculo establecida, la cual parte de mensualidades equivalentes a treinta (30) días. En consecuencia, el monto facturado corresponde al valor proporcional resultante de dicha base de cálculo, independientemente del número real de días calendario del mes respectivo.

5. DOCUMENTOS ANEXOS

Planilla de seguridad social
Cuenta de Cobro
Declaración jurementada
Informe de actividades
Anexos

Firma del Supervisor del Contrato:


MARIA DEL PILAR GALEANO HEREDIA
DIRECTORA PARA LA EQUIDAD Y LA FAMILIA
SUPERVISORA

Nota: Todos los informes originales presentados por los supervisores e interventores deberán reposar en la carpeta contractual respectiva.

Proyectó: Alexandra Rosero - SDS 
Aprobó: Dra. María del Pilar Galeano - Directora para la Equidad y la Familia 

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CAJICÁ	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO: GCC-FM-013
	FORMATO	VERSIÓN: 02
	ACTA PAGO PARCIAL	FECHA: 01/MAR/2023

NÚMERO Y TIPO DE CONTRATO	Contrato de Prestación de servicios N° 425-2026
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA DEL GRUPO INTERDISCIPLINARIO DEL PROGRAMA ADULTO MAYOR A FIN DE BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE CAJICÁ.
ACTA N°	05
CIUDAD Y FECHA DE LA PRESENTE ACTA:	Cajicá, 01 de junio de 2026
PERIODO DE LA PRESENTE ACTA	Del 01 al 31 de mayo de 2026
DEPENDENCIA	Secretaria de Desarrollo Social Dirección para la Equidad y la Familia
N° CDP (CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL)	2026000314
CONTRATISTA	LUZ YANET GONZALEZ CAMPOS
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	C.C. 52.665.134
VALOR DEL CONTRATO	CATORCE MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (\$14.850.000) M/CTE,
VALOR ADICIÓN	NO APLICA
FECHA SUSCRIPCIÓN ADICIÓN	NO APLICA
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	CATORCE MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MONEDA CORRIENTE (\$14,850,000)
FECHA SUSCRIPCIÓN CONTRATO	23/01/2026
FECHA DE INICIO	26/01/2026
PLAZO DEL CONTRATO	CINCO (05) MESES Y QUINCE (15) DIAS
FECHA DE TERMINACIÓN	09/07/2026
TIEMPO DE LA PRÓRROGA	NO APLICA
FECHA SUSCRIPCIÓN PRORROGA	NO APLICA
NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN	NO APLICA
FECHA SUSCRIPCIÓN MODIFICACIÓN	NO APLICA
N° REGISTRO PRESUPUESTAL	2026000496
FORMA DE PAGO	EL MUNICIPIO pagara al CONTRATISTA el valor del presente contrato a título de honorarios por mensualidades vencidas así: a Un primer pago proporcional a los días calendario ejecutados, por el periodo comprendido entre la fecha de inicio del contrato y el ultimo día calendario del mismo mes, previa presentación del informe de actividades y recibido a satisfacción por parte del supervisor. B) CINCO (05) pagos mensuales vencidos equivalentes a DOS MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE (\$2,700,000), cada uno siempre y cuando se cumpla con el objeto

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CAJICA	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO: GCC-FM-013
	FORMATO	VERSIÓN: 02
	ACTA PAGO PARCIAL	FECHA: 01/MAR/2023

	mensual de actividades y recibido a satisfacción por parte del supervisor. 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. Las partes entienden y aceptan que el valor del contrato aquí indicado representa para EL CONTRATISTA la plena y total remuneración por los servicios prestados, el cual se efectuará una vez finalice la ejecución contractual.																
SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES	<table> <tr> <td># PLANILLA</td><td>4650476472</td></tr> <tr> <td>MES COTIZADO</td><td>MAYO</td></tr> <tr> <td>IBC</td><td>\$ 1.751.000</td></tr> <tr> <td>SALUD</td><td>\$ 218.900</td></tr> <tr> <td>PENSIÓN</td><td>\$ 280.200</td></tr> <tr> <td>ARL</td><td>\$ 9.200</td></tr> <tr> <td>CCF</td><td>N/A</td></tr> <tr> <td>TOTAL DE APORTES</td><td>\$ 508. 300</td></tr> </table>	# PLANILLA	4650476472	MES COTIZADO	MAYO	IBC	\$ 1.751.000	SALUD	\$ 218.900	PENSIÓN	\$ 280.200	ARL	\$ 9.200	CCF	N/A	TOTAL DE APORTES	\$ 508. 300
# PLANILLA	4650476472																
MES COTIZADO	MAYO																
IBC	\$ 1.751.000																
SALUD	\$ 218.900																
PENSIÓN	\$ 280.200																
ARL	\$ 9.200																
CCF	N/A																
TOTAL DE APORTES	\$ 508. 300																
SUPERVISOR(ES)	El control y vigilancia de la ejecución y cumplimiento de las obligaciones y del objeto del contrato estará a cargo del Secretaría Desarrollo Social - Dirección de Equidad y Familia y/o quienes hagan sus veces, de conformidad con lo establecido en el documento de los estudios previos de la presente contratación, que hacen parte integral del contrato que se aprueba en el SECOP II y teniendo en cuenta las obligaciones asignadas mediante la Resolución No. 014 de 2023, mediante la cual se adopta el manual de supervisión, siendo obligación del supervisor su conocimiento..																
*CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL	CUMPLE A SATISFACCIÓN LAS ACTIVIDADES PACTADAS																

***GARANTIAS:**

COMPañIA 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	\$ 14.850.000
2	VALOR ADICIÓN	NO APLICA
3	VALOR TOTAL	\$ 14.850.000
4	VALOR ACTA PARCIAL 1	\$ 450.000
5	VALOR ACTA PARCIAL 2	\$2.700.000
6	VALOR ACTA PARCIAL 3	\$2.700.000
7	VALOR ACTA PARCIAL 4	\$2.700.000
8	VALOR ACTA PARCIAL 5	\$2.700.000
9	VALOR TOTAL EJECUTADO	\$ 11.250.000
10	SALDO POR EJECUTAR	\$3.600.000

En esta sección se debe listar en orden consecutivo las actas realizadas durante el proceso contractual, si existe un acta que no genera egreso se debe colocar el campo NO APLICA.
Si existe más de un pago, se deben insertar las filas e indicar el consecutivo del pago

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CAJICA	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO: GCC-FM-013
	FORMATO	VERSIÓN: 02
	ACTA PAGO PARCIAL	FECHA: 01/MAR/2023

N° DE ACTA	FECHA	DESCRIPCIÓN	EGRESO N°
01	31 de enero de 2026	ACTA DE PAGO N° 01	2026000414
02	28 de febrero de 2026	ACTA DE PAGO N° 01	2026000694
03	31 de marzo de 2026	ACTA DE PAGO N° 03	2026001560
04	30 de abril de 2026	ACTA DE PAGO N° 04	2026002255
05	01 de junio de 2026	ACTA DE PAGO N° 05	-

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO AFECTADO:

En esta sección se debe listar en orden consecutivo las actas realizadas durante el proceso contractual, indicando el rubro afectado en cada una de estas. En caso no generar afectación de rubro se debe colocar NO APLICA.

N° DE ACTA	FECHA	RUBRO AFECTADO
01	31 de enero de 2026	2.3.2.4104008-2024251260023-2.3.2.02.02.008-93-1.2.1.0.00- INGRESOS CORRESPONDIENTES DE LIBRE DESTINACION /Elaborar e implementar anualmente 1 plan municipal integral de atención y protección a la persona mayor /ADMINISTRACION CENTRAL /servicio de atención y protección integral al adulto mayor //INGRESOS CORESPONDIENTES DE LIBRE DESTINACION, \$ 450.000
02	28 de febrero de 2026	2.3.2.4104008-2024251260023-2.3.2.02.02.008-93-1.2.1.0.00- INGRESOS CORRESPONDIENTES DE LIBRE DESTINACION /Elaborar e implementar anualmente 1 plan municipal integral de atención y protección a la persona mayor /ADMINISTRACION CENTRAL /servicio de atención y protección integral al adulto mayor //INGRESOS CORESPONDIENTES DE LIBRE DESTINACION,\$2.700.000
03	31 de marzo de 2026	2.3.2.4104008-2024251260023-2.3.2.02.02.008-93-1.2.1.0.00- INGRESOS CORRESPONDIENTES DE LIBRE DESTINACION /Elaborar e implementar anualmente 1 plan municipal integral de atención y protección a la persona mayor /ADMINISTRACION CENTRAL /servicio de atención y protección integral al adulto mayor //INGRESOS CORESPONDIENTES DE LIBRE DESTINACION,\$2.700.000
04	30 de abril de 2026	2.3.2.4104008-2024251260023-2.3.2.02.02.008-93-1.2.1.0.00- INGRESOS CORRESPONDIENTES DE LIBRE DESTINACION /Elaborar e implementar anualmente 1 plan municipal integral de atención y protección a la persona mayor /ADMINISTRACION CENTRAL /servicio de atención y protección integral al adulto mayor //INGRESOS CORESPONDIENTES DE LIBRE DESTINACION,\$2.700.000
05	01 de junio de 2026	2.3.2.4104008-2024251260023-2.3.2.02.02.008-93-1.2.1.0.00- INGRESOS CORRESPONDIENTES DE LIBRE DESTINACION /Elaborar e implementar anualmente 1 plan municipal integral de atención y protección a la persona mayor /ADMINISTRACION CENTRAL /servicio de atención y protección integral al adulto mayor //INGRESOS CORESPONDIENTES DE LIBRE DESTINACION,\$2.700.000

En constancia se firma por quienes en ella intervinieron; al primero (01) días del mes junio de dos mil veintiséis (2026).



MARIA DEL PILAR GALEANO HEREDIA
DIRECTORA PARA LA EQUIDAD Y LA FAMILIA
SUPERVISORA



LUZ YANET GONZALEZ CAMPOS

CC # 52.665.134
CONTRATISTA

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CAJICÁ	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO: GCC-FM-012
	FORMATO	VERSIÓN: 02
	INFORME DE SUPERVISIÓN Y/O INTERVENTORÍA PERSONA NATURAL	FECHA: 01/MAR/2023

1. OBJETIVO

Llevar a cabo las tareas de vigilancia de la ejecución contractual e informar al municipio de Cajicá acerca del desarrollo del mismo verificando el cumplimiento de las obligaciones contractuales a lo largo de su ejecución en desarrollo de las obligaciones legales contenidas en los artículos 83, 84 y siguientes de la ley 1474 de 2011.

2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO:

CIUDAD Y FECHA	Cajicá, 01 de junio de 2026
DEPENDENCIA	Secretaría de Desarrollo Social Dirección para la Equidad y la Familia
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA DEL GRUPO INTERDISCIPLINARIO DEL PROGRAMA ADULTO MAYOR A FIN DE BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE CAJICÁ.
CONTRATISTA	LUZ YANET GONZALEZ CAMPOS
NUMERO DE IDENTIFICACION	C.C. 52.665.134
RUBRO	2.3.2.4104008-2024251260023-2.3.2.02.02.008-93-1.2.1.0.00
CDP (Certificado de Disponibilidad Presupuestal)	2026000317
VALOR DEL CONTRATO	CATORCE MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (\$14.850.000) M/CTE,
FECHA SUSCRIPCION CONTRATO	23/01/2026
FECHA DE INICIO	26/01/2026
FECHA DE TERMINACION	09/07/2026
PLAZO DEL CONTRATO	CINCO (05) MESES Y QUINCE (15) DIAS
REGISTRO PRESUPUESTAL	2026000338
FORMA DE PAGO	EL MUNICIPIO pagara al CONTRATISTA el valor del presente contrato a título de honorarios por mensualidades vencidas así: A Un primer pago proporcional a los días calendario ejecutados, por el periodo comprendido entre la fecha de inicio del contrato y el ultimo día calendario del mismo mes, previa presentación del informe de actividades y recibido a satisfacción por parte del supervisor. B) CINCO (05) pagos mensuales vencidos equivalentes a DOS MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE (\$2,700,000), 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. C) 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. Las partes entienden y aceptan que el valor del contrato aquí indicado representa para EL

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CAJICÁ	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO: GCC-FM-012
	FORMATO	VERSIÓN: 02
	INFORME DE SUPERVISIÓN Y/O INTERVENTORÍA PERSONA NATURAL	FECHA: 01/MAR/2023

SUPERVISOR(ES)	El control y vigilancia de la ejecución y cumplimiento de las obligaciones y del objeto del contrato estará a cargo del Secretaría Desarrollo Social - Dirección de Equidad y Familia y/o quienes hagan sus veces, de conformidad con lo establecido en el documento de los estudios previos de la presente contratación, que hacen parte integral del contrato que se aprueba en el SECOP II y teniendo en cuenta las obligaciones asignadas mediante la Resolución No. 014 de 2023, mediante la cual se adopta el manual de supervisión, siendo obligación del supervisor su conocimiento..
-----------------------	---

Desarrollo de la ejecución del contrato:

Teniendo en cuenta que mediante comunicación electrónica expedida por la Plataforma SECOP II 14 de octubre se informó la designación como SUPERVISOR del contrato de la referencia, me permito presentar el informe del desarrollo del objeto contractual correspondiente al periodo comprendido entre el 01 al 30 de abril de 2026, de conformidad con lo dispuesto en el Manual de Contratación, Supervisión e Interventoría adoptado mediante Resolución N° 014 del 14 de enero de 2019 y con base en las estipulaciones del contrato.

3. DESCRIBIR LAS ACTIVIDADES REALIZADAS FRENTE A LOS SIGUIENTES ASPECTOS:

ASPECTOS TECNICOS: Debe incluir el grado de avance en porcentaje (75.7%) Atendiendo las obligaciones establecida por la entidad en el contrato de prestación de servicios aquí descrito, se establece que respecto de las obligaciones y actividades encomendadas para el periodo aquí certificado estas se cumplieron las actividades a su cabalidad. En cuanto al porcentaje de ejecución correspondiente al termino de ejecución del contrato que sería hasta 07/09/2026, el porcentaje de ejecución sería del (75.7%) Ahora en cuanto al cumplimiento y acorde con el informe presentado por al contratista se establece por parte de eta supervisión que se dio cabal y oportuno cumplimiento.
ASPECTOS FINANCIEROS: Debe incluir el grado de avance en porcentaje (75.7%) En cuanto al porcentaje de ejecución correspondiente al componente financiero del contrato se determina que el pago a efectuar, por valor de \$ \$2.700.000 /MCTE. correspondería a un porcentaje de ejecución 3.0% Para efectuar el pago correspondiente al presente informe se afectará los siguientes rubros de conformidad con el certificado de disponibilidad y registro que amparan el presente contrato. Rubro: 2.3.2.4104008-2024251260023-2.3.2.02.02.008-93-1.2.1.0.00 Certificado de disponibilidad presupuestal: 2026000314 Certificado de Registro Presupuestal: 2026000496
ASPECTOS ADMINISTRATIVOS: Comprende el control, seguimiento y evaluación de las condiciones, procesos y procedimientos administrativos que deban cumplirse durante la marcha y la realización del contrato. Previo a expedir el presente informe se verifiko que el contrato contara con los documentos exigidos para su perfeccionamiento y ejecución. Así mismo y como se mencionó en líneas anteriores se verifiko el cabal cumplimiento en las obligaciones descritas en el contrato. Se verifiko el cumplimiento por parte del contratista, respecto de la afiliación al pago de seguridad social, y que la base de cotización correspondiera de conformidad con el monto del contrato. Conforme lo expuesto se evidencia el cumplimiento de requisitos, que nos permitan efectuar el respectivo pago

668411

COMPARTAMENTO	DE ORIGEN	VALOR ASEGURADO	DEBIDO	HASTA
NA	NA	NA	NA	NA

REPORTE DE COMPARTAMENTO POR PARTE DEL CANTINISTA EN

MESES	VALOR ASEGURADO	VALOR ASEGURADO	VALOR ASEGURADO	VALOR ASEGURADO
MAYO	4218.900	8282.900	89.200	89.200

4. OTRAS NOTAS Y/O OBSERVACIONES

Se informa que el valor asegurado es el valor de la póliza y no el valor de la mercancía.

El valor asegurado es el valor de la póliza y no el valor de la mercancía. El valor asegurado es el valor de la póliza y no el valor de la mercancía.

5. OBSERVACIONES

Se informa que el valor asegurado es el valor de la póliza y no el valor de la mercancía. El valor asegurado es el valor de la póliza y no el valor de la mercancía.

Se informa que el valor asegurado es el valor de la póliza y no el valor de la mercancía. El valor asegurado es el valor de la póliza y no el valor de la mercancía.

FECHA: 01-MAR-2022
CANTINISTA: [Nombre]
CANTINISTA: [Nombre]

Se informa que el valor asegurado es el valor de la póliza y no el valor de la mercancía. El valor asegurado es el valor de la póliza y no el valor de la mercancía.

Se informa que el valor asegurado es el valor de la póliza y no el valor de la mercancía. El valor asegurado es el valor de la póliza y no el valor de la mercancía.

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CAJICÁ	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO: GCC-FM-013
	FORMATO	VERSIÓN: 02
	ACTA PAGO PARCIAL	FECHA: 01/MAR/2023

NÚMERO Y TIPO DE CONTRATO	Contrato de Prestación de servicios N° 237-2026
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA DEL GRUPO INTERDISCIPLINARIO DEL PROGRAMA ADULTO MAYOR A FIN DE BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE CAJICÁ.
ACTA N°	05
CIUDAD Y FECHA DE LA PRESENTE ACTA:	Cajicá, 01 de junio de 2026
PERIODO DE LA PRESENTE ACTA	Del 01 al 31 de mayo de 2026
DEPENDENCIA	Secretaria de Desarrollo Social Dirección para la Equidad y la Familia
N° CDP (CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL)	2026000474
CONTRATISTA	NUBIA CATALINA GUERRERO ACOSTA
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	C.C. 51.846.124
VALOR DEL CONTRATO	CATORCE MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MONEDA CORRIENTE (\$14,850.000)
VALOR ADICIÓN	NO APLICA
FECHA SUSCRIPCIÓN ADICIÓN	NO APLICA
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	CATORCE MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MONEDA CORRIENTE (\$14,850.000)
FECHA SUSCRIPCIÓN CONTRATO	20/01/2026
FECHA DE INICIO	23/01/2026
PLAZO DEL CONTRATO	CINCO (5) MESES Y QUINCE (15) DIAS
FECHA DE TERMINACIÓN	07/07/2026
TIEMPO DE LA PRÓRROGA	NO APLICA
FECHA SUSCRIPCIÓN PRORROGA	NO APLICA
NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN	NO APLICA
FECHA SUSCRIPCIÓN MODIFICACIÓN	NO APLICA
N° REGISTRO PRESUPUESTAL	2026000299
FORMA DE PAGO	EL MUNICIPIO pagara al CONTRATISTA el valor del presente contrato a título de honorarios por mensualidades vencidas así: a) Un primer pago proporcional a los días calendario ejecutados, por el periodo comprendido entre la fecha de inicio del contrato y el ultimo día calendario del mismo mes, previa presentación del informe de actividades y recibido a satisfacción por parte del supervisor B) CUATRO (04) pagos mensuales vencidos equivalentes a DOS MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS MONEDA

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CAJICÁ	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO: GCC-FM-013
	FORMATO	VERSIÓN: 02
	ACTA PAGO PARCIAL	FECHA: 01/MAR/2023

	CORRIENTE (\$2,700,000), 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 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. Las partes entienden y aceptan que el valor del contrato aquí indicado representa para EL CONTRATISTA la plena y total remuneración por los servicios prestados, el cual se efectuará una vez finalice la ejecución contractual.																
SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES	<table> <tr> <td># PLANILLA</td><td>1081296586</td></tr> <tr> <td>MES COTIZADO</td><td>MAYO</td></tr> <tr> <td>IBC</td><td>\$ 1.750.905</td></tr> <tr> <td>SALUD</td><td>\$ 218.900</td></tr> <tr> <td>PENSIÓN</td><td>PENSIONADA</td></tr> <tr> <td>ARL</td><td>\$ 18,300</td></tr> <tr> <td>CCF</td><td>N/A</td></tr> <tr> <td>TOTAL DE APORTES</td><td>\$ 237.200</td></tr> </table>	# PLANILLA	1081296586	MES COTIZADO	MAYO	IBC	\$ 1.750.905	SALUD	\$ 218.900	PENSIÓN	PENSIONADA	ARL	\$ 18,300	CCF	N/A	TOTAL DE APORTES	\$ 237.200
# PLANILLA	1081296586																
MES COTIZADO	MAYO																
IBC	\$ 1.750.905																
SALUD	\$ 218.900																
PENSIÓN	PENSIONADA																
ARL	\$ 18,300																
CCF	N/A																
TOTAL DE APORTES	\$ 237.200																
SUPERVISOR(ES)	El control y vigilancia de la ejecución y cumplimiento de las obligaciones y del objeto del contrato estará a cargo del Secretaría Desarrollo Social - Dirección de Equidad y Familia y/o quienes hagan sus veces, de conformidad con lo establecido en el documento de los estudios previos de la presente contratación, que hacen parte integral del contrato que se aprueba en el SECOP II y teniendo en cuenta las obligaciones asignadas mediante la Resolución No. 014 de 2023, mediante la cual se adopta el manual de supervisión, siendo obligación del supervisor su conocimiento..																
*CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL	CUMPLE A SATISFACCIÓN LAS ACTIVIDADES PACTADAS																

***GARANTIAS:**

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	\$ 14,850.000
2	VALOR ADICIÓN	NO APLICA
3	VALOR TOTAL	\$ 14,850.000
4	VALOR ACTA PARCIAL 1	\$ 720.000
5	VALOR ACTA PARCIAL 2	\$2.700.000
6	VALOR ACTA PARCIAL 3	\$2.700.000
7	VALOR ACTA PARCIAL 4	\$2.700.000
8	VALOR ACTA PARCIAL 5	\$2.700.000
9	VALOR TOTAL EJECUTADO	\$11.520.000
10	SALDO POR EJECUTAR	\$3.330.000

En esta sección se debe listar en orden consecutivo las actas realizadas durante el proceso contractual,

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CAJICA	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO: GCC-FM-013
	FORMATO	VERSIÓN: 02
	ACTA PAGO PARCIAL	FECHA: 01/MAR/2023

Si existe más de un pago, se deben insertar las filas e indicar el consecutivo del pago

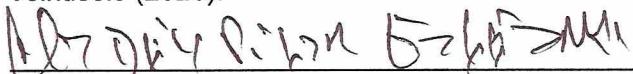
N° DE ACTA	FECHA	DESCRIPCIÓN	EGRESO N°
01	31 de enero de 2026	ACTA DE PAGO N° 01	2026000391
02	28 de febrero de 2026	ACTA DE PAGO N° 02	2026000737
03	31 de marzo de 2026	ACTA DE PAGO N° 03	2026001366
04	30 de abril de 2026	ACTA DE PAGO N° 04	2026002356
05	01 de junio de 2026	ACTA DE PAGO N° 05	-

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO AFECTADO:

En esta sección se debe listar en orden consecutivo las actas realizadas durante el proceso contractual, indicando el rubro afectado en cada una de estas. En caso no generar afectación de rubro se debe colocar NO APLICA.

N° DE ACTA	FECHA	RUBRO AFECTADO
01	31 de enero de 2026	2.3.2.4104008-2024251260023-2.3.2.02.02.008-93-1.2.1.0.00 - INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION/Elaborar e Implementar anualmente 1 Plan Municipal Integral de Bienestar a la Persona Mayor/ADMINISTRACION CENTRAL/Servicio de atención y protección integral al adulto mayor/INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION \$ 720.000
02	28 de febrero de 2026	2.3.2.4104008-2024251260023-2.3.2.02.02.008-93-1.2.1.0.00 - INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION/Elaborar e Implementar anualmente 1 Plan Municipal Integral de Bienestar a la Persona Mayor/ADMINISTRACION CENTRAL/Servicio de atención y protección integral al adulto mayor/INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION \$ 2.700.000
03	31 de marzo de 2026	2.3.2.4104008-2024251260023-2.3.2.02.02.008-93-1.2.1.0.00 - INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION/Elaborar e Implementar anualmente 1 Plan Municipal Integral de Bienestar a la Persona Mayor/ADMINISTRACION CENTRAL/Servicio de atención y protección integral al adulto mayor/INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION \$ 2.700.000
04	30 de abril de 2026	2.3.2.4104008-2024251260023-2.3.2.02.02.008-93-1.2.1.0.00 - INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION/Elaborar e Implementar anualmente 1 Plan Municipal Integral de Bienestar a la Persona Mayor/ADMINISTRACION CENTRAL/Servicio de atención y protección integral al adulto mayor/INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION \$ 2.700.000
05	01 de junio de 2026	2.3.2.4104008-2024251260023-2.3.2.02.02.008-93-1.2.1.0.00 - INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION/Elaborar e Implementar anualmente 1 Plan Municipal Integral de Bienestar a la Persona Mayor/ADMINISTRACION CENTRAL/Servicio de atención y protección integral al adulto mayor/INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION \$ 2.700.000

En constancia se firma por quienes en ella intervinieron; al primero (01) días del mes junio de dos mil veintiséis (2026).



MARIA DEL PILAR GALEANO HEREDIA
DIRECTORA PARA LA EQUIDAD Y LA FAMILIA
SUPERVISORA


NUBIA CATALINA GUERRERO ACOSTA
CC N° 51.846.124
Contratista

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CAJICÁ	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO: GCC-FM-012
	FORMATO	VERSIÓN: 02
	INFORME DE SUPERVISIÓN Y/O INTERVENTORÍA PERSONA NATURAL	FECHA: 01/MAR/2023

1. OBJETIVO

Llevar a cabo las tareas de vigilancia de la ejecución contractual e informar al municipio de Cajicá acerca del desarrollo del mismo verificando el cumplimiento de las obligaciones contractuales a lo largo de su ejecución en desarrollo de las obligaciones legales contenidas en los artículos 83, 84 y siguientes de la ley 1474 de 2011.

2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO:

CIUDAD Y FECHA	Cajicá, 01 de junio de 2026
DEPENDENCIA	Secretaría de Desarrollo Social Dirección para la Equidad y la Familia
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA DEL GRUPO INTERDISCIPLINARIO DEL PROGRAMA ADULTO MAYOR A FIN DE BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE CAJICÁ.
CONTRATISTA	NUBIA CATALINA GUERRERO ACOSTA
NUMERO DE IDENTIFICACION	C.C. 51.846.124
RUBRO	2.3.2.4104008-2024251260023-2.3.2.02.02.008-93-1.2.1.0.00-
CDP (Certificado de Disponibilidad Presupuestal)	2026000474
VALOR DEL CONTRATO	CATORCE MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MONEDA CORRIENTE (\$14,850.000),
FECHA SUSCRIPCION CONTRATO	20/01/2026
FECHA DE INICIO	23/01/2026
FECHA DE TERMINACION	07/07/2026
PLAZO DEL CONTRATO	CINCO (5) MESES Y QUINCE (15) DIAS
REGISTRO PRESUPUESTAL	2026000299
FORMA DE PAGO	EL MUNICIPIO pagara al CONTRATISTA el valor del presente contrato a título de honorarios por mensualidades vencidas así: A) Un primer pago proporcional a los días calendario ejecutados, por el periodo comprendido entre la fecha de inicio del contrato y el ultimo día calendario del mismo mes, previa presentación del informe de actividades y recibido a satisfacción por parte del supervisor B) CUATRO (04) pagos mensuales vencidos equivalentes a DOS MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE (\$2,700,000), 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 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. Las partes entienden y aceptan que el valor del contrato aquí indicado representa para EL CONTRATISTA la plena y total remuneración por los servicios prestados, el cual se efectuará una vez finalice la ejecución contractual.

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CAJICA	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO: GCC-FM-012
	FORMATO	VERSIÓN: 02
	INFORME DE SUPERVISIÓN Y/O INTERVENTORIA PERSONA NATURAL	FECHA: 01/MAR/2023

SUPERVISOR(ES)	El control y vigilancia de la ejecución y cumplimiento de las obligaciones y del objeto del contrato estará a cargo del Secretaría Desarrollo Social - Dirección de Equidad y Familia y/o quienes hagan sus veces, de conformidad con lo establecido en el documento de los estudios previos de la presente contratación, que hacen parte integral del contrato que se aprueba en el SECOP II y teniendo en cuenta las obligaciones asignadas mediante la Resolución No. 014 de 2023, mediante la cual se adopta el manual de supervisión, siendo obligación del supervisor su conocimiento..
-----------------------	---

Desarrollo de la ejecución del contrato:

Teniendo en cuenta que mediante comunicación electrónica expedida por la Plataforma SECOP II 14 de octubre se informó la designación como SUPERVISOR del contrato de la referencia, me permito presentar el informe del desarrollo del objeto contractual correspondiente al periodo comprendido entre el 01 al 31 de mayo de 2026, de conformidad con lo dispuesto en el Manual de Contratación, Supervisión e Interventoría adoptado mediante Resolución N° 014 del 14 de enero de 2019 y con base en las estipulaciones del contrato.

3. DESCRIBIR LAS ACTIVIDADES REALIZADAS FRENTE A LOS SIGUIENTES ASPECTOS:

ASPECTOS TECNICOS: Debe incluir el grado de avance en porcentaje (77.5%) Atendiendo las obligaciones establecida por la entidad en el contrato de prestación de servicios aquí descrito, se establece que respecto de las obligaciones y actividades encomendadas para el periodo aquí certificado estas se cumplieron las actividades a su cabalidad. En cuanto al porcentaje de ejecución correspondiente al termino de ejecución del contrato que sería hasta 07/07/2026, el porcentaje de ejecución sería del (77.5%) Ahora en cuanto al cumplimiento y acorde con el informe presentado por al contratista se establece por parte de eta supervisión que se dio cabal y oportuno cumplimiento.
ASPECTOS FINANCIEROS: Debe incluir el grado de avance en porcentaje (77.5%) En cuanto al porcentaje de ejecución correspondiente al componente financiero del contrato se determina que el pago a efectuar, por valor de \$ 2.700.000 /CTE. correspondería a un porcentaje de ejecución (18.1%) Para efectuar el pago correspondiente al presente informe se afectará los siguientes rubros de conformidad con el certificado de disponibilidad y registro que amparan el presente contrato. Rubro: 2.3.2.4104008-2024251260023-2.3.2.02.02.008-93-1.2.1.0.00 Certificado de disponibilidad presupuestal: 2026000474 Certificado de Registro Presupuestal: 2026000299
ASPECTOS ADMINISTRATIVOS: Comprende el control, seguimiento y evaluación de las condiciones, procesos y procedimientos administrativos que deban cumplirse durante la marcha y la realización del contrato. Previo a expedir el presente informe se verifico que el contrato contara con los documentos exigidos para su perfeccionamiento y ejecución. Así mismo y como se mencionó en líneas anteriores se verifico el cabal cumplimiento en las obligaciones descritas en el contrato. Se verifico el cumplimiento por parte del contratista, respecto de la afiliación al pago de seguridad social, y que la base de cotización correspondiera de conformidad con el monto del contrato. Conforme lo expuesto se evidencia el cumplimiento de requisitos, que nos permitan efectuar el respectivo pago

GARANTIAS:

COMPañIA DE SEGUROS	N° DE PÓLIZA	AMPARO	VALOR ASEGURADO	DESDE	HASTA
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE LOS PAGOS EFECTUADOS POR PARTE DEL CONTARTISTA EN SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL:

EL FORMATO IMPRESO, SIN DILIGENCIAR, ES UNA COPIA NO CONTROLADA

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CAJICA	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO: GCC-FM-012
	FORMATO	VERSIÓN: 02
	INFORME DE SUPERVISIÓN Y/O INTERVENTORIA PERSONA NATURAL	FECHA: 01/MAR/2023

MES DE PAGO	MAYO	
Nº DE PLANILLA:	1081296586	
APORTES SALUD:	SANITAS	\$ 218.900
APORTES PENSION:	COLPENSIONES	PENSIONADA
APORTES ARL	POSITIVA	\$18,300
APORTES CCF	N/A	N/A
VALOR TOTAL PAGADO		\$ 237.200

4. OBSERVACIONES, RECOMENDACIONES Y/O SUGERENCIAS

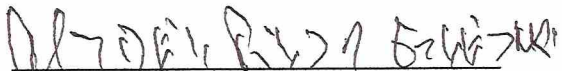
Se evidencia el cumplimiento de las obligaciones descritas en el contrato, por lo cual no se formularán observaciones, respecto de este informe.

Se aclara que el valor a cobrar ha sido ajustado conforme a la metodología de cálculo establecida, la cual parte de mensualidades equivalentes a treinta (30) días. En consecuencia, el monto facturado corresponde al valor proporcional resultante de dicha base de cálculo, independientemente del número real de días calendario del mes respectivo.

5. DOCUMENTOS ANEXOS

Planilla de seguridad social
Cuenta de Cobro
Declaración jurementada
Informe de actividades
Anexos

Firma del Supervisor del Contrato:



MARIA DEL PILAR GALEANO HEREDIA
DIRECTORA PARA LA EQUIDAD Y LA FAMILIA
SUPERVISORA

Nota: Todos los informes originales presentados por los supervisores e interventores deberán reposar en la carpeta contractual respectiva.

Proyectó: Alexandra Rosero - SDS 
Aprobó: Dra. María del Pilar Galeano - Directora para la Equidad y la Familia 

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CAJICÁ	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO: GCC-FM-013
	FORMATO	VERSIÓN: 02
	ACTA PAGO PARCIAL	FECHA: 01/MAR/2023

NÚMERO Y TIPO DE CONTRATO	Contrato de Prestación de servicios N° 316-2026
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO FISIOTERAPEUTA DEL GRUPO INTERDISCIPLINARIO DEL PROGRAMA ADULTO MAYOR A FIN DE BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE CAJICÁ,
ACTA N°	05
CIUDAD Y FECHA DE LA PRESENTE ACTA:	Cajicá, 01 de junio de 2026
PERIODO DE LA PRESENTE ACTA	Del 01 al 31 de mayo de 2026
DEPENDENCIA	Secretaria de Desarrollo Social Dirección para la Equidad y la Familia
N° CDP (CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL)	2026000475
CONTRATISTA	BETTY MENDEZ DIAZ
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	C.C. 20.424.261
VALOR DEL CONTRATO	VEINTE MILLONES OCHENTA Y CINCO MIL PESOS (\$20.085.000)M/CTE
VALOR ADICIÓN	NO APLICA
FECHA SUSCRIPCIÓN ADICIÓN	NO APLICA
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	VEINTE MILLONES OCHENTA Y CINCO MIL PESOS (\$20.085.000)M/CTE
FECHA SUSCRIPCIÓN CONTRATO	21/01/2026
FECHA DE INICIO	23/01/2026
PLAZO DEL CONTRATO	CINCO (05) MESES
FECHA DE TERMINACIÓN	22/06/2026
TIEMPO DE LA PRÓRROGA	NO APLICA
FECHA SUSCRIPCIÓN PRORROGA	NO APLICA
NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN	NO APLICA
FECHA SUSCRIPCIÓN MODIFICACIÓN	NO APLICA
N° REGISTRO PRESUPUESTAL	2026000411
FORMA DE PAGO	EL MUNICIPIO pagara al CONTRATISTA el valor del presente contrato a título de honorarios por mensualidades vencidas así: a) Un primer pago proporcional a los días calendario ejecutados, por el periodo comprendido entre la fecha de inicio del contrato y el ultimo día calendario del mismo mes, previa presentación del informe de actividades y recibido a satisfacción por parte del supervisor B) CUATRO (04) pagos mensuales vencidos equivalentes

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CAJICÁ	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO: GCC-FM-013
	FORMATO	VERSIÓN: 02
	ACTA PAGO PARCIAL	FECHA: 01/MAR/2023

	objeto del contrato previa presentación del informe mensual de actividades y recibido a satisfacción por parte del supervisor 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.																
SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES	<table> <tr> <td># PLANILLA</td><td>1081400080</td></tr> <tr> <td>MES COTIZADO</td><td>MAYO</td></tr> <tr> <td>IBC</td><td>\$ 1.750.905</td></tr> <tr> <td>SALUD</td><td>\$ 218.900</td></tr> <tr> <td>PENSIÓN</td><td>\$ 280.200</td></tr> <tr> <td>ARL</td><td>\$ 9.200</td></tr> <tr> <td>CCF</td><td>\$ 35.100</td></tr> <tr> <td>TOTAL DE APORTES</td><td>\$ 543.400</td></tr> </table>	# PLANILLA	1081400080	MES COTIZADO	MAYO	IBC	\$ 1.750.905	SALUD	\$ 218.900	PENSIÓN	\$ 280.200	ARL	\$ 9.200	CCF	\$ 35.100	TOTAL DE APORTES	\$ 543.400
# PLANILLA	1081400080																
MES COTIZADO	MAYO																
IBC	\$ 1.750.905																
SALUD	\$ 218.900																
PENSIÓN	\$ 280.200																
ARL	\$ 9.200																
CCF	\$ 35.100																
TOTAL DE APORTES	\$ 543.400																
SUPERVISOR(ES)	El control y vigilancia de la ejecución y cumplimiento de las obligaciones y del objeto del contrato estará a cargo del Secretaría Desarrollo Social - Dirección de Equidad y Familia y/o quienes hagan sus veces, de conformidad con lo establecido en el documento de los estudios previos de la presente contratación, que hacen parte integral del contrato que se aprueba en el SECOP II y teniendo en cuenta las obligaciones asignadas mediante la Resolución No. 014 de 2023, mediante la cual se adopta el manual de supervisión, siendo obligación del supervisor su conocimiento..																
*CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL	CUMPLE A SATISFACCIÓN LAS ACTIVIDADES PACTADAS																

***GARANTIAS:**

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	\$ 20.085.000
2	VALOR ADICIÓN	NO APLICA
3	VALOR TOTAL	\$ 20.085.000
4	VALOR ACTA PARCIAL 1	\$ 1.071.200
5	VALOR ACTA PARCIAL 2	\$4.017.000
6	VALOR ACTA PARCIAL 3	\$4.017.000
7	VALOR ACTA PARCIAL 4	\$4.017.000
8	VALOR ACTA PARCIAL 5	\$4.017.000
9	VALOR TOTAL EJECUTADO	\$ 17.139.200
10	SALDO POR EJECUTAR	\$2.945.800

En esta sección se debe listar en orden consecutivo las actas realizadas durante el proceso contractual

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CAJICA	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO: GCC-FM-013
	FORMATO	VERSIÓN: 02
	ACTA PAGO PARCIAL	FECHA: 01/MAR/2023

Si existe más de un pago, se deben insertar las filas e indicar el consecutivo del pago

N° DE ACTA	FECHA	DESCRIPCIÓN	EGRESO N°
01	31 de enero de 2026	ACTA DE PAGO N° 01	2026000377
02	28 de febrero de 2026	ACTA DE PAGO N° 02	2026000695
03	31 de marzo de 2026	ACTA DE PAGO N° 03	2026001378
04	30 de abril de 2026	ACTA DE PAGO N° 04	2026002248
05	01 de junio de 2026	ACTA DE PAGO N° 05	-

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO AFECTADO:

En esta sección se debe listar en orden consecutivo las actas realizadas durante el proceso contractual, indicando el rubro afectado en cada una de estas. En caso no generar afectación de rubro se debe colocar NO APLICA.

N° DE ACTA	FECHA	RUBRO AFECTADO
01	31 de enero de 2026	2.3.2.4104008-2024251260023-2.3.2.02.02.008-93-1.2.1.0.00- NGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION/Elaborar e Implementar anualmente 1 Plan Municipal Integral de Bienestar a la Persona Mayor/ADMINISTRACION CENTRAL/Servicio de atención y protección integral al adulto mayor/INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION, \$ 1.071.200
02	28 de febrero de 2026	2.3.2.4104008-2024251260023-2.3.2.02.02.008-93-1.2.1.0.00- NGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION/Elaborar e Implementar anualmente 1 Plan Municipal Integral de Bienestar a la Persona Mayor/ADMINISTRACION CENTRAL/Servicio de atención y protección integral al adulto mayor/INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION, \$ 4.017.000
03	31 de marzo de 2026	2.3.2.4104008-2024251260023-2.3.2.02.02.008-93-1.2.1.0.00- NGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION/Elaborar e Implementar anualmente 1 Plan Municipal Integral de Bienestar a la Persona Mayor/ADMINISTRACION CENTRAL/Servicio de atención y protección integral al adulto mayor/INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION, \$ 4.017.000
04	30 de abril de 2026	2.3.2.4104008-2024251260023-2.3.2.02.02.008-93-1.2.1.0.00- NGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION/Elaborar e Implementar anualmente 1 Plan Municipal Integral de Bienestar a la Persona Mayor/ADMINISTRACION CENTRAL/Servicio de atención y protección integral al adulto mayor/INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION, \$ 4.017.000
05	01 de junio de 2026	2.3.2.4104008-2024251260023-2.3.2.02.02.008-93-1.2.1.0.00- NGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION/Elaborar e Implementar anualmente 1 Plan Municipal Integral de Bienestar a la Persona Mayor/ADMINISTRACION CENTRAL/Servicio de atención y protección integral al adulto mayor/INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION, \$ 4.017.000

En constancia se firma por quienes en ella intervinieron; al primero (01) días del mes junio de dos mil veintiséis (2026).



MARIA DEL PILAR GALEANO HEREDIA
DIRECTORA PARA LA EQUIDAD Y LA FAMILIA
SUPERVISORA


BETTY MENDEZ DIAZ

CC N° 20.424.261
Contratista

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CAJICÁ	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO: GCC-FM-012
	FORMATO	VERSIÓN: 02
	INFORME DE SUPERVISIÓN Y/O INTERVENTORÍA PERSONA NATURAL	FECHA: 01/MAR/2023

1. OBJETIVO

Llevar a cabo las tareas de vigilancia de la ejecución contractual e informar al municipio de Cajicá acerca del desarrollo del mismo verificando el cumplimiento de las obligaciones contractuales a lo largo de su ejecución en desarrollo de las obligaciones legales contenidas en los artículos 83, 84 y siguientes de la ley 1474 de 2011.

2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO:

CIUDAD Y FECHA	Cajicá, 01 de junio de 2026
DEPENDENCIA	Secretaria de Desarrollo Social Dirección para la Equidad y la Familia
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO FISIOTERAPEUTA DEL GRUPO INTERDISCIPLINARIO DEL PROGRAMA ADULTO MAYOR A FIN DE BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE CAJICÁ",
CONTRATISTA	BETTY MENDEZ DIAZ
NUMERO DE IDENTIFICACION	C.C. 20.424.261
RUBRO	2.3.2.4104008-2024251260023-2.3.2.02.02.008-93-1.2.1.0.00
CDP (Certificado de Disponibilidad Presupuestal)	2024251260023
VALOR DEL CONTRATO	VEINTE MILLONES OCHENTA Y CINCO MIL PESOS (\$20.085.000)M/CTE ,
FECHA SUSCRIPCION CONTRATO	21/01/2026
FECHA DE INICIO	23/01/2026
FECHA DE TERMINACION	22/06/2026
PLAZO DEL CONTRATO	CINCO (5) MESES
REGISTRO PRESUPUESTAL	2026000411
FORMA DE PAGO	EL MUNICIPIO pagara al CONTRATISTA el valor del presente contrato a título de honorarios por mensualidades vencidas así: A0029 Un primer pago proporcional a los días calendario ejecutados, por el periodo comprendido entre la fecha de inicio del contrato y el ultimo día calendario del mismo mes, previa presentación del informe de actividades y recibido a satisfacción por parte del supervisor B) CUATRO (04) pagos mensuales vencidos equivalentes a CUATRO MILLONES DIECISIETE MIL PESOS (\$4.017.000) M/CTE, 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 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.
	El control y vigilancia de la ejecución y cumplimiento de las

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CAJICA	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO: GCC-FM-012
	FORMATO	VERSIÓN: 02
	INFORME DE SUPERVISIÓN Y/O INTERVENTORÍA PERSONA NATURAL	FECHA: 01/MAR/2023

	el documento de los estudios previos de la presente contratación, que hacen parte integral del contrato que se aprueba en el SECOP II y teniendo en cuenta las obligaciones asignadas mediante la Resolución No. 014 de 2023, mediante la cual se adopta el manual de supervisión, siendo obligación del supervisor su conocimiento..
--	---

Desarrollo de la ejecución del contrato:

Teniendo en cuenta que mediante comunicación electrónica expedida por la Plataforma SECOP II 14 de octubre se informó la designación como SUPERVISOR del contrato de la referencia, me permito presentar el informe del desarrollo del objeto contractual correspondiente al periodo comprendido entre el **01 al 31 de mayo de 2026**, de conformidad con lo dispuesto en el Manual de Contratación, Supervisión e Interventoría adoptado mediante Resolución N° 014 del 14 de enero de 2019 y con base en las estipulaciones del contrato.

3. DESCRIBIR LAS ACTIVIDADES REALIZADAS FRENTE A LOS SIGUIENTES ASPECTOS:

ASPECTOS TECNICOS: Debe incluir el grado de avance en porcentaje (85.3%) Atendiendo las obligaciones establecida por la entidad en el contrato de prestación de servicios aquí descrito, se establece que respecto de las obligaciones y actividades encomendadas para el periodo aquí certificado estas se cumplieron las actividades a su cabalidad. En cuanto al porcentaje de ejecución correspondiente al termino de ejecución del contrato que sería hasta 22/06/2026, el porcentaje de ejecución sería del (85.3%) Ahora en cuanto al cumplimiento y acorde con el informe presentado por al contratista se establece por parte de eta supervisión que se dio cabal y oportuno cumplimiento.
ASPECTOS FINANCIEROS: Debe incluir el grado de avance en porcentaje (85.3%) En cuanto al porcentaje de ejecución correspondiente al componente financiero del contrato se determina que el pago a efectuar, por valor de \$ 4.017.000/MCTE. correspondería a un porcentaje de ejecución 20% Para efectuar el pago correspondiente al presente informe se afectará los siguientes rubros de conformidad con el certificado de disponibilidad y registro que amparan el presente contrato. Rubro: 2.3.2.4104008-2024251260023-2.3.2.02.02.008-93-1.2.1.0.00- Certificado de disponibilidad presupuestal: 2024251260023 Certificado de Registro Presupuestal: 2026000411
ASPECTOS ADMINISTRATIVOS: Comprende el control, seguimiento y evaluación de las condiciones, procesos y procedimientos administrativos que deban cumplirse durante la marcha y la realización del contrato. Previo a expedir el presente informe se verifico que el contrato contara con los documentos exigidos para su perfeccionamiento y ejecución. Así mismo y como se mencionó en líneas anteriores se verifico el cabal cumplimiento en las obligaciones descritas en el contrato. Se verifico el cumplimiento por parte del contratista, respecto de la afiliación al pago de seguridad social, y que la base de cotización correspondiera de conformidad con el monto del contrato. Conforme lo expuesto se evidencia el cumplimiento de requisitos, que nos permitan efectuar el respectivo pago

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CAJICÁ	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO: GCC-FM-012
	FORMATO	VERSIÓN: 02
	INFORME DE SUPERVISIÓN Y/O INTERVENTORÍA PERSONA NATURAL	FECHA: 01/MAR/2023

GARANTIAS:

COMPañÍA DE SEGUROS	N° DE PÓLIZA	AMPARO	VALOR ASEGURADO	DESDE	HASTA
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE LOS PAGOS EFECTUADOS POR PARTE DEL CONTARTISTA EN SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL:

MES DE PAGO	MAYO	
N° DE PLANILLA:	1081400080	
APORTES SALUD:	COMPENSAR	\$ 218.900
APORTES PENSION:	COLPENSIONES	\$ 280.200
APORTES ARL	POSITIVA	\$9.200
APORTES CCF	COLSUBSIDIO	\$35.100
VALOR TOTAL PAGADO	\$ 543.400	

4. OBSERVACIONES, RECOMENDACIONES Y/ O SUGERENCIAS

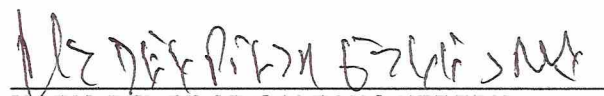
Se evidencia el cumplimiento de las obligaciones descritas en el contrato, por lo cual no se formularán observaciones, respecto de este informe.

Se aclara que el valor a cobrar ha sido ajustado conforme a la metodología de cálculo establecida, la cual parte de mensualidades equivalentes a treinta (30) días. En consecuencia, el monto facturado corresponde al valor proporcional resultante de dicha base de cálculo, independientemente del número real de días calendario del mes respectivo.

5. DOCUMENTOS ANEXOS

Planilla de seguridad social
Cuenta de Cobro
Declaración jurementada
Informe de actividades
Anexos

Firma del Supervisor del Contrato:



**MARIA DEL PILAR GALEANO HEREDIA
DIRECTORA PARA LA EQUIDAD Y LA FAMILIA
SUPERVISORA**

Nota: Todos los informes originales presentados por los supervisores e interventores deberán reposar en la carpeta contractual respectiva.

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CAJICÁ	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO: GCC-FM-013
	FORMATO	VERSIÓN: 02
	ACTA PAGO PARCIAL	FECHA: 01/MAR/2023

NÚMERO Y TIPO DE CONTRATO	Contrato de Prestación de servicios N° 234-2026
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA DEL GRUPO INTERDISCIPLINARIO DEL PROGRAMA ADULTO MAYOR A FIN DE BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE CAJICÁ
ACTA N°	05
CIUDAD Y FECHA DE LA PRESENTE ACTA:	Cajicá, 01 de junio de 2026
PERIODO DE LA PRESENTE ACTA	Del 01 al 31 de mayo de 2026
DEPENDENCIA	Secretaria de Desarrollo Social Dirección para la Equidad y la Familia
N° CDP (CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL)	2026000313
CONTRATISTA	LUZ ALBA CAMACHO MURCIA
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	C.C. 39.809.053
VALOR DEL CONTRATO	CATORCE MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (\$14.850.000) M/CTE
VALOR ADICIÓN	NO APLICA
FECHA SUSCRIPCIÓN ADICIÓN	NO APLICA
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	CATORCE MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (\$14.850.000) M/CTE
FECHA SUSCRIPCIÓN CONTRATO	19/01/2026
FECHA DE INICIO	23/01/2026
PLAZO DEL CONTRATO	CINCO (05) MESES Y QUINCE (15) DIAS
FECHA DE TERMINACIÓN	07/07/2026
TIEMPO DE LA PRÓRROGA	NO APLICA
FECHA SUSCRIPCIÓN PRORROGA	NO APLICA
NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN	NO APLICA
FECHA SUSCRIPCIÓN MODIFICACIÓN	NO APLICA
N° REGISTRO PRESUPUESTAL	2026000377
FORMA DE PAGO	EL MUNICIPIO pagara al CONTRATISTA el valor del presente contrato a título de honorarios por mensualidades vencidas así: a) Un primer pago proporcional a los días calendario ejecutados, por el periodo comprendido entre la fecha de inicio del contrato y el ultimo día calendario del mismo mes, previa presentación del informe de actividades y recibido a satisfacción por parte del supervisor. B) B) CUATRO (04) pagos mensuales vencidos equivalentes a DOS MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS (\$2.700.000) M/CTE, cada uno siempre y cuando se cumpla con el objeto del contrato previa presentación

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CAJICÁ	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO: GCC-FM-013
	FORMATO	VERSIÓN: 02
	ACTA PAGO PARCIAL	FECHA: 01/MAR/2023

	satisfacción por parte del supervisor. 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. Las partes entienden y aceptan que el valor del contrato aquí indicado representa para EL CONTRATISTA la plena y total remuneración por los servicios prestados, el cual se efectuará una vez finalice la ejecución contractual.																
SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES	<table> <tr> <td># PLANILLA</td><td>6016550787</td></tr> <tr> <td>MES COTIZADO</td><td>ABRIL</td></tr> <tr> <td>IBC</td><td>\$ 1.750.905</td></tr> <tr> <td>SALUD</td><td>\$ 219.700</td></tr> <tr> <td>PENSIÓN</td><td>\$ 281.200</td></tr> <tr> <td>ARL</td><td>\$ 9.300</td></tr> <tr> <td>CCF</td><td>\$</td></tr> <tr> <td>TOTAL DE APORTES</td><td>\$ 510.200</td></tr> </table>	# PLANILLA	6016550787	MES COTIZADO	ABRIL	IBC	\$ 1.750.905	SALUD	\$ 219.700	PENSIÓN	\$ 281.200	ARL	\$ 9.300	CCF	\$	TOTAL DE APORTES	\$ 510.200
# PLANILLA	6016550787																
MES COTIZADO	ABRIL																
IBC	\$ 1.750.905																
SALUD	\$ 219.700																
PENSIÓN	\$ 281.200																
ARL	\$ 9.300																
CCF	\$																
TOTAL DE APORTES	\$ 510.200																
SUPERVISOR(ES)	El control y vigilancia de la ejecución y cumplimiento de las obligaciones y del objeto del contrato estará a cargo del Secretaría Desarrollo Social - Dirección de Equidad y Familia y/o quienes hagan sus veces, de conformidad con lo establecido en el documento de los estudios previos de la presente contratación, que hacen parte integral del contrato que se aprueba en el SECOP II y teniendo en cuenta las obligaciones asignadas mediante la Resolución No. 014 de 2023, mediante la cual se adopta el manual de supervisión, siendo obligación del supervisor su conocimiento..																
*CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL	CUMPLE A SATISFACCIÓN LAS ACTIVIDADES PACTADAS																

***GARANTIAS:**

COMPañIA 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	\$ 14.850.000
2	VALOR ADICIÓN	NO APLICA
3	VALOR TOTAL	\$ 14.850.000
4	VALOR ACTA PARCIAL 1	\$ 720.000
5	VALOR ACTA PARCIAL 2	\$2.700.000
6	VALOR ACTA PARCIAL 3	\$2.700.000
7	VALOR ACTA PARCIAL 4	\$2.700.000
8	VALOR ACTA PARCIAL 5	\$2.700.000
9	VALOR TOTAL EJECUTADO	\$ 11.520.000
10	SALDO POR EJECUTAR	\$6.030.000

En esta sección se debe listar en orden consecutivo las actas realizadas durante el proceso contractual, si existe un acta que no genera egreso se debe colocar el campo NO APLICA.

Si existe más de un pago, se deben insertar las filas e indicar el consecutivo del pago

Nº DE ACTA	FECHA	DESCRIPCIÓN	EGRESO Nº
01	31 de enero de 2026	ACTA DE PAGO Nº 01	2026000424

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CAJICA	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO: GCC-FM-013
	FORMATO	VERSIÓN: 02
	ACTA PAGO PARCIAL	FECHA: 01/MAR/2023

03	31 de marzo de 2026	ACTA DE PAGO N° 03	2026001452
04	30 de abril de 2026	ACTA DE PAGO N° 04	2026002333
05	01 de junio de 2026	ACTA DE PAGO N° 05	-

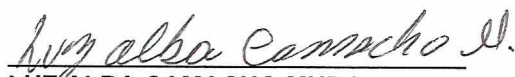
DESCRIPCIÓN DEL RUBRO AFECTADO:

En esta sección se debe listar en orden consecutivo las actas realizadas durante el proceso contractual, indicando el rubro afectado en cada una de estas. En caso no generar afectación de rubro se debe colocar NO APLICA.

N° DE ACTA	FECHA	RUBRO AFECTADO
01	31 de enero de 2026	2.3.2.4104008-2024251260023-2.3.2.02.02.008-93-1.2.1.0.00 -NGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION/Elaborar e Implementar anualmente 1 Plan Municipal Integral de Bienestar a la Persona Mayor/ADMINISTRACION CENTRAL/Servicio de atención y protección integral al adulto mayor/INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION \$ 720.000
02	28 de febrero de 2026	2.3.2.4104008-2024251260023-2.3.2.02.02.008-93-1.2.1.0.00 -NGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION/Elaborar e Implementar anualmente 1 Plan Municipal Integral de Bienestar a la Persona Mayor/ADMINISTRACION CENTRAL/Servicio de atención y protección integral al adulto mayor/INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION \$ 2.700.000
03	31 de marzo de 2026	2.3.2.4104008-2024251260023-2.3.2.02.02.008-93-1.2.1.0.00 -NGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION/Elaborar e Implementar anualmente 1 Plan Municipal Integral de Bienestar a la Persona Mayor/ADMINISTRACION CENTRAL/Servicio de atención y protección integral al adulto mayor/INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION \$ 2.700.000
04	30 abril de 2026	2.3.2.4104008-2024251260023-2.3.2.02.02.008-93-1.2.1.0.00 -NGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION/Elaborar e Implementar anualmente 1 Plan Municipal Integral de Bienestar a la Persona Mayor/ADMINISTRACION CENTRAL/Servicio de atención y protección integral al adulto mayor/INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION \$ 2.700.000
05	01 de junio de 2026	2.3.2.4104008-2024251260023-2.3.2.02.02.008-93-1.2.1.0.00 -NGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION/Elaborar e Implementar anualmente 1 Plan Municipal Integral de Bienestar a la Persona Mayor/ADMINISTRACION CENTRAL/Servicio de atención y protección integral al adulto mayor/INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION \$ 2.700.000

En constancia se firma por quienes en ella intervinieron; al primero (01) días del mes junio de dos mil veintiséis (2026).


MARIA DEL PILAR GALEANO HEREDIA
DIRECTORA PARA LA EQUIDAD Y LA FAMILIA
SUPERVISORA


LUZ ALBA CAMACHO MURCIA
CC N°39.809.053
Contratista

Proyectó: Alexandra Rosero - SDS 

Revisó y Aprobó: Dra. María del Pilar Galeano, Directora para la Equidad y la Familia 

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CAJICÁ	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO: GCC-FM-012
	FORMATO	VERSIÓN: 02
	INFORME DE SUPERVISIÓN Y/O INTERVENTORÍA PERSONA NATURAL	FECHA: 01/MAR/2023

1. OBJETIVO

Llevar a cabo las tareas de vigilancia de la ejecución contractual e informar al municipio de Cajicá acerca del desarrollo del mismo verificando el cumplimiento de las obligaciones contractuales a lo largo de su ejecución en desarrollo de las obligaciones legales contenidas en los artículos 83, 84 y siguientes de la ley 1474 de 2011.

2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO:

CIUDAD Y FECHA	Cajicá, 01 de junio de 2026
DEPENDENCIA	Secretaria de Desarrollo Social Dirección para la Equidad y la Familia
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA DEL GRUPO INTERDISCIPLINARIO DEL PROGRAMA ADULTO MAYOR A FIN DE BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE CAJICÁ.
CONTRATISTA	LUZ ALBA CAMACHO MURCIA
NUMERO DE IDENTIFICACION	C.C. 39.809.053
RUBRO	2.3.2.4104008-2024251260023-2.3.2.02.02.008-93-1.2.1.0.00
CDP (Certificado de Disponibilidad Presupuestal)	2026000313
VALOR DEL CONTRATO	CATORCE MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (\$14.850.000) M/CTE,
FECHA SUSCRIPCION CONTRATO	19/01/2026
FECHA DE INICIO	23/01/2026
FECHA DE TERMINACION	07/07/2026
PLAZO DEL CONTRATO	CINCO (5) MESES Y QUINCE (15) DIAS
REGISTRO PRESUPUESTAL	2026000377
FORMA DE PAGO	EL MUNICIPIO pagara al CONTRATISTA el valor del presente contrato a título de honorarios por mensualidades vencidas así: A) Un primer pago proporcional a los días calendario ejecutados, por el periodo comprendido entre la fecha de inicio del contrato y el ultimo día calendario del mismo mes, previa presentación del informe de actividades y recibido a satisfacción por parte del supervisor. B) CUATRO (04) pagos mensuales vencidos equivalentes a DOS MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS (\$2.700.000) M/CTE, 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 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. Las partes entienden y aceptan que el valor del contrato aquí indicado representa para EL CONTRATISTA la plena y total remuneración por los servicios prestados el cual se

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CAJICÁ	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO: GCC-FM-012
	FORMATO	VERSIÓN: 02
	INFORME DE SUPERVISIÓN Y/O INTERVENTORÍA PERSONA NATURAL	FECHA: 01/MAR/2023

SUPERVISOR(ES)	El control y vigilancia de la ejecución y cumplimiento de las obligaciones y del objeto del contrato estará a cargo del Secretaría Desarrollo Social - Dirección de Equidad y Familia y/o quienes hagan sus veces, de conformidad con lo establecido en el documento de los estudios previos de la presente contratación, que hacen parte integral del contrato que se aprueba en el SECOP II y teniendo en cuenta las obligaciones asignadas mediante la Resolución No. 014 de 2023, mediante la cual se adopta el manual de supervisión, siendo obligación del supervisor su conocimiento..
-----------------------	---

Desarrollo de la ejecución del contrato:

Teniendo en cuenta que mediante comunicación electrónica expedida por la Plataforma SECOP II 14 de octubre se informó la designación como SUPERVISOR del contrato de la referencia, me permito presentar el informe del desarrollo del objeto contractual correspondiente al periodo comprendido entre el **01 al 31 de mayo de 2026**, de conformidad con lo dispuesto en el Manual de Contratación, Supervisión e Interventoría adoptado mediante Resolución N° 014 del 14 de enero de 2019 y con base en las estipulaciones del contrato.

3. DESCRIBIR LAS ACTIVIDADES REALIZADAS FRENTE A LOS SIGUIENTES ASPECTOS:

<u>ASPECTOS TECNICOS:</u> Debe incluir el grado de avance en porcentaje (77.5%) Atendiendo las obligaciones establecida por la entidad en el contrato de prestación de servicios aquí descrito, se establece que respecto de las obligaciones y actividades encomendadas para el periodo aquí certificado estas se cumplieron las actividades a su cabalidad. En cuanto al porcentaje de ejecución correspondiente al termino de ejecución del contrato que sería hasta 07/07/2026, el porcentaje de ejecución sería del (77.5%) Ahora en cuanto al cumplimiento y acorde con el informe presentado por al contratista se establece por parte de eta supervisión que se dio cabal y oportuno cumplimiento.
<u>ASPECTOS FINANCIEROS:</u> Debe incluir el grado de avance en porcentaje (77.5%) En cuanto al porcentaje de ejecución correspondiente al componente financiero del contrato se determina que el pago a efectuar, por valor de \$ 2.700.000 /MCTE. correspondería a un porcentaje de ejecución (1.8) % Para efectuar el pago correspondiente al presente informe se afectará los siguientes rubros de conformidad con el certificado de disponibilidad y registro que amparan el presente contrato. Rubro: 2.3.2.4104008-2024251260023-2.3.2.02.02.008-93-1.2.1.0.00 Certificado de disponibilidad presupuestal: 2026000313 Certificado de Registro Presupuestal: 2026000377
<u>ASPECTOS ADMINISTRATIVOS:</u> Comprende el control, seguimiento y evaluación de las condiciones, procesos y procedimientos administrativos que deban cumplirse durante la marcha y la realización del contrato. Previo a expedir el presente informe se verifiko que el contrato contara con los documentos exigidos para su perfeccionamiento y ejecución. Así mismo y como se mencionó en líneas anteriores se verifiko el cabal cumplimiento en las obligaciones descritas en el contrato. Se verifiko el cumplimiento por parte del contratista, respecto de la afiliación al pago de seguridad social, y que la base de cotización correspondiera de conformidad con el monto del contrato. Conforme lo expuesto se evidencia el cumplimiento de requisitos, que nos permitan efectuar el respectivo pago

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CAJICA	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO: GCC-FM-012
	FORMATO	VERSIÓN: 02
	INFORME DE SUPERVISIÓN Y/O INTERVENTORÍA PERSONA NATURAL	FECHA: 01/MAR/2023

GARANTIAS:

COMPAÑÍA DE SEGUROS	N° DE PÓLIZA	AMPARO	VALOR ASEGURADO	DESDE	HASTA
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE LOS PAGOS EFECTUADOS POR PARTE DEL CONTARTISTA EN SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL:

MES DE PAGO	ABRIL	
N° DE PLANILLA:	<u>6016550787</u>	
APORTES SALUD:	FAMISANAR	\$ 219.700
APORTES PENSION:	PROTECCION	\$ 281.200
APORTES ARL	POSITIVA	\$ 9.300
APORTES CCF	N/A	N/A
VALOR TOTAL PAGADO		\$ 510.200

4. OBSERVACIONES, RECOMENDACIONES Y/ O SUGERENCIAS

Se evidencia el cumplimiento de las obligaciones descritas en el contrato, por lo cual no se formularán observaciones, respecto de este informe.

Se aclara que el valor a cobrar ha sido ajustado conforme a la metodología de cálculo establecida, la cual parte de mensualidades equivalentes a treinta (30) días. En consecuencia, el monto facturado corresponde al valor proporcional resultante de dicha base de cálculo, independientemente del número real de días calendario del mes respectivo.

5. DOCUMENTOS ANEXOS

Planilla de seguridad social
Cuenta de Cobro
Declaración jurementada
Informe de actividades
Anexos

Firma del Supervisor del Contrato:



MARIA DEL PILAR GALEANO HEREDIA
DIRECTORA PARA LA EQUIDAD Y LA FAMILIA
SUPERVISORA

Nota: Todos los informes originales presentados por los supervisores e interventores deberán reposar en la carpeta contractual respectiva.

Proyectó: Alexandra Rosero - SDS 
Aprobó: Dra. María del Pilar Galeano - Directora para la Equidad y la Familia 

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CAJICÁ	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO: GCC-FM-013
	FORMATO	VERSIÓN: 02
	ACTA PAGO PARCIAL	FECHA: 01/MAR/2023

NÚMERO Y TIPO DE CONTRATO	Contrato de Prestación de servicios N° 235-2026
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COM EN TERAPIA PSICOSOCIAL Y DE BIENESTAR OCUPACIONAL EN EL GRUPO INTERDISCIPLINARIO DEL PROGRAMA ADULTO MAYOR A FIN DE BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE CAJICÁ.
ACTA N°	05
CIUDAD Y FECHA DE LA PRESENTE ACTA:	Cajicá, 01 de junio de 2026
PERIODO DE LA PRESENTE ACTA	Del 01 al 31 de mayo de 2026
DEPENDENCIA	Secretaria de Desarrollo Social Dirección para la Equidad y la Familia
N° CDP (CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL)	2026000402
CONTRATISTA	ASTRID ALEXANDRA ESCAMILLA SILVA
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	C.C. 52.194.078
VALOR DEL CONTRATO	VEINTIUN MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (\$21,450,000) M/CTE
VALOR ADICIÓN	NO APLICA
FECHA SUSCRIPCIÓN ADICIÓN	NO APLICA
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	VEINTIUN MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (\$21,450,000) M/CTE
FECHA SUSCRIPCIÓN CONTRATO	19/01/2026
FECHA DE INICIO	23/01/2026
PLAZO DEL CONTRATO	CINCO (5) MESES Y QUINCE (15) DIAS
FECHA DE TERMINACIÓN	07/07/2026
TIEMPO DE LA PRÓRROGA	NO APLICA
FECHA SUSCRIPCIÓN PRORROGA	NO APLICA
NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN	NO APLICA
FECHA SUSCRIPCIÓN MODIFICACIÓN	NO APLICA
N° REGISTRO PRESUPUESTAL	2026000378
FORMA DE PAGO	EL MUNICIPIO pagara al CONTRATISTA el valor del presente contrato a título de honorarios por mensualidades vencidas así: Un primer pago proporcional a los días calendario ejecutados, por el periodo comprendido entre la fecha de inicio del contrato y el ultimo día calendario del mismo mes, previa presentación del informe de actividades y recibido a satisfacción por parte del supervisor. B) CUATRO (04) pagos mensuales vencidos equivalentes a TRES MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS (\$3,900,000) M/CTE, cada uno siempre y cuando se

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CAJICA	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO: GCC-FM-013
	FORMATO	VERSIÓN: 02
	ACTA PAGO PARCIAL	FECHA: 01/MAR/2023

	del informe mensual de actividades y recibido a satisfacción por parte del supervisor 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. Las partes entienden y aceptan que el valor del contrato aquí indicado representa para EL CONTRATISTA la plena y total remuneración por los servicios prestados, el cual se efectuará una vez finalice la ejecución contractual.																
SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES	<table> <tr> <td># PLANILLA</td><td>9504878538</td></tr> <tr> <td>MES COTIZADO</td><td>ABRIL</td></tr> <tr> <td>IBC</td><td>\$ 1.751.000</td></tr> <tr> <td>SALUD</td><td>\$ 218.900</td></tr> <tr> <td>PENSIÓN</td><td>\$ 280.200</td></tr> <tr> <td>ARL</td><td>\$ 9.200</td></tr> <tr> <td>CCF</td><td>N/A</td></tr> <tr> <td>TOTAL DE APORTES</td><td>\$ 508.300</td></tr> </table>	# PLANILLA	9504878538	MES COTIZADO	ABRIL	IBC	\$ 1.751.000	SALUD	\$ 218.900	PENSIÓN	\$ 280.200	ARL	\$ 9.200	CCF	N/A	TOTAL DE APORTES	\$ 508.300
# PLANILLA	9504878538																
MES COTIZADO	ABRIL																
IBC	\$ 1.751.000																
SALUD	\$ 218.900																
PENSIÓN	\$ 280.200																
ARL	\$ 9.200																
CCF	N/A																
TOTAL DE APORTES	\$ 508.300																
SUPERVISOR(ES)	El control y vigilancia de la ejecución y cumplimiento de las obligaciones y del objeto del contrato estará a cargo del Secretaría Desarrollo Social - Dirección de Equidad y Familia y/o quienes hagan sus veces, de conformidad con lo establecido en el documento de los estudios previos de la presente contratación, que hacen parte integral del contrato que se aprueba en el SECOP II y teniendo en cuenta las obligaciones asignadas mediante la Resolución No. 014 de 2023, mediante la cual se adopta el manual de supervisión, siendo obligación del supervisor su conocimiento..																
*CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL	CUMPLE A SATISFACCIÓN LAS ACTIVIDADES PACTADAS																

***GARANTIAS:**

COMPANIA DE SEGUROS	N° 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	\$ 21,450,000
2	VALOR ADICIÓN	NO APLICA
3	VALOR TOTAL	\$ 21,450,000
4	VALOR ACTA PARCIAL 1	\$ 1.040.000
5	VALOR ACTA PARCIAL 2	\$3.900.000
6	VALOR ACTA PARCIAL 3	\$3.900.000
7	VALOR ACTA PARCIAL 4	\$3.900.000
8	VALOR ACTA PARCIAL 5	\$3.900.000
9	VALOR TOTAL EJECUTADO	\$ 16.640.000
10	SALDO POR EJECUTAR	\$ 4.810.000

En esta sección se debe listar en orden consecutivo las actas realizadas durante el proceso contractual, si existe un acta que no genera egreso se debe colocar el campo NO APLICA.

Si existe más de un pago, se deben insertar las filas e indicar el consecutivo del pago

N° DE ACTA	FECHA	DESCRIPCIÓN	VALOR
------------	-------	-------------	-------

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CAJICA	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN		CÓDIGO: GCC-FM-013
	FORMATO		VERSIÓN: 02
	ACTA PAGO PARCIAL		FECHA: 01/MAR/2023

N° DE ACTA	FECHA	DESCRIPCIÓN	EGRESO N°
02	28 de febrero de 2026	ACTA DE PAGO N° 02	2026000732
03	31 de marzo de 2026	ACTA DE PAGO N° 03	2026001364
04	30 de abril de 2026	ACTA DE PAGO N° 04	2026002188
05	01 de junio de 2026	ACTA DE PAGO N° 05	-

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO AFECTADO:

En esta sección se debe listar en orden consecutivo las actas realizadas durante el proceso contractual, indicando el rubro afectado en cada una de estas. En caso no generar afectación de rubro se debe colocar NO APLICA.

N° DE ACTA	FECHA	RUBRO AFECTADO
01	31 de enero de 2026	2.3.2.4104008- 2024251260023- 2.3.2.02.02.008- 93-1.2.1.0.00-INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION - Elaborar e Implementar anualmente 1 Plan Municipal-Integral de 13. Forma de pago y requisitos. Bienestar a la Persona Mayor/ADMINI STRACION CENTRAL/Servicio de atención y protección integral al adulto mayor/INGRES OS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION. \$ 1.040.000
02	28 de febrero de 2026	2.3.2.4104008- 2024251260023- 2.3.2.02.02.008- 93-1.2.1.0.00-INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION - Elaborar e Implementar anualmente 1 Plan Municipal-Integral de 13. Forma de pago y requisitos. Bienestar a la Persona Mayor/ADMINI STRACION CENTRAL/Servicio de atención y protección integral al adulto mayor/INGRES OS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION. \$ 3.900.000
03	31 de marzo de 2026	2.3.2.4104008- 2024251260023- 2.3.2.02.02.008- 93-1.2.1.0.00-INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION - Elaborar e Implementar anualmente 1 Plan Municipal-Integral de 13. Forma de pago y requisitos. Bienestar a la Persona Mayor/ADMINI STRACION CENTRAL/Servicio de atención y protección integral al adulto mayor/INGRES OS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION. \$ 3.900.000
04	30 de abril de 2026	2.3.2.4104008- 2024251260023- 2.3.2.02.02.008- 93-1.2.1.0.00-INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION - Elaborar e Implementar anualmente 1 Plan Municipal-Integral de 13. Forma de pago y requisitos. Bienestar a la Persona Mayor/ADMINI STRACION CENTRAL/Servicio de atención y protección integral al adulto mayor/INGRES OS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION. \$ 3.900.000
05	01 de junio de 2026	2.3.2.4104008- 2024251260023- 2.3.2.02.02.008- 93-1.2.1.0.00-INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION - Elaborar e Implementar anualmente 1 Plan Municipal-Integral de 13. Forma de pago y requisitos. Bienestar a la Persona Mayor/ADMINI STRACION CENTRAL/Servicio de atención y protección integral al adulto mayor/INGRES OS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION. \$ 3.900.000

En constancia se firma por quienes en ella intervinieron; al primero (01) días del mes junio de dos mil veintiséis (2026).



MARIA DEL PILAR GALEANO HEREDIA
DIRECTORA PARA LA EQUIDAD Y LA FAMILIA
SUPERVISORA



ASTRID ALEXANDRA ESCAMILLA SILVA
CC N° 52.194.078
Contratista

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CAJICÁ	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO: GCC-FM-012
	FORMATO	VERSIÓN: 02
	INFORME DE SUPERVISIÓN Y/O INTERVENTORIA PERSONA NATURAL	FECHA: 01/MAR/2023

1. OBJETIVO

Llevar a cabo las tareas de vigilancia de la ejecución contractual e informar al municipio de Cajicá acerca del desarrollo del mismo verificando el cumplimiento de las obligaciones contractuales a lo largo de su ejecución en desarrollo de las obligaciones legales contenidas en los artículos 83, 84 y siguientes de la ley 1474 de 2011.

2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO:

CIUDAD Y FECHA	Cajicá, 01 de junio de 2026
DEPENDENCIA	Secretaria de Desarrollo Social Dirección para la Equidad y la Familia
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COM EN TERAPIA PSICOSOCIAL Y DE BIENESTAR OCUPACIONAL EN EL GRUPO INTERDISCIPLINARIO DEL PROGRAMA ADULTO MAYOR A FIN DE BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE CAJICÁ.
CONTRATISTA	ASTRID ALEXANDRA ESCAMILLA SILVA
NUMERO DE IDENTIFICACION	C.C. 52.194.078
RUBRO	.2.3.2.4104008- 2024251260023- 2.3.2.02.02.008- 93-1.2.1.0.00
CDP (Certificado de Disponibilidad Presupuestal)	2026000402
VALOR DEL CONTRATO	VEINTIUN MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (\$21,450,000) M/CTE
FECHA SUSCRIPCION CONTRATO	19/01/2026
FECHA DE INICIO	23/01/2026
FECHA DE TERMINACION	07/07/2026
PLAZO DEL CONTRATO	CINCO (5) MESES Y QUINCE (15) DIAS
REGISTRO PRESUPUESTAL	2026000378
FORMA DE PAGO	EL MUNICIPIO pagara al CONTRATISTA el valor del presente contrato a título de honorarios por mensualidades vencidas así: Un primer pago proporcional a los días calendario ejecutados, por el periodo comprendido entre la fecha de inicio del contrato y el ultimo día calendario del mismo mes, previa presentación del informe de actividades y recibido a satisfacción por parte del supervisor. B) CUATRO (04) pagos mensuales vencidos equivalentes a TRES MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS (\$3,900,000) M/CTE, 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 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. Las partes entienden y aceptan que el valor del contrato...

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CAJICA	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO: GCC-FM-012
	FORMATO	VERSIÓN: 02
	INFORME DE SUPERVISIÓN Y/O INTERVENTORIA PERSONA NATURAL	FECHA: 01/MAR/2023

	total remuneración por los servicios prestados, el cual se efectuará una vez finalice la ejecución contractual.
--	---

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CAJICÁ	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO: GCC-FM-013
	FORMATO	VERSIÓN: 02
	ACTA PAGO PARCIAL	FECHA: 01/MAR/2023

NÚMERO Y TIPO DE CONTRATO	Contrato de Prestación de servicios N° 242-2026
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA DEL GRUPO INTERDISCIPLINARIO DEL PROGRAMA ADULTO MAYOR A FIN DE BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE CAJICÁ.
ACTA N°	05
CIUDAD Y FECHA DE LA PRESENTE ACTA:	Cajicá, 01 de junio de 2026
PERIODO DE LA PRESENTE ACTA	Del 01 al 31 de mayo de 2026
DEPENDENCIA	Secretaria de Desarrollo Social Dirección para la Equidad y la Familia
N° CDP (CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL)	2026000473
CONTRATISTA	Martha Lucia Moncada Herrera
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	C.C. 35.405.136
VALOR DEL CONTRATO	CATORCE MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (\$14.850.000) M/CTE
VALOR ADICIÓN	NO APLICA
FECHA SUSCRIPCIÓN ADICIÓN	NO APLICA
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	CATORCE MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (\$14.850.000) M/CTE
FECHA SUSCRIPCIÓN CONTRATO	19/01/2026
FECHA DE INICIO	23/01/2026
PLAZO DEL CONTRATO	CINCO (05) MESES Y QUINCE (15) DIAS
FECHA DE TERMINACIÓN	07/07/2026
TIEMPO DE LA PRÓRROGA	NO APLICA
FECHA SUSCRIPCIÓN PRORROGA	NO APLICA
NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN	NO APLICA
FECHA SUSCRIPCIÓN MODIFICACIÓN	NO APLICA
N° REGISTRO PRESUPUESTAL	2026000380
FORMA DE PAGO	EL MUNICIPIO pagara al CONTRATISTA el valor del presente contrato a título de honorarios por mensualidades vencidas así: a) Un primer pago proporcional a los días calendario ejecutados, por el periodo comprendido entre la fecha de inicio del contrato y el ultimo día calendario del mismo mes, previa presentación del informe de actividades y recibido a satisfacción por parte del supervisor. B) CUATRO (04) pagos mensuales vencidos equivalentes a DOS MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS (\$2:700.000) M/CTE cada uno siempre y cuando se cumpla con el

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CAJICA	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO: GCC-FM-013
	FORMATO	VERSIÓN: 02
	ACTA PAGO PARCIAL	FECHA: 01/MAR/2023

	mensual de actividades y recibido a satisfacción por parte del supervisor 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.	
SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES	# PLANILLA	83421696
	MES COTIZADO	MAYO
	IBC	\$ 1.751.200
	SALUD	\$ 218.900
	PENSIÓN	PENSIONADA
	ARL	\$ 18.300
	CCF	\$
	TOTAL DE APORTES	\$ 237.200
SUPERVISOR(ES)	El control y vigilancia de la ejecución y cumplimiento de las obligaciones y del objeto del contrato estará a cargo del Secretaría Desarrollo Social - Dirección de Equidad y Familia y/o quienes hagan sus veces, de conformidad con lo establecido en el documento de los estudios previos de la presente contratación, que hacen parte integral del contrato que se aprueba en el SECOP II y teniendo en cuenta las obligaciones asignadas mediante la Resolución No. 014 de 2023, mediante la cual se adopta el manual de supervisión, siendo obligación del supervisor su conocimiento..	
*CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL	CUMPLE A SATISFACCIÓN LAS ACTIVIDADES PACTADAS	

***GARANTIAS:**

COMPañÍA DE SEGUROS	N° 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	\$ 14.850.000
2	VALOR ADICIÓN	NO APLICA
3	VALOR TOTAL	\$ 14.850.000
4	VALOR ACTA PARCIAL 1	\$ 720.000
5	VALOR ACTA PARCIAL 2	\$2.700.000
6	VALOR ACTA PARCIAL 3	\$2.700.000
7	VALOR ACTA PARCIAL 4	\$2.700.000
8	VALOR ACTA PARCIAL 5	\$2.700.000
9	VALOR TOTAL EJECUTADO	\$ 11.520.000
10	SALDO POR EJECUTAR	\$3.330.000

En esta sección se debe listar en orden consecutivo las actas realizadas durante el proceso contractual, si existe un acta que no genera egreso se debe colocar el campo NO APLICA.

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CAJICA	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO: GCC-FM-013
	FORMATO	VERSIÓN: 02
	ACTA PAGO PARCIAL	FECHA: 01/MAR/2023

Si existe más de un pago, se deben insertar las filas e indicar el consecutivo del pago

N° DE ACTA	FECHA	DESCRIPCIÓN	EGRESO N°
01	31 de enero de 2026	ACTA DE PAGO N° 01	2026000386
02	18 de febrero de 2026	ACTA DE PAGO N° 02	2026000724
03	31 de marzo de 2026	ACTA DE PAGO N° 03	2026001399
04	30 de abril de 2026	ACTA DE PAGO N° 04	2026002341
05	01 de junio de 2026	ACTA DE PAGO N° 05	-

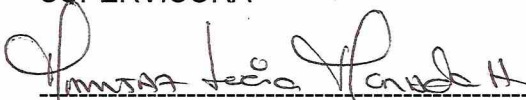
DESCRIPCIÓN DEL RUBRO AFECTADO:

En esta sección se debe listar en orden consecutivo las actas realizadas durante el proceso contractual, indicando el rubro afectado en cada una de estas. En caso no generar afectación de rubro se debe colocar NO APLICA.

N° DE ACTA	FECHA	RUBRO AFECTADO
01	31 de enero de 2026	2.3.2.4104008-2024251260023-2.3.2.02.02.008-93-1.2.1.0.00-INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION/Elaborar e Implementar anualmente 1 Plan Municipal Integral de Bienestar a la Persona Mayor/ADMINISTRACION CENTRAL/Servicio de atención y protección integral al adulto mayor/INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION \$ 720.000
02	28 de febrero de 2026	2.3.2.4104008-2024251260023-2.3.2.02.02.008-93-1.2.1.0.00-INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION/Elaborar e Implementar anualmente 1 Plan Municipal Integral de Bienestar a la Persona Mayor/ADMINISTRACION CENTRAL/Servicio de atención y protección integral al adulto mayor/INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION \$2.700.000
03	31 de marzo de 2026	2.3.2.4104008-2024251260023-2.3.2.02.02.008-93-1.2.1.0.00-INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION/Elaborar e Implementar anualmente 1 Plan Municipal Integral de Bienestar a la Persona Mayor/ADMINISTRACION CENTRAL/Servicio de atención y protección integral al adulto mayor/INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION \$2.700.000
04	30 de abril de 2026	2.3.2.4104008-2024251260023-2.3.2.02.02.008-93-1.2.1.0.00-INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION/Elaborar e Implementar anualmente 1 Plan Municipal Integral de Bienestar a la Persona Mayor/ADMINISTRACION CENTRAL/Servicio de atención y protección integral al adulto mayor/INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION \$2.700.000
05	01 de junio de 2026	2.3.2.4104008-2024251260023-2.3.2.02.02.008-93-1.2.1.0.00-INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION/Elaborar e Implementar anualmente 1 Plan Municipal Integral de Bienestar a la Persona Mayor/ADMINISTRACION CENTRAL/Servicio de atención y protección integral al adulto mayor/INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION \$2.700.000

En constancia se firma por quienes en ella intervinieron; al primero (01) días del mes junio de dos mil veintiséis (2026).


MARIA DEL PILAR GALEANO HEREDIA
 DIRECTORA PARA LA EQUIDAD Y LA FAMILIA
 SUPERVISORA


Martha Lucia Moncada Herrera
 CC N° 35.405.136

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CAJICÁ	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO: GCC-FM-012
	FORMATO	VERSIÓN: 02
	INFORME DE SUPERVISIÓN Y/O INTERVENTORÍA PERSONA NATURAL	FECHA: 01/MAR/2023

1. OBJETIVO

Llevar a cabo las tareas de vigilancia de la ejecución contractual e informar al municipio de Cajicá acerca del desarrollo del mismo verificando el cumplimiento de las obligaciones contractuales a lo largo de su ejecución en desarrollo de las obligaciones legales contenidas en los artículos 83, 84 y siguientes de la ley 1474 de 2011.

2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO:

CIUDAD Y FECHA	Cajicá, 01 de junio de 2026
DEPENDENCIA	Secretaría de Desarrollo Social Dirección para la Equidad y la Familia
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA DEL GRUPO INTERDISCIPLINARIO DEL PROGRAMA ADULTO MAYOR A FIN DE BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE CAJICÁ.
CONTRATISTA	Martha Lucia Moncada Herrera
NUMERO DE IDENTIFICACION	C.C. 35.405.136
RUBRO	2.3.2.4104008-2024251260023-2.3.2.02.02.008-93-1.2.1.0.00
CDP (Certificado de Disponibilidad Presupuestal)	2026000317
VALOR DEL CONTRATO	CATORCE MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (\$14.850.000) M/CTE,
FECHA SUSCRIPCION CONTRATO	20/01/2026
FECHA DE INICIO	23/01/2026
FECHA DE TERMINACION	07/07/2026
PLAZO DEL CONTRATO	CINCO (5) MESES Y QUINCE (15) DIAS
REGISTRO PRESUPUESTAL	2026000338
FORMA DE PAGO	EL MUNICIPIO pagara al CONTRATISTA el valor del presente contrato a título de honorarios por mensualidades vencidas así: A) Un primer pago proporcional a los días calendario ejecutados, por el periodo comprendido entre la fecha de inicio del contrato y el ultimo día calendario del mismo mes, previa presentación del informe de actividades y recibido a satisfacción por parte del supervisor. B) CUATRO (04) pagos mensuales vencidos equivalentes a DOS MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS (\$2.700.000) M/CTE, 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 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.
SUPERVISOR(ES)	El control y vigilancia de la ejecución y cumplimiento de las obligaciones y del objeto del contrato estará a cargo del Secretaría Desarrollo Social - Dirección de Equidad y Familia y/o quienes hagan sus veces, de conformidad con lo establecido en el documento de los estudios previos de la presente contratación, que hacen parte integral del contrato que se aprueba en el SECOP II y teniendo en cuenta las obligaciones asignadas

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CAJICA	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO: GCC-FM-012
	FORMATO	VERSIÓN: 02
	INFORME DE SUPERVISIÓN Y/O INTERVENTORÍA PERSONA NATURAL	FECHA: 01/MAR/2023

	adopta el manual de supervisión, siendo obligación del supervisor su conocimiento..
--	---

Desarrollo de la ejecución del contrato:

Teniendo en cuenta que mediante comunicación electrónica expedida por la Plataforma SECOP II 14 de octubre se informó la designación como SUPERVISOR del contrato de la referencia, me permito presentar el informe del desarrollo del objeto contractual correspondiente al periodo comprendido entre el **01 al 31 de mayo de 2026**, de conformidad con lo dispuesto en el Manual de Contratación, Supervisión e Interventoría adoptado mediante Resolución N° 014 del 14 de enero de 2019 y con base en las estipulaciones del contrato.

3. DESCRIBIR LAS ACTIVIDADES REALIZADAS FRENTE A LOS SIGUIENTES ASPECTOS:

ASPECTOS TECNICOS: Debe incluir el grado de avance en porcentaje (77.5%) Atendiendo las obligaciones establecida por la entidad en el contrato de prestación de servicios aquí descrito, se establece que respecto de las obligaciones y actividades encomendadas para el periodo aquí certificado estas se cumplieron las actividades a su cabalidad. En cuanto al porcentaje de ejecución correspondiente al termino de ejecución del contrato que sería hasta 07/07/2026, el porcentaje de ejecución sería del (77.5%) Ahora en cuanto al cumplimiento y acorde con el informe presentado por al contratista se establece por parte de eta supervisión que se dio cabal y oportuno cumplimiento.
ASPECTOS FINANCIEROS: Debe incluir el grado de avance en porcentaje (77.5%) En cuanto al porcentaje de ejecución correspondiente al componente financiero del contrato se determina que el pago a efectuar, por valor de \$ \$2.700.000 M/CTE. correspondería a un porcentaje de ejecución 18.1% Para efectuar el pago correspondiente al presente informe se afectará los siguientes rubros de conformidad con el certificado de disponibilidad y registro que amparan el presente contrato. Rubro: 2.3.2.4104008-2024251260023-2.3.2.02.02.008-93-1.2.1.0.00- Certificado de disponibilidad presupuestal: 2026000473 Certificado de Registro Presupuestal: 2026000380
ASPECTOS ADMINISTRATIVOS: Comprende el control, seguimiento y evaluación de las condiciones, procesos y procedimientos administrativos que deban cumplirse durante la marcha y la realización del contrato. Previo a expedir el presente informe se verifico que el contrato contara con los documentos exigidos para su perfeccionamiento y ejecución. Así mismo y como se mencionó en líneas anteriores se verifico el cabal cumplimiento en las obligaciones descritas en el contrato. Se verifico el cumplimiento por parte del contratista, respecto de la afiliación al pago de seguridad social, y que la base de cotización correspondiera de conformidad con el monto del contrato. Conforme lo expuesto se evidencia el cumplimiento de requisitos, que nos permitan efectuar el respectivo pago

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CAJICÁ	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO: GCC-FM-012
	FORMATO	VERSIÓN: 02
	INFORME DE SUPERVISIÓN Y/O INTERVENTORÍA PERSONA NATURAL	FECHA: 01/MAR/2023

GARANTIAS:

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

VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE LOS PAGOS EFECTUADOS POR PARTE DEL CONTARTISTA EN SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL:

MES DE PAGO	MAYO	
Nº DE PLANILLA:	83421696	
APORTES SALUD:	SURA	\$ 218.900
APORTES PENSION:	PENSIONADA	PENSIONADA
APORTES ARL	POSITIVA	\$18.300
APORTES CCF		
VALOR TOTAL PAGADO		\$ 237.200

4. OBSERVACIONES, RECOMENDACIONES Y/ O SUGERENCIAS

Se evidencia el cumplimiento de las obligaciones descritas en el contrato, por lo cual no se formularán observaciones, respecto de este informe.

Se aclara que el valor a cobrar ha sido ajustado conforme a la metodología de cálculo establecida, la cual parte de mensualidades equivalentes a treinta (30) días. En consecuencia, el monto facturado corresponde al valor proporcional resultante de dicha base de cálculo, independientemente del número real de días calendario del mes respectivo

5. DOCUMENTOS ANEXOS

Planilla de seguridad social
Cuenta de Cobro
Declaración jurementada
Informe de actividades
Anexos

Firma del Supervisor del Contrato:



MARIA DEL PILAR GALEANO HEREDIA
DIRECTORA PARA LA EQUIDAD Y LA FAMILIA
SUPERVISORA

Nota: Todos los informes originales presentados por los supervisores e interventores deberán reposar en la carpeta contractual respectiva.

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CAJICÁ	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO: GCC-FM-013
	FORMATO	VERSIÓN: 02
	ACTA PAGO PARCIAL	FECHA: 01/MAR/2023

NÚMERO Y TIPO DE CONTRATO	Contrato de Prestación de servicios N° 236-2026
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO FISIOTERAPEUTA DEL GRUPO INTERDISCIPLINARIO DEL PROGRAMA ADULTO MAYOR A FIN DE BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE CAJICÁ.
ACTA N°	05
CIUDAD Y FECHA DE LA PRESENTE ACTA:	Cajicá, 01 de junio de 2026
PERIODO DE LA PRESENTE ACTA	Del 01 al 31 de mayo de 2026
DEPENDENCIA	Secretaría de Desarrollo Social Dirección para la Equidad y la Familia
N° CDP (CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL)	2026000531
CONTRATISTA	CLAUDIA LUCIA SALAZAR OCHOA
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	C.C. 1.072.668.250
VALOR DEL CONTRATO	VEINTE MILLONES OCHENTA Y CINCO MIL PESOS (\$20.085.000) M/CTE
VALOR ADICIÓN	NO APLICA
FECHA SUSCRIPCIÓN ADICIÓN	NO APLICA
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	VEINTE MILLONES OCHENTA Y CINCO MIL PESOS (\$20.085.000) M/CTE
FECHA SUSCRIPCIÓN CONTRATO	19/01/2026
FECHA DE INICIO	23/01/2026
PLAZO DEL CONTRATO	CINCO (05) MESES
FECHA DE TERMINACIÓN	22/06/2026
TIEMPO DE LA PRÓRROGA	NO APLICA
FECHA SUSCRIPCIÓN PRORROGA	NO APLICA
NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN	NO APLICA
FECHA SUSCRIPCIÓN MODIFICACIÓN	NO APLICA
N° REGISTRO PRESUPUESTAL	2026000379
FORMA DE PAGO	EL MUNICIPIO pagara al CONTRATISTA el valor del presente contrato a título de honorarios por mensualidades vencidas así: a) Un primer pago proporcional a los días calendario ejecutados, por el periodo comprendido entre la fecha de inicio del contrato y el ultimo día calendario del mismo mes, previa presentación del informe de actividades y recibido a satisfacción por parte del supervisor B) CUATRO (04) pagos mensuales vencidos equivalentes a CUATRO MILLONES DIECISIETE MIL PESOS (\$4.017.000) M/CTE, cada uno siempre y cuando se cumpla con el objeto del contrato previa presentación del informe mensual de actividades y recibido a

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CAJICA	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO: GCC-FM-013
	FORMATO	VERSIÓN: 02
	ACTA PAGO PARCIAL	FECHA: 01/MAR/2023

	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. Las partes entienden y aceptan que el valor del contrato aquí indicado representa para EL CONTRATISTA la plena y total remuneración por los servicios prestados, el cual se efectuará una vez finalice la ejecución contractual.	
SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES	# PLANILLA	6013995583
	MES COTIZADO	ABRIL
	IBC	\$ 1.750.905
	SALUD	\$ 280.200
	PENSIÓN	\$ 218.900
	ARL	\$ 42.700
	CCF	\$
	TOTAL DE APORTES	\$ 541.800
SUPERVISOR(ES)	El control y vigilancia de la ejecución y cumplimiento de las obligaciones y del objeto del contrato estará a cargo del Secretaría Desarrollo Social - Dirección de Equidad y Familia y/o quienes hagan sus veces, de conformidad con lo establecido en el documento de los estudios previos de la presente contratación, que hacen parte integral del contrato que se aprueba en el SECOP II y teniendo en cuenta las obligaciones asignadas mediante la Resolución No. 014 de 2023, mediante la cual se adopta el manual de supervisión, siendo obligación del supervisor su conocimiento..	
*CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL	CUMPLE A SATISFACCIÓN LAS ACTIVIDADES PACTADAS	

***GARANTIAS:**

COMPañÍA DE SEGUROS	N° 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	\$ 20.085.000
2	VALOR ADICIÓN	NO APLICA
3	VALOR TOTAL	\$ 20.085.000
4	VALOR ACTA PARCIAL 1	\$ 1.071.200
5	VALOR ACTA PARCIAL 2	\$4.017.000
6	VALOR ACTA PARCIAL 3	\$4.017.000
7	VALOR ACTA PARCIAL 4	\$4.017.000
8	VALOR ACTA PARCIAL 5	\$4.017.000
9	VALOR TOTAL EJECUTADO	\$17.139.200
10	SALDO POR EJECUTAR	\$ 2.945.800

En esta sección se debe listar en orden consecutivo las actas realizadas durante el proceso contractual, si existe un acta que no genera egreso se debe colocar el campo NO APLICA.

Si existe más de un pago, se deben insertar las filas e indicar el consecutivo del pago

N° DE ACTA	FECHA	DESCRIPCIÓN	EGRESO N°
01	31 de enero de 2026	ACTA DE PAGO N° 01	2026000427
02	28 de febrero de 2026	ACTA DE PAGO N° 02	2026000730

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CAJICÁ	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO: GCC-FM-013
	FORMATO	VERSIÓN: 02
	ACTA PAGO PARCIAL	FECHA: 01/MAR/2023

04	30 de abril de 2026	ACTA DE PAGO N° 04	2026002187
05	01 de junio de 2026	ACTA DE PAGO N° 05	-

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO AFECTADO:

En esta sección se debe listar en orden consecutivo las actas realizadas durante el proceso contractual, indicando el rubro afectado en cada una de estas. En caso no generar afectación de rubro se debe colocar NO APLICA.

N° DE ACTA	FECHA	RUBRO AFECTADO
01	31 de enero de 2026	2.3.2.4104008-2024251260023-2.3.2.02.02.008-93-1.2.1.0.00-GRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION/Elaborar e Implementar anualmente 1 Plan Municipal Integral de Bienestar a la Persona Mayor/ADMINISTRACION CENTRAL/Servicio de atención y protección integral al adulto mayor/INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION, \$ 1.071.200
02	28 de febrero de 2026	2.3.2.4104008-2024251260023-2.3.2.02.02.008-93-1.2.1.0.00-GRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION/Elaborar e Implementar anualmente 1 Plan Municipal Integral de Bienestar a la Persona Mayor/ADMINISTRACION CENTRAL/Servicio de atención y protección integral al adulto mayor/INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION, \$ 4.017.000
03	31 de marzo de 2026	2.3.2.4104008-2024251260023-2.3.2.02.02.008-93-1.2.1.0.00-GRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION/Elaborar e Implementar anualmente 1 Plan Municipal Integral de Bienestar a la Persona Mayor/ADMINISTRACION CENTRAL/Servicio de atención y protección integral al adulto mayor/INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION, \$ 4.017.000
04	30 de abril de 2026	2.3.2.4104008-2024251260023-2.3.2.02.02.008-93-1.2.1.0.00-GRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION/Elaborar e Implementar anualmente 1 Plan Municipal Integral de Bienestar a la Persona Mayor/ADMINISTRACION CENTRAL/Servicio de atención y protección integral al adulto mayor/INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION, \$ 4.017.000
05	01 de junio de 2026	2.3.2.4104008-2024251260023-2.3.2.02.02.008-93-1.2.1.0.00-GRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION/Elaborar e Implementar anualmente 1 Plan Municipal Integral de Bienestar a la Persona Mayor/ADMINISTRACION CENTRAL/Servicio de atención y protección integral al adulto mayor/INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION, \$ 4.017.000

En constancia se firma por quienes en ella intervinieron; al primero (01) días del mes junio de dos mil veintiséis (2026).



MARIA DEL PILAR GALEANO HEREDIA
DIRECTORA PARA LA EQUIDAD Y LA FAMILIA
SUPERVISORA



CLAUDIA LUCIA SALAZAR OCHOA
CC N° 1.072.668.250

Contratista

Proyectó: Alexandra Rosero - SDS 

Revisó y Aprobó: Dra. María del Pilar Galeano, Directora para la Equidad y la Familia



 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CAJICÁ	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO: GCC-FM-012
	FORMATO	VERSIÓN: 02
	INFORME DE SUPERVISIÓN Y/O INTERVENTORÍA PERSONA NATURAL	FECHA: 01/MAR/2023

1. OBJETIVO

Llevar a cabo las tareas de vigilancia de la ejecución contractual e informar al municipio de Cajicá acerca del desarrollo del mismo verificando el cumplimiento de las obligaciones contractuales a lo largo de su ejecución en desarrollo de las obligaciones legales contenidas en los artículos 83, 84 y siguientes de la ley 1474 de 2011.

2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO:

CIUDAD Y FECHA	Cajicá, 01 de junio de 2026
DEPENDENCIA	Secretaria de Desarrollo Social Dirección para la Equidad y la Familia
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO FISIOTERAPEUTA DEL GRUPO INTERDISCIPLINARIO DEL PROGRAMA ADULTO MAYOR A FIN DE BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE CAJICÁ.
CONTRATISTA	CLAUDIA LUCIA SALAZAR OCHOA
NUMERO DE IDENTIFICACION	C.C. 1.072.668.250
RUBRO	2.3.2.4104008-2024251260023-2.3.2.02.02.008-93-1.2.1.0.00
CDP (Certificado de Disponibilidad Presupuestal)	2026000531
VALOR DEL CONTRATO	VEINTE MILLONES OCHENTA Y CINCO MIL PESOS (\$20.085.000) M/CTE
FECHA SUSCRIPCION CONTRATO	19/01/2026
FECHA DE INICIO	23/01/2026
FECHA DE TERMINACION	22/06/2026
PLAZO DEL CONTRATO	CINCO (05) MESES
REGISTRO PRESUPUESTAL	2026000379
FORMA DE PAGO	EL MUNICIPIO pagara al CONTRATISTA el valor del presente contrato a título de honorarios por mensualidades vencidas así: A) Un primer pago proporcional a los días calendario ejecutados, por el periodo comprendido entre la fecha de inicio del contrato y el ultimo día calendario del mismo mes, previa presentación del informe de actividades y recibido a satisfacción por parte del supervisor B) CUATRO (04) pagos mensuales vencidos equivalentes a CUATRO MILLONES DIECISIETE MIL PESOS (\$4.017.000) M/CTE, 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. 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. Las partes entienden y aceptan que el valor del contrato

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CAJICA	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO: GCC-FM-012
	FORMATO	VERSIÓN: 02
	INFORME DE SUPERVISIÓN Y/O INTERVENTORÍA PERSONA NATURAL	FECHA: 01/MAR/2023

SUPERVISOR(ES)	El control y vigilancia de la ejecución y cumplimiento de las obligaciones y del objeto del contrato estará a cargo del Secretaría Desarrollo Social - Dirección de Equidad y Familia y/o quienes hagan sus veces, de conformidad con lo establecido en el documento de los estudios previos de la presente contratación, que hacen parte integral del contrato que se aprueba en el SECOP II y teniendo en cuenta las obligaciones asignadas mediante la Resolución No. 014 de 2023, mediante la cual se adopta el manual de supervisión, siendo obligación del supervisor su conocimiento..
----------------	---

Desarrollo de la ejecución del contrato:

Teniendo en cuenta que mediante comunicación electrónica expedida por la Plataforma SECOP II 14 de octubre se informó la designación como SUPERVISOR del contrato de la referencia, me permito presentar el informe del desarrollo del objeto contractual correspondiente al periodo comprendido entre el 01 al 31 de mayo de 2026, de conformidad con lo dispuesto en el Manual de Contratación, Supervisión e Interventoría adoptado mediante Resolución N° 014 del 14 de enero de 2019 y con base en las estipulaciones del contrato.

3. DESCRIBIR LAS ACTIVIDADES REALIZADAS FRENTE A LOS SIGUIENTES ASPECTOS:

ASPECTOS TECNICOS: Debe incluir el grado de avance en porcentaje (85.3%) Atendiendo las obligaciones establecida por la entidad en el contrato de prestación de servicios aquí descrito, se establece que respecto de las obligaciones y actividades encomendadas para el periodo aquí certificado estas se cumplieron las actividades a su cabalidad. En cuanto al porcentaje de ejecución correspondiente al termino de ejecución del contrato que sería hasta 22/06/2026, el porcentaje de ejecución sería del (85.3%) Ahora en cuanto al cumplimiento y acorde con el informe presentado por al contratista se establece por parte de eta supervisión que se dio cabal y oportuno cumplimiento.
ASPECTOS FINANCIEROS: Debe incluir el grado de avance en porcentaje (85.3%) En cuanto al porcentaje de ejecución correspondiente al componente financiero del contrato se determina que el pago a efectuar, por valor de \$ 4.017.000 M/CTE. correspondería a un porcentaje de ejecución 18.1% Para efectuar el pago correspondiente al presente informe se afectará los siguientes rubros de conformidad con el certificado de disponibilidad y registro que amparan el presente contrato. Rubro: 2.3.2.4104008-2024251260023-2.3.2.02.02.008-93-1.2.1.0.00 Certificado de disponibilidad presupuestal: 2026000531 Certificado de Registro Presupuestal: 2026000379
ASPECTOS ADMINISTRATIVOS: Comprende el control, seguimiento y evaluación de las condiciones, procesos y procedimientos administrativos que deban cumplirse durante la marcha y la realización del contrato. Previo a expedir el presente informe se verifico que el contrato contara con los documentos exigidos para su perfeccionamiento y ejecución. Así mismo y como se mencionó en líneas anteriores se verifico el cabal cumplimiento en las obligaciones descritas en el contrato. Se verifico el cumplimiento por parte del contratista, respecto de la afiliación al pago de seguridad social, y que la base de cotización correspondiera de conformidad con el monto del contrato. Conforme lo expuesto se evidencia el cumplimiento de requisitos, que nos permitan efectuar el respectivo pago

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CAJICA	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO: GCC-FM-012
	FORMATO	VERSIÓN: 02
	INFORME DE SUPERVISIÓN Y/O INTERVENTORÍA PERSONA NATURAL	FECHA: 01/MAR/2023

GARANTIAS:

COMPAÑÍA DE SEGUROS	N° DE PÓLIZA	AMPARO	VALOR ASEGURADO	DESDE	HASTA
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE LOS PAGOS EFECTUADOS POR PARTE DEL CONTARTISTA EN SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL:

MES DE PAGO	ABRIL	
N° DE PLANILLA:	6013995583	
APORTES SALUD:	FAMISANAR	\$ 281.000
APORTES PENSION:	PORVENIR	\$ 219.500
APORTES ARL	POSITIVA	\$42.900
APORTES CCF	N/A	N/A
VALOR TOTAL PAGADO		\$ 543.400

4. OBSERVACIONES, RECOMENDACIONES Y/ O SUGERENCIAS

Se evidencia el cumplimiento de las obligaciones descritas en el contrato, por lo cual no se formularán observaciones, respecto de este informe.

Se aclara que el valor a cobrar ha sido ajustado conforme a la metodología de cálculo establecida, la cual parte de mensualidades equivalentes a treinta (30) días. En consecuencia, el monto facturado corresponde al valor proporcional resultante de dicha base de cálculo, independientemente del número real de días calendario del mes respectivo.

5. DOCUMENTOS ANEXOS

Planilla de seguridad social
Cuenta de Cobro
Declaración jurementada
Informe de actividades
Anexos

Firma del Supervisor del Contrato:



MARIA DEL PILAR GALEANO HEREDIA
DIRECTORA PARA LA EQUIDAD Y LA FAMILIA
SUPERVISORA

Nota: Todos los informes originales presentados por los supervisores e interventores deberán reposar en la carpeta contractual respectiva.

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CAJICÁ	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO: GCC-FM-013
	FORMATO	VERSIÓN: 02
	ACTA PAGO PARCIAL	FECHA: 01/MAR/2023

NÚMERO Y TIPO DE CONTRATO	Contrato de Prestación de servicios N° 238-2026
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DE ESTRATEGIAS ORGANIZACIONALES PARA EL EJE DE PROTECCIÓN DEL PROGRAMA DE ADULTO MAYOR DE LA DIRECCIÓN PARA LA EQUIDAD Y LA FAMILIA
ACTA N°	05
CIUDAD Y FECHA DE LA PRESENTE ACTA:	Cajicá, 01 de junio de 2026
PERIODO DE LA PRESENTE ACTA	Del 01 al 31 de mayo de 2026
DEPENDENCIA	Secretaria de Desarrollo Social Dirección para la Equidad y la Familia
N° CDP (CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL)	2026000311 del 8/01/2026
CONTRATISTA	SEBASTIÁN ALBERTO PEÑUELA CAÑON
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	C.C. 1.075.659.480
VALOR DEL CONTRATO	TREINTA Y DOS MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE (\$32.939.400)
VALOR ADICIÓN	NO APLICA
FECHA SUSCRIPCIÓN ADICIÓN	NO APLICA
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	TREINTA Y DOS MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE (\$32.939.400)
FECHA SUSCRIPCIÓN CONTRATO	17/01/2026
FECHA DE INICIO	19/01/2026
PLAZO DEL CONTRATO	SEIS (6) MESES
FECHA DE TERMINACIÓN	18/07/2026
TIEMPO DE LA PRÓRROGA	NO APLICA
FECHA SUSCRIPCIÓN PRORROGA	NO APLICA
NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN	NO APLICA
FECHA SUSCRIPCIÓN MODIFICACIÓN	NO APLICA
N° REGISTRO PRESUPUESTAL	2026000288 del 19/01/2026
FORMA DE PAGO	Un primer pago proporcional a los días calendario ejecutados, por el periodo comprendido entre la fecha de inicio del contrato y el ultimo día calendario del mismo mes, previa presentación del informe de actividades y recibido a satisfacción por parte del supervisor. B) CINCO (05) pagos mensuales vencidos equivalentes a CINCO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS PESOS (\$5.489.900) M/CTE, cada uno siempre y cuando se cumpla con el objeto del contrato previa presentación del informe mensual de actividades y recibido a

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CAJICÁ	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO: GCC-FM-013
	FORMATO	VERSIÓN: 02
	ACTA PAGO PARCIAL	FECHA: 01/MAR/2023

	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	
SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES	# PLANILLA	9504600044
	MES COTIZADO	ABRIL
	IBC	\$4,400,160
	SALUD	\$ 550.100
	PENSIÓN	\$ 704.100
	ARL	\$ 23.000
	CCF	\$ 0
	TOTAL DE APORTES	\$ 1.277.200
SUPERVISOR(ES)	El control y vigilancia de la ejecución y cumplimiento de las obligaciones y del objeto del contrato estará a cargo del Secretaría Desarrollo Social - Dirección de Equidad y Familia y/o quienes hagan sus veces, de conformidad con lo establecido en el documento de los estudios previos de la presente contratación, que hacen parte integral del contrato que se aprueba en el SECOP II y teniendo en cuenta las obligaciones asignadas mediante la Resolución No. 014 de 2023, mediante la cual se adopta el manual de supervisión, siendo obligación del supervisor su conocimiento.	
*CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL	CUMPLE A SATISFACCIÓN LAS ACTIVIDADES PACTADAS	

***GARANTIAS:**

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	\$ 32.939.400
2	VALOR ADICIÓN	NO APLICA
3	VALOR TOTAL	\$ 32.939.400
4	VALOR ACTA PARCIAL 1	\$ 2.195.960
5	VALOR ACTA PARCIAL 2	\$ 5.489.900
6	VALOR ACTA PARCIAL 3	\$ 5.489.900
7	VALOR ACTA PARCIAL 4	\$ 5.489.90
8	VALOR ACTA PARCIAL 5	\$ 5.489.90
9	VALOR TOTAL EJECUTADO	\$ 24.155.560
10	SALDO POR EJECUTAR	\$ 8.783.840

En esta sección se debe listar en orden consecutivo las actas realizadas durante el proceso contractual, si existe un acta que no genera egreso se debe colocar el campo NO APLICA.

Si existe más de un pago, se deben insertar las filas e indicar el consecutivo del pago

Nº DE ACTA	FECHA	DESCRIPCIÓN	EGRESO Nº
01	31 de enero de 2026	ACTA DE PAGO Nº 01	2026000374
02	28 de febrero de 2026	ACTA DE PAGO Nº 02	2026000374

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CAJICA	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO: GCC-FM-013
	FORMATO	VERSIÓN: 02
	ACTA PAGO PARCIAL	FECHA: 01/MAR/2023

N° DE ACTA	FECHA	DESCRIPCIÓN	EGRESO N°
04	30 de abril de 2026	ACTA DE PAGO N° 04	2026002226
05	01 de junio de 2026	ACTA DE PAGO N° 05	-

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO AFECTADO:

En esta sección se debe listar en orden consecutivo las actas realizadas durante el proceso contractual, indicando el rubro afectado en cada una de estas. En caso no generar afectación de rubro se debe colocar NO APLICA.

N° DE ACTA	FECHA	RUBRO AFECTADO
01	31 de enero de 2026	2.3.2.4104008-2024251260023-2.3.2.02.02.008-92-1.2.1.0.00-INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION/Elaborar e Implementar anualmente 1 Plan Municipal Integral de Atención y Protección a la Persona Mayor/ADMINISTRACION CENTRAL/Servicio de atención y protección integral al adulto mayor/INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE/\$2.195.960
02	28 de febrero de 2026	2.3.2.4104008-2024251260023-2.3.2.02.02.008-92-1.2.1.0.00-INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION/Elaborar e Implementar anualmente 1 Plan Municipal Integral de Atención y Protección a la Persona Mayor/ADMINISTRACION CENTRAL/Servicio de atención y protección integral al adulto mayor/INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE/\$5.489.900
03	31 de marzo de 2026	2.3.2.4104008-2024251260023-2.3.2.02.02.008-92-1.2.1.0.00-INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION/Elaborar e Implementar anualmente 1 Plan Municipal Integral de Atención y Protección a la Persona Mayor/ADMINISTRACION CENTRAL/Servicio de atención y protección integral al adulto mayor/INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE/\$5.489.900
04	30 de abril de 2026	2.3.2.4104008-2024251260023-2.3.2.02.02.008-92-1.2.1.0.00-INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION/Elaborar e Implementar anualmente 1 Plan Municipal Integral de Atención y Protección a la Persona Mayor/ADMINISTRACION CENTRAL/Servicio de atención y protección integral al adulto mayor/INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE/\$5.489.900
05	01 de junio de 2026	2.3.2.4104008-2024251260023-2.3.2.02.02.008-92-1.2.1.0.00-INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION/Elaborar e Implementar anualmente 1 Plan Municipal Integral de Atención y Protección a la Persona Mayor/ADMINISTRACION CENTRAL/Servicio de atención y protección integral al adulto mayor/INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE/\$5.489.900

En constancia se firma por quienes en ella intervinieron; al primero (01) días del mes junio de dos mil veintiséis (2026).


MARIA DEL PILAR GALEANO HEREDIA
 DIRECTORA PARA LA EQUIDAD Y LA FAMILIA
 SUPERVISORA


SEBASTIÁN ALBERTO PEÑUELA CAÑÓN
 CC N° 1.075.659.480
 Contratista

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CAJICÁ	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO: GCC-FM-012
	FORMATO	VERSIÓN: 02
	INFORME DE SUPERVISIÓN Y/O INTERVENTORÍA PERSONA NATURAL	FECHA: 01/MAR/2023

1. OBJETIVO

Llevar a cabo las tareas de vigilancia de la ejecución contractual e informar al municipio de Cajicá acerca del desarrollo del mismo verificando el cumplimiento de las obligaciones contractuales a lo largo de su ejecución en desarrollo de las obligaciones legales contenidas en los artículos 83, 84 y siguientes de la ley 1474 de 2011.

2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO:

CIUDAD Y FECHA	Cajicá, 01 de junio del 2026
DEPENDENCIA	Secretaría de Desarrollo Social Dirección para la Equidad y la Familia
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DE ESTRATEGIAS ORGANIZACIONALES PARA EL EJE DE PROTECCIÓN DEL PROGRAMA DE ADULTO MAYOR DE LA DIRECCIÓN PARA LA EQUIDAD Y LA FAMILIA
CONTRATISTA	SEBASTIÁN ALBERTO PEÑUELA CAÑON
NUMERO DE IDENTIFICACION	C.C. 1.075.659.480
RUBRO	2.3.2.4104008-2024251260023-2.3.2.02.02.008-92-1.2.1.0.00
CDP (Certificado de Disponibilidad Presupuestal)	2026000311
VALOR DEL CONTRATO	TREINTA Y DOS MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS PESOS (\$ 32.939.400)M/CTE.
FECHA SUSCRIPCION CONTRATO	17/01/2026
FECHA DE INICIO	19/01/2026
FECHA DE TERMINACION	18/07/2026
PLAZO DEL CONTRATO	SEIS (6) MESES
REGISTRO PRESUPUESTAL	2026000288
FORMA DE PAGO	EL MUNICIPIO pagara al CONTRATISTA el valor del presente contrato a título de honorarios por mensualidades vencidas así: a) Un primer pago proporcional a los días calendario ejecutados, por el periodo comprendido entre la fecha de inicio del contrato y el ultimo día calendario del mismo mes, previa presentación del informe de actividades y recibido a satisfacción por parte del supervisor. b) CINCO (05) pagos mensuales vencidos equivalentes a CINCO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS PESOS (\$5.489.900) M/CTE, 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 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
SUPERVISOR(ES)	El control y vigilancia de la ejecución y cumplimiento de las obligaciones y del objeto del contrato estará a cargo del Secretaría Desarrollo Social - Dirección de Equidad y Familiay/o

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CAJICA	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO: GCC-FM-012
	FORMATO	VERSIÓN: 02
	INFORME DE SUPERVISIÓN Y/O INTERVENTORÍA PERSONA NATURAL	FECHA: 01/MAR/2023

	SECOP II y teniendo en cuenta las obligaciones asignadas mediante la Resolución No. 014 de 2023, mediante la cual se adopta el manual de supervisión, siendo obligación del supervisor su conocimiento.
--	---

Desarrollo de la ejecución del contrato:

Teniendo en cuenta que mediante comunicación electrónica expedida por la Plataforma SECOP II 14 de octubre se informó la designación como SUPERVISOR del contrato de la referencia, me permito presentar el informe del desarrollo del objeto contractual correspondiente al periodo comprendido entre el **01 al 31 de mayo de 2026**, de conformidad con lo dispuesto en el Manual de Contratación, Supervisión e Interventoría adoptado mediante Resolución N° 014 del 14 de enero de 2019 y con base en las estipulaciones del contrato.

3. DESCRIBIR LAS ACTIVIDADES REALIZADAS FRENTE A LOS SIGUIENTES ASPECTOS:

ASPECTOS TECNICOS: Debe incluir el grado de avance en porcentaje (73.3%)

Atendiendo las obligaciones establecida por la entidad en el contrato de prestación de servicios aquí descrito, se establece que respecto de las obligaciones y actividades encomendadas para el periodo aquí certificado estas se cumplieron las actividades a su cabalidad.

En cuanto al porcentaje de ejecución correspondiente al termino de ejecución del contrato que sería hasta 18/07/2026, el porcentaje de ejecución sería del (73.3%)

Ahora en cuanto al cumplimiento y acorde con el informe presentado por al contratista se establece por parte de eta supervisión que se dio cabal y oportuno cumplimiento.

ASPECTOS FINANCIEROS: Debe incluir el grado de avance en porcentaje (73.3%)

En cuanto al porcentaje de ejecución correspondiente al componente financiero del contrato se determina que el pago a efectuar, por valor de \$5.489.900 M/CTE. correspondería a un porcentaje de ejecución (16.6) %

Para efectuar el pago correspondiente al presente informe se afectará los siguientes rubros de conformidad con el certificado de disponibilidad y registro que amparan el presente contrato.

Rubro: 2.3.2.4104008-2024251260023-2.3.2.02.02.008-92-1.2.1.0.00

Certificado de disponibilidad presupuestal: 2026000311

Certificado de Registro Presupuestal: 2026000288

ASPECTOS ADMINISTRATIVOS:

Comprende el control, seguimiento y evaluación de las condiciones, procesos y procedimientos administrativos que deban cumplirse durante la marcha y la realización del contrato.

Previo a expedir el presente informe se verifiko que el contrato contara con los documentos exigidos para su perfeccionamiento y ejecución.

Así mismo y como se mencionó en líneas anteriores se verifiko el cabal cumplimiento en las obligaciones descritas en el contrato.

Se verifiko el cumplimiento por parte del contratista, respecto de la afiliación al pago de seguridad social, y que la base de cotización correspondiera de conformidad con el monto del contrato.

Conforme lo expuesto se evidencia el cumplimiento de requisitos, que nos permitan efectuar el respectivo pago

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CAJICA	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO: GCC-FM-012
	FORMATO	VERSIÓN: 02
	INFORME DE SUPERVISIÓN Y/O INTERVENTORÍA PERSONA NATURAL	FECHA: 01/MAR/2023

GARANTIAS:

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

VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE LOS PAGOS EFECTUADOS POR PARTE DEL CONTARTISTA EN SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL:

MES DE PAGO	ABRIL	
Nº DE PLANILLA:	9504600044	
APORTES SALUD:	COMPENSAR	\$ 550.100
APORTES PENSION:	PORVENIR	\$ 704.100
APORTES ARL	POSITIVA	\$23.000
APORTES CCF		
VALOR TOTAL PAGADO		\$ 1.277.200

4. OBSERVACIONES, RECOMENDACIONES Y/ O SUGERENCIAS

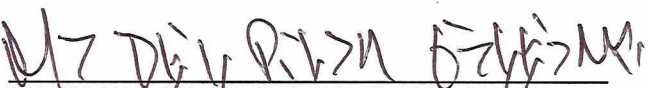
Se evidencia el cumplimiento de las obligaciones descritas en el contrato, por lo cual no se formularán observaciones, respecto de este informe.

Se aclara que el valor a cobrar ha sido ajustado conforme a la metodología de cálculo establecida, la cual parte de mensualidades equivalentes a treinta (30) días. En consecuencia, el monto facturado corresponde al valor proporcional resultante de dicha base de cálculo, independientemente del número real de días calendario del mes respectivo

5. DOCUMENTOS ANEXOS

Planilla de seguridad social
Cuenta de Cobro
Declaración jurementada
Informe de actividades
Anexos

Firma del Supervisor del Contrato:


MARIA DEL PILAR GALEANO HEREDIA
DIRECTORA PARA LA EQUIDAD Y LA FAMILIA
SUPERVISORA

Nota: Todos los informes originales presentados por los supervisores e interventores deberán reposar en la carpeta contractual respectiva.

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CAJICÁ	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO: GCC-FM-012
	FORMATO	VERSIÓN: 02
	INFORME DE SUPERVISIÓN Y/O INTERVENTORÍA PERSONA NATURAL	FECHA: 01/MAR/2023

1. OBJETIVO

Llevar a cabo las tareas de vigilancia de la ejecución contractual e informar al municipio de Cajicá acerca del desarrollo del mismo verificando el cumplimiento de las obligaciones contractuales a lo largo de su ejecución en desarrollo de las obligaciones legales contenidas en los artículos 83, 84 y siguientes de la ley 1474 de 2011.

2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO:

CIUDAD Y FECHA	Cajicá, 01 de junio de 2026
DEPENDENCIA	Secretaría de Desarrollo Social Dirección para la Equidad y la Familia
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA DEL GRUPO INTERDISCIPLINARIO DEL PROGRAMA ADULTO MAYOR A FIN DE BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE CAJICÁ.
CONTRATISTA	KAREN JULIANA BELLO MENDEZ
NUMERO DE IDENTIFICACION	C.C. 1.070.018.536
RUBRO	2.3.2.4104008-2024251260023-2.3.2.02.02.008-93-1.2.1.0.00-
CDP (Certificado de Disponibilidad Presupuestal)	2026000317
VALOR DEL CONTRATO	CATORCE MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (\$14.850.000) M/CTE,
FECHA SUSCRIPCION CONTRATO	20/01/2026
FECHA DE INICIO	23/01/2026
FECHA DE TERMINACION	07/07/2026
PLAZO DEL CONTRATO	CINCO (5) MESES Y QUINCE (15) DIAS
REGISTRO PRESUPUESTAL	2026000338
FORMA DE PAGO	EL MUNICIPIO pagara al CONTRATISTA el valor del presente contrato a título de honorarios por mensualidades vencidas así: A) Un primer pago proporcional a los días calendario ejecutados, por el periodo comprendido entre la fecha de inicio del contrato y el ultimo día calendario del mismo mes, previa presentación del informe de actividades y recibido a satisfacción por parte del supervisor. B) CUATRO (04) pagos mensuales vencidos equivalentes a DOS MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS (\$2.700.000) M/CTE, 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 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. Las partes entienden y aceptan que el valor del contrato aquí indicado representa para EL CONTRATISTA la plena y total remuneración por los servicios prestados, el cual se efectuará una vez finalice la ejecución contractual

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CAJICA	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO: GCC-FM-012
	FORMATO	VERSIÓN: 02
	INFORME DE SUPERVISIÓN Y/O INTERVENTORÍA PERSONA NATURAL	FECHA: 01/MAR/2023

SUPERVISOR(ES)	El control y vigilancia de la ejecución y cumplimiento de las obligaciones y del objeto del contrato estará a cargo del Secretaría Desarrollo Social - Dirección de Equidad y Familia y/o quienes hagan sus veces, de conformidad con lo establecido en el documento de los estudios previos de la presente contratación, que hacen parte integral del contrato que se aprueba en el SECOP II y teniendo en cuenta las obligaciones asignadas mediante la Resolución No. 014 de 2023, mediante la cual se adopta el manual de supervisión, siendo obligación del supervisor su conocimiento..
-----------------------	---

Desarrollo de la ejecución del contrato:

Teniendo en cuenta que mediante comunicación electrónica expedida por la Plataforma SECOP II 14 de octubre se informó la designación como SUPERVISOR del contrato de la referencia, me permito presentar el informe del desarrollo del objeto contractual correspondiente al periodo comprendido entre el **01 al 31 de mayo de 2026**, de conformidad con lo dispuesto en el Manual de Contratación, Supervisión e Interventoría adoptado mediante Resolución N° 014 del 14 de enero de 2019 y con base en las estipulaciones del contrato.

3. DESCRIBIR LAS ACTIVIDADES REALIZADAS FRENTE A LOS SIGUIENTES ASPECTOS:

<u>ASPECTOS TECNICOS:</u> Debe incluir el grado de avance en porcentaje (77.5%) Atendiendo las obligaciones establecida por la entidad en el contrato de prestación de servicios aquí descrito, se establece que respecto de las obligaciones y actividades encomendadas para el periodo aquí certificado estas se cumplieron las actividades a su cabalidad. En cuanto al porcentaje de ejecución correspondiente al termino de ejecución del contrato que sería hasta 07/07/2026, el porcentaje de ejecución sería del (77.5%) Ahora en cuanto al cumplimiento y acorde con el informe presentado por al contratista se establece por parte de eta supervisión que se dio cabal y oportuno cumplimiento.
<u>ASPECTOS FINANCIEROS:</u> Debe incluir el grado de avance en porcentaje (77.5%) En cuanto al porcentaje de ejecución correspondiente al componente financiero del contrato se determina que el pago a efectuar, por valor de \$ \$2.700.000 /MCTE. correspondería a un porcentaje de ejecución 18.1% Para efectuar el pago correspondiente al presente informe se afectará los siguientes rubros de conformidad con el certificado de disponibilidad y registro que amparan el presente contrato. Rubro: 2.3.2.4104008-2024251260023-2.3.2.02.02.008-93-1.2.1.0.00- Certificado de disponibilidad presupuestal: 2026000317 Certificado de Registro Presupuestal: 2026000338
<u>ASPECTOS ADMINISTRATIVOS:</u> Comprende el control, seguimiento y evaluación de las condiciones, procesos y procedimientos administrativos que deban cumplirse durante la marcha y la realización del contrato. Previo a expedir el presente informe se verifico que el contrato contara con los documentos exigidos para su perfeccionamiento y ejecución. Así mismo y como se mencionó en líneas anteriores se verifico el cabal cumplimiento en las obligaciones descritas en el contrato. Se verifico el cumplimiento por parte del contratista, respecto de la afiliación al pago de seguridad social, y que la base de cotización correspondiera de conformidad con el monto del contrato. Conforme lo expuesto se evidencia el cumplimiento de requisitos, que nos permitan efectuar el respectivo pago

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CAJICA	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO: GCC-FM-012
	FORMATO	VERSIÓN: 02
	INFORME DE SUPERVISIÓN Y/O INTERVENTORÍA PERSONA NATURAL	FECHA: 01/MAR/2023

GARANTIAS:

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

VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE LOS PAGOS EFECTUADOS POR PARTE DEL CONTARTISTA EN SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL:

MES DE PAGO	ABRIL	
Nº DE PLANILLA:	71894620	
APORTES SALUD:	FAMISANAR	\$ 218.900
APORTES PENSION:	COLPENSIONES	\$ 280.300
APORTES ARL	POSITIVA	\$9.200
APORTES CCF	CAFAM	\$35.100
VALOR TOTAL PAGADO		\$ 543.400

4. OBSERVACIONES, RECOMENDACIONES Y/ O SUGERENCIAS

Se evidencia el cumplimiento de las obligaciones descritas en el contrato, por lo cual no se formularán observaciones, respecto de este informe.

Se aclara que el valor a cobrar ha sido ajustado conforme a la metodología de cálculo establecida, la cual parte de mensualidades equivalentes a treinta (30) días. En consecuencia, el monto facturado corresponde al valor proporcional resultante de dicha base de cálculo, independientemente del número real de días calendario del mes respectivo.

5. DOCUMENTOS ANEXOS

Planilla de seguridad social
Cuenta de Cobro
Declaración jurementada
Informe de actividades
Anexos

Firma del Supervisor del Contrato:


MARIA DEL PILAR GALEANO HEREDIA
DIRECTORA PARA LA EQUIDAD Y LA FAMILIA
SUPERVISORA

Nota: Todos los informes originales presentados por los supervisores e interventores deberán reposar en la carpeta contractual respectiva.

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CAJICÁ	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO: GCC-FM-013
	FORMATO	VERSIÓN: 02
	ACTA PAGO PARCIAL	FECHA: 01/MAR/2023

NÚMERO Y TIPO DE CONTRATO	Contrato de Prestación de servicios N° 283-2026
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA DEL GRUPO INTERDISCIPLINARIO DEL PROGRAMA ADULTO MAYOR A FIN DE BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE CAJICÁ.
ACTA N°	05
CIUDAD Y FECHA DE LA PRESENTE ACTA:	Cajicá, 01 de junio de 2026
PERIODO DE LA PRESENTE ACTA	Del 01 al 31 de mayo de 2026
DEPENDENCIA	Secretaria de Desarrollo Social Dirección para la Equidad y la Familia
N° CDP (CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL)	2026000317
CONTRATISTA	KAREN JULIANA BELLO MENDEZ
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	C.C. 1.070.018.536
VALOR DEL CONTRATO	CATORCE MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (\$14.850.000) M/CTE,
VALOR ADICIÓN	NO APLICA
FECHA SUSCRIPCIÓN ADICIÓN	NO APLICA
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	CATORCE MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (\$14.850.000) M/CTE,
FECHA SUSCRIPCIÓN CONTRATO	20/01/2026
FECHA DE INICIO	23/01/2026
PLAZO DEL CONTRATO	CINCO(05) QUINCE (15) DIAS
FECHA DE TERMINACIÓN	07/07/2026
TIEMPO DE LA PRÓRROGA	NO APLICA
FECHA SUSCRIPCIÓN PRORROGA	NO APLICA
NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN	NO APLICA
FECHA SUSCRIPCIÓN MODIFICACIÓN	NO APLICA
N° REGISTRO PRESUPUESTAL	2026000338
FORMA DE PAGO	EL MUNICIPIO pagara al CONTRATISTA el valor del presente contrato a título de honorarios por mensualidades vencidas así: A) Un primer pago proporcional a los días calendario ejecutados, por el periodo comprendido entre la fecha de inicio del contrato y el ultimo día calendario del mismo mes, previa presentación del informe de actividades y recibido a satisfacción por parte del supervisor. B) CUATRO (04) pagos mensuales vencidos equivalentes a DOS MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS (\$2.700.000) M/CTE, cada uno siempre y cuando se cumpla con el

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CAJICÁ	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO: GCC-FM-013
	FORMATO	VERSIÓN: 02
	ACTA PAGO PARCIAL	FECHA: 01/MAR/2023

	mensual de actividades y recibido a satisfacción por parte del supervisor 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. Las partes entienden y aceptan que el valor del contrato aquí indicado representa para EL CONTRATISTA la plena y total remuneración por los servicios prestados, el cual se efectuará una vez finalice la ejecución contractual.																
SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES	<table> <tr> <td># PLANILLA</td><td>71894620</td></tr> <tr> <td>MES COTIZADO</td><td>ABRIL</td></tr> <tr> <td>IBC</td><td>\$ 1.752.000</td></tr> <tr> <td>SALUD</td><td>\$ 218.900</td></tr> <tr> <td>PENSIÓN</td><td>\$ 280.300</td></tr> <tr> <td>ARL</td><td>\$ 9.200</td></tr> <tr> <td>CCF</td><td>\$ 35.100</td></tr> <tr> <td>TOTAL DE APORTES</td><td>\$ 543.400</td></tr> </table>	# PLANILLA	71894620	MES COTIZADO	ABRIL	IBC	\$ 1.752.000	SALUD	\$ 218.900	PENSIÓN	\$ 280.300	ARL	\$ 9.200	CCF	\$ 35.100	TOTAL DE APORTES	\$ 543.400
# PLANILLA	71894620																
MES COTIZADO	ABRIL																
IBC	\$ 1.752.000																
SALUD	\$ 218.900																
PENSIÓN	\$ 280.300																
ARL	\$ 9.200																
CCF	\$ 35.100																
TOTAL DE APORTES	\$ 543.400																
SUPERVISOR(ES)	El control y vigilancia de la ejecución y cumplimiento de las obligaciones y del objeto del contrato estará a cargo del Secretaría Desarrollo Social - Dirección de Equidad y Familia y/o quienes hagan sus veces, de conformidad con lo establecido en el documento de los estudios previos de la presente contratación, que hacen parte integral del contrato que se aprueba en el SECOP II y teniendo en cuenta las obligaciones asignadas mediante la Resolución No. 014 de 2023, mediante la cual se adopta el manual de supervisión, siendo obligación del supervisor su conocimiento..																
*CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL	CUMPLE A SATISFACCIÓN LAS ACTIVIDADES PACTADAS																

***GARANTIAS:**

COMPañIA 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	\$ 14.850.000
2	VALOR ADICIÓN	NO APLICA
3	VALOR TOTAL	\$ 14.850.000
4	VALOR ACTA PARCIAL 1	\$ 720.000
5	VALOR ACTA PARCIAL 2	\$ 2.700.000
6	VALOR ACTA PARCIAL 3	\$ 2.700.000
7	VALOR ACTA PARCIAL 4	\$ 2.700.000
8	VALOR ACTA PARCIAL 5	\$ 2.700.000
9	VALOR TOTAL EJECUTADO	\$ 11.520.000
10	SALDO POR EJECUTAR	\$ 3.330.000

En esta sección se debe listar en orden consecutivo las actas realizadas durante el proceso contractual, si existe un acta que no genera egreso se debe colocar el campo NO APLICA.

Si existe más de un pago, se deben insertar las filas e indicar el consecutivo del pago

Nº DE ACTA	FECHA	DESCRIPCIÓN	EGRESO Nº
------------	-------	-------------	-----------

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CAJICA	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO: GCC-FM-013
	FORMATO	VERSIÓN: 02
	ACTA PAGO PARCIAL	FECHA: 01/MAR/2023

N° DE ACTA	FECHA	DESCRIPCIÓN	EGRESO N°
02	28 de febrero de 2026	ACTA DE PAGO N° 02	2026000697
03	31 de marzo de 2026	ACTA DE PAGO N° 03	2026001561
04	30 de abril de 2026	ACTA DE PAGO N° 04	2026002293
05	01 de junio de 2026	ACTA DE PAGO N° 05	-

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO AFECTADO:

En esta sección se debe listar en orden consecutivo las actas realizadas durante el proceso contractual, indicando el rubro afectado en cada una de estas. En caso no generar afectación de rubro se debe colocar NO APLICA.

N° DE ACTA	FECHA	RUBRO AFECTADO
01	31 de enero de 2026	2.3.2.4104008-2024251260023-2.3.2.02.02.008-93-1.2.1.0.00- INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION/Elaborar e Implementar anualmente 1 Plan Municipal Integral de Bienestar a la Persona Mayor/ADMINISTRACION CENTRAL/Servicio de atención y protección integral al adulto mayor/INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION \$ 720.000
02	28 de febrero de 2026	2.3.2.4104008-2024251260023-2.3.2.02.02.008-93-1.2.1.0.00- INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION/Elaborar e Implementar anualmente 1 Plan Municipal Integral de Bienestar a la Persona Mayor/ADMINISTRACION CENTRAL/Servicio de atención y protección integral al adulto mayor/INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION \$2.700.000
03	31 de marzo de 2026	2.3.2.4104008-2024251260023-2.3.2.02.02.008-93-1.2.1.0.00- INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION/Elaborar e Implementar anualmente 1 Plan Municipal Integral de Bienestar a la Persona Mayor/ADMINISTRACION CENTRAL/Servicio de atención y protección integral al adulto mayor/INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION \$2.700.000
04	30 de abril de 2026	2.3.2.4104008-2024251260023-2.3.2.02.02.008-93-1.2.1.0.00- INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION/Elaborar e Implementar anualmente 1 Plan Municipal Integral de Bienestar a la Persona Mayor/ADMINISTRACION CENTRAL/Servicio de atención y protección integral al adulto mayor/INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION \$2.700.000
05	01 de junio de 2026	2.3.2.4104008-2024251260023-2.3.2.02.02.008-93-1.2.1.0.00- INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION/Elaborar e Implementar anualmente 1 Plan Municipal Integral de Bienestar a la Persona Mayor/ADMINISTRACION CENTRAL/Servicio de atención y protección integral al adulto mayor/INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION \$2.700.000

En constancia se firma por quienes en ella intervinieron; al primero (01) días del mes junio de dos mil veintiséis (2026).



MARIA DEL PILAR GALEANO HEREDIA
DIRECTORA PARA LA EQUIDAD Y LA FAMILIA
SUPERVISORA


KAREN JULIANA BELLO MENDEZ
CC N° 1.070.018.536
Contratista

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CAJICÁ	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO: GCC-FM-013
	FORMATO	VERSIÓN: 02
	ACTA PAGO PARCIAL	FECHA: 01/MAR/2023

	cual estará supeditado al cumplimiento del objeto del contrato y recibo a satisfacción.	
SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES	# PLANILLA	83703448
	MES COTIZADO	MAYO
	IBC	\$1.750.905
	SALUD	\$218.900
	PENSIÓN	\$ 280.200
	ARL	\$9.200
	TOTAL DE APORTES	\$508.300
SUPERVISOR(ES)	MARIA DEL PILAR GALEANO HEREDIA, en calidad de directora para la Equidad y Familia de la secretaria de desarrollo y/o quien haga sus veces.	
*CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL	CUMPLE A SATISFACCIÓN LAS ACTIVIDADES PACTADAS	

***GARANTIAS:**

COMPañÍA DE SEGUROS	N° 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	\$ 11.140.480
2	VALOR ADICIÓN	\$5.570.240
3	VALOR TOTAL	\$ 16.710.720
4	VALOR ACTA PARCIAL 1	\$ 856.960
5	VALOR ACTA PARCIAL 2	\$ 3.213.600
6	VALOR ACTA PARCIAL 3	\$ 3.213.600
7	VALOR ACTA PARCIAL 4	\$ 3.213.600
8	VALOR ACTA PARCIAL 5	\$ 3.213.600
9	VALOR TOTAL EJECUTADO	\$ 13.711.360
10	SALDO POR EJECUTAR	\$ 2.999.360

En esta sección se debe listar en orden consecutivo las actas realizadas durante el proceso contractual, si existe un acta que no genera egreso se debe colocar el campo NO APLICA. Si existe más de un pago, se deben insertar las filas e indicar el consecutivo del pago

N° DE ACTA	FECHA	DESCRIPCIÓN	EGRESO N°
01	Enero 31 de 2026	ACTA DE PAGO N° 01	2026000303
02	Febrero 28 de 2026	ACTA DE PAGO N° 02	2026000696
03	Marzo 31 de 2026	ACTA DE PAGO N° 03	2026001597
04	Abril 30 de 2026	ACTA DE PAGO N° 04	2026002294
05	01 de junio de 2026	ACTA DE PAGO N° 05	-

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO AFECTADO:

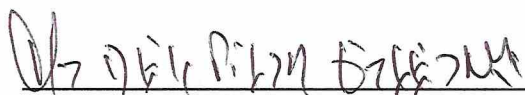
En esta sección se debe listar en orden consecutivo las actas realizadas durante el proceso contractual, indicando el rubro afectado en cada una de estas. En caso no generar afectación de rubro se debe colocar NO APLICA.

N° DE ACTA	FECHA	RUBRO AFECTADO
01	Enero 31 de 2026	2.3.2.4104008-2024251260023-2.3.2.02.02.008-95-1.2.1.0.00 INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION/Apoyar al 100% el funcionamiento anual del Programa Nacional Colombia Mayor /ADMINISTRACION CENTRAL/Servicio de atención y protección \$ 856.960
02	Febrero 28 de 2026	2.3.2.4104008-2024251260023-2.3.2.02.02.008-95-1.2.1.0.00 INGRESOS

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CAJICÁ	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO: GCC-FM-013
	FORMATO	VERSIÓN: 02
	ACTA PAGO PARCIAL	FECHA: 01/MAR/2023

		CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION/Apoyar al 100% el funcionamiento anual del Programa Nacional Colombia Mayor /ADMINISTRACION CENTRAL/Servicio de atención y protección \$ 3.213.600
03	Marzo 31 de 2026	2.3.2.4104008-2024251260023-2.3.2.02.02.008-95-1.2.1.0.00 INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION/Apoyar al 100% el funcionamiento anual del Programa Nacional Colombia Mayor /ADMINISTRACION CENTRAL/Servicio de atención y protección \$ 3.213.600
04	Abril 30 de 2026	2.3.2.4104008-2024251260023-2.3.2.02.02.008-95-1.2.1.0.00 INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION/Apoyar al 100% el funcionamiento anual del Programa Nacional Colombia Mayor /ADMINISTRACION CENTRAL/Servicio de atención y protección \$ 3.213.600
05	01 de junio de 2026	2.3.2.4104008-2024251260023-2.3.2.02.02.008-95-1.2.1.0.00 INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION/Apoyar al 100% el funcionamiento anual del Programa Nacional Colombia Mayor /ADMINISTRACION CENTRAL/Servicio de atención y protección \$ 3.213.600

En constancia se firma por quienes en ella intervinieron; al primero (01) días del mes junio de dos mil veintiséis (2026).


MARIA DEL PILAR GALEANO HEREDIA
 DIRECTORA PARA LA EQUIDAD Y LA FAMILIA
 SUPERVISORA


MARTHA LUCÍA LOVERA GONZALEZ
 20.499.827 de Cajicá
 CONTRATISTA

Elaboró: Alexandra Rosero Moreno – SDS – Contratista 
 Revisó y Aprobó: Dra. María del Pilar Galeano, Directora para la Equidad y la Familia 

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CAJICÁ	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO: GCC-FM-012
	FORMATO	VERSIÓN: 02
	INFORME DE SUPERVISIÓN Y/O INTERVENTORÍA PERSONA NATURAL	FECHA: 01/MAR/2023

1. OBJETIVO

Llevar a cabo las tareas de vigilancia de la ejecución contractual e informar al municipio de Cajicá acerca del desarrollo del mismo verificando el cumplimiento de las obligaciones contractuales a lo largo de su ejecución en desarrollo de las obligaciones legales contenidas en los artículos 83, 84 y siguientes de la ley 1474 de 2011.

2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO:

Desarrollo de la ejecución del contrato:

CIUDAD Y FECHA	Cajicá, 01 de junio de 2026
DEPENDENCIA	Secretaria de Desarrollo Social Dirección para la Equidad y la Familia
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DEL PROGRAMA COLOMBIA MAYOR PARA FORTALECER LA ATENCIÓN AL PÚBLICO Y REALIZAR ACOMPAÑAMIENTO A LAS ACTIVIDADES OPERATIVAS RELACIONADAS CON SU EJECUCIÓN
CONTRATISTA	MARTHA LUCIA LOVERA GONZÁLEZ
NUMERO DE IDENTIFICACION	C.C. 20.499.827 Expedida en Cajicá
RUBRO	2.3.2.4104008-2024251260023-2.3.2.02.02.008-95-1.2.1.0.00
CDP (Certificado de Disponibilidad Presupuestal)	2026000403
VALOR DEL CONTRATO	ONCE MILLONES CIENTO CUARENTA MIL CUATROCIENTOS OCHENTA PESOS MONEDA CORRIENTE (\$11.140.480)
FECHA SUSCRIPCION CONTRATO	21/01/2026
FECHA DE INICIO	23/01/2026
FECHA DE TERMINACION	06/05/2026
PLAZO DEL CONTRATO	TRES (03) MESES Y CATORCE (14) DÍAS
REGISTRO PRESUPUESTAL	2026000414
FORMA DE PAGO	Las partes entienden y aceptan que el valor del contrato aquí indicado representa para el contratista la plena y total remuneración por los servicios prestados. a) Un primer pago proporcional a los días calendario ejecutados, por el periodo comprendido entre la fecha de inicio del contrato y el ultimo día calendario del mismo mes, previa presentación del informe de actividades y recibido a satisfacción por parte del supervisor. B) TRES (03) pagos mensuales vencidos equivalentes a TRES MILLONES DOSCIENTOS TRECE MIL SEISCIENTOS PESOS (\$3.213.600) M/CTE, 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 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.
SUPERVISOR(ES)	MARIA DEL PILAR GALEANO HEREDIA , en calidad de directora para la Equidad y Familia de la secretaria de desarrollo y/o quien haga sus veces.

Teniendo en cuenta que mediante comunicación electrónica expedida por la Plataforma SECOP II 23 de enero se informó la designación como SUPERVISOR del contrato de la referencia, me permito presentar el informe del desarrollo del objeto contractual correspondiente al periodo comprendido entre el **01 al 31 de mayo de 2026**, de conformidad con lo dispuesto en el Manual de Contratación, Supervisión e Interventoría adoptado mediante Resolución N° 014 del 14 de enero de 2019 y con base en las estipulaciones del contrato.

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CAJICA	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO: GCC-FM-012
	FORMATO	VERSIÓN: 02
	INFORME DE SUPERVISIÓN Y/O INTERVENTORÍA PERSONA NATURAL	FECHA: 01/MAR/2023

3. DESCRIBIR LAS ACTIVIDADES REALIZADAS FRENTE A LOS SIGUIENTES ASPECTOS:

ASPECTOS TECNICOS: Debe incluir el grado de avance en porcentaje (82.0%)

Atendiendo las obligaciones establecida por la entidad en el contrato de prestación de servicios aquí descrito, se establece que respecto de las obligaciones y actividades encomendadas para el periodo aquí certificado estas se cumplieron las actividades a su cabalidad.

En cuanto al porcentaje de ejecución correspondiente al termino de ejecución del contrato que sería hasta **06/05/2026**, el porcentaje de ejecución sería del (82.0%)

Ahora en cuanto al cumplimiento y acorde con el informe presentado por al contratista se establece por parte de eta supervisión que se dio cabal y oportuno cumplimiento.

ASPECTOS FINANCIEROS: Debe incluir el grado de avance en porcentaje (82.0%)

En cuanto al porcentaje de ejecución correspondiente al componente financiero del contrato se determina que el pago a efectuar, por valor de **TRES MILLONES DOSIENTOS TRECE MIL DOCIENTOS PESOS (\$3.213.200) M/CTE**, correspondería a un porcentaje de ejecución (28.84%)

Para efectuar el pago correspondiente al presente informe se afectará los siguientes rubros de conformidad con el certificado de disponibilidad y registro que amparan el presente contrato.

Rubro: 2.3.2.4104008-2024251260023-2.3.2.02.02.008-95-1.2.1.0.00

Certificado de disponibilidad presupuestal: N°2026000403

Certificado de Registro Presupuestal: No. 2026000414

ASPECTOS ADMINISTRATIVOS:

Comprende el control, seguimiento y evaluación de las condiciones, procesos y procedimientos administrativos que deban cumplirse durante la marcha y la realización del contrato.

Previo a expedir el presente informe se verifico que el contrato contara con los documentos exigidos para su perfeccionamiento y ejecución.

Así mismo y como se mencionó en líneas anteriores se verifico el cabal cumplimiento en las obligaciones descritas en el contrato.

Se verifico el cumplimiento por parte del contratista, respecto de la afiliación al pago de seguridad social, y que la base de cotización correspondiera de conformidad con el monto del contrato.

Conforme lo expuesto se evidencia el cumplimiento de requisitos, que nos permitan efectuar el respectivo pago.

GARANTIAS:

COMPANIA DE SEGUROS	N° DE PÓLIZA	AMPARO	VALOR ASEGURADO	DESDE	HASTA
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE LOS PAGOS EFECTUADOS POR PARTE DEL CONTARTISTA EN SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL:

MES DE PAGO	MAYO	
N° DE PLANILLA:	83703448	
APORTES SALUD:	EPS COMPENSAR	\$ 218.900
APORTES PENSION:	PORVENIR	\$ 280.200
APORTES ARL	POSITIVA	\$9.200
VALOR TOTAL PAGADO	\$508.300	

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CAJICA	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO: GCC-FM-012
	FORMATO	VERSIÓN: 02
	INFORME DE SUPERVISIÓN Y/O INTERVENTORÍA PERSONA NATURAL	FECHA: 01/MAR/2023

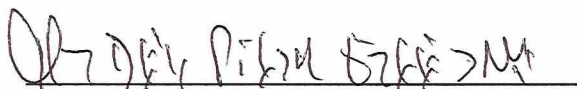
4. OBSERVACIONES, RECOMENDACIONES Y/ O SUGERENCIAS

Se evidencia el cumplimiento de las obligaciones descritas en el contrato, por lo cual no se formularán observaciones, respecto de este segundo informe.

5. DOCUMENTOS ANEXOS

Planilla de seguridad social
Cuenta de Cobro
Declaración jurementada
Informe de actividades
Anexos

Firma del Supervisor del Contrato:


MARIA DEL PILAR GALEANO HEREDIA
DIRECTORA PARA LA EQUIDAD Y LA FAMILIA
SUPERVISORA

Nota: Todos los informes originales presentados por los supervisores e interventores deberán reposar en la carpeta contractual respectiva.

Proyectó: Alexandra Rosero Moreno- SDS – Contratista 
Aprobó: Dra. María del Pilar Galeano - Directora para la Equidad y la Familia 

