




NÚMERO Y TIPO DE CONTRATO	CPS N° 317-2026	
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO TRABAJADORA SOCIAL EN EL GRUPO INTERDISCIPLINARIO DEL PROGRAMA ADULTO MAYOR A FIN DE BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE CAJICÁ.	
ACTA NO.	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	
N° CDP (CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL)	2026000480 DEL 09 DE ENERO DE 2026	
CONTRATISTA	SANDRA MILENA GRACIA MARROQUIN	
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	C.C. N° 1.070.008.621 de Cajicá	
VALOR DEL CONTRATO	VEINTE MILLONES OCHENTA Y CINCO MIL PESOS MONEDA CORRIENTE (\$20,085,000)	
VALOR ADICIÓN	NO APLICA	
FECHA SUSCRIPCIÓN ADICIÓN	NO APLICA	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	VEINTE MILLONES OCHENTA Y CINCO MIL PESOS MONEDA CORRIENTE (\$20,085,000)	
FECHA SUSCRIPCIÓN CONTRATO	21 DE ENERO DE 2026	
FECHA DE INICIO	22 DE ENERO DE 2026	
PLAZO DEL CONTRATO	CINCO (05) MESES	
FECHA DE TERMINACIÓN	21 DE JUNIO DE 2026	
TIEMPO DE LA PRÓRROGA	NO APLICA	
FECHA SUSCRIPCIÓN PRORROGA	NO APLICA	
NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN	NO APLICA	
FECHA SUSCRIPCIÓN MODIFICACIÓN	N/A	
N° REGISTRO PRESUPUESTAL	2026000412 DEL 22 DE ENERO DE 2026	
FORMA DE PAGO	EL MUNICIPIO pagara al CONTRATISTA el valor del presente contrato a título de honorarios por mensualidades vencidas, a razón de CUATRO MILLONES DIECISIETE MIL PESOS MONEDA CORRIENTE (\$4,017,000) 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 MONEDA CORRIENTE (\$4,017,000), 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.	
SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES	# PLANILLA	1080904629
	MES COTIZADO	ABRIL
	IBC	\$1.750.905
	SALUD	\$218.900
	PENSIÓN	\$280.200
	ARL	\$9.200
	CAJA DE COMPENSACIÓN	NO APLICA
	TOTAL DE APORTES	\$508.300
SUPERVISOR(ES)	El control y vigilancia de la ejecución y cumplimiento de las obligaciones pactadas en el contrato estarán a cargo de la DIRECTORA PARA LA EQUIDAD Y LA FAMILIA y/o quien haga sus veces.	
*CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL	CUMPLE A SATISFACCIÓN Y TOTALMENTE, ACTIVIDADES PACTADAS	

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CAJICÁ	GESTIÓN DE CONTRATACION	CÓDIGO: GCC-FM-013
	FORMATO	VERSIÓN: 02
	ACTA PAGO PARCIAL	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

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	\$1.205.100
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	\$17.273.100
10	SALDO POR EJECUTAR	\$2.811.900

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 N°
001	31 DE ENERO DE 2026	ACTA DE PAGO No. 001	2026000369
002	28 DE FEBRERO DE 2026	ACTA DE PAGO No. 002	2026000610
003	31 DE MARZO DE 2026	ACTA DE PAGO No. 003	2026001567
004	30 DE ABRIL DE 2026	ACTA DE PAGO No. 004	2026002234
005	01 DE JUNIO DE 2026	ACTA DE PAGO No. 005	

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO AFECTADO:

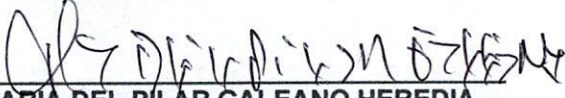
En esta sección se debe listar en orden consecutivo las actas realizadas durante el proceso contractual, indicando el rubro afectado en cada una de estas. En caso no generar afectación de rubro se debe colocar NO APLICA.

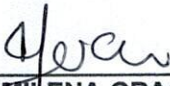
No. DE ACTA	FECHA	RUBRO AFECTADO
001	31 DE ENERO DE 2026	2.3.2.4104008-2024251260023-2.3.2.02.02.008-93-1.2.1.0.00 INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION/Elaborar e Implementar anualmente 1 Plan Municipal Integral de Bienestar a la Persona Mayor/ADMINISTRACION CENTRAL/Servicio de atención y protección integral al adulto mayor/INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION \$1.205.100
002	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
003	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
004	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



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


005	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; a los 01 días del mes de junio del año 2026.


MARIA DEL PILAR GALEANO HEREDIA
 Directora para la Equidad y la Familia


SANDRA MILENA GRACIA MARROQUIN
 C.C. N° 1.070.008.621 de Cajicá
 Contratista

Elaboró: Óscar Fabián López Vanegas - Profesional Universitario DEF 
 Revisó y Aprobó: María Del Pilar Galeano Heredia- 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	01 DE JUNIO DE 2026
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS COMO TRABAJADORA SOCIAL EN EL GRUPO INTERDISCIPLINARIO DEL PROGRAMA ADULTO MAYOR A FIN DE BRINDAR ATENCION INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE CAJICA
CONTRATISTA	SANDRA MILENA GRACIA MARROQUIN
NUMERO DE IDENTIFICACION	C.C. N° 1.070.008.621 de Cajicá
RUBRO	2.3.2.4104008-2024251260023-2.3.2.02.02.008-93-1.2.1.0.00
CDP (Certificado de Disponibilidad Presupuestal)	2026000480 DEL 09 DE ENERO DE 2026
VALOR DEL CONTRATO	VEINTE MILLONES OCHENTA Y CINCO MIL PESOS MONEDA CORRIENTE (\$20,085,000)
VALOR ADICIÓN	NO APLICA
FECHA SUSCRIPCIÓN ADICIÓN	NO APLICA
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	VEINTE MILLONES OCHENTA Y CINCO MIL PESOS MONEDA CORRIENTE (\$20,085,000)
FECHA SUSCRIPCION CONTRATO	21 DE ENERO DE 2026
FECHA DE INICIO	22 DE ENERO DE 2026
PLAZO DEL CONTRATO	CINCO (05) MESES
FECHA DE TERMINACION	21 DE JUNIO DE 2026
TIEMPO DE LA PRÓRROGA	NO APLICA
FECHA SUSCRIPCIÓN PRORROGA	NO APLICA
NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN	NO APLICA
FECHA SUSCRIPCIÓN MODIFICACIÓN	N/A
REGISTRO PRESUPUESTAL	2026000412 DEL 22 DE ENERO DE 2026
FORMA DE PAGO	EL MUNICIPIO pagara al CONTRATISTA el valor del presente contrato a título de honorarios por mensualidades vencidas, a razón de CUATRO MILLONES DIECISIETE MIL PESOS MONEDA CORRIENTE (\$4,017,000) 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 MONEDA CORRIENTE (\$4,017,000), 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.
SUPERVISOR(ES)	El control y vigilancia de la ejecución y cumplimiento de las obligaciones pactadas en el contrato estarán a cargo de la

 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

	DIRECTORA PARA LA EQUIDAD Y LA FAMILIA y/o quien haga sus veces.
--	--

Desarrollo de la ejecución del contrato:

Teniendo en cuenta que mediante comunicación electrónica del 12 de febrero de 2025 expedido por la Directora de Contratación donde se informó la designación como SUPERVISOR del contrato de la referencia, me permito presentar el informe del desarrollo del objeto contractual correspondiente entre del **01 al 31 de mayo de 2026**, de conformidad con lo dispuesto en el Manual de Contratación, Supervisión e Interventoría adoptado mediante Resolución No. 007 del 04 de enero de 2023 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 (86.00%)

Atendiendo las obligaciones establecidas 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 término de ejecución del contrato que sería hasta la fecha final del contrato, el porcentaje de ejecución sería del porcentaje (86.00 %)

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 (86.00%)

En cuanto al porcentaje de ejecución correspondiente al componente financiero del contrato se determina que el pago a efectuar, por valor de CUATRO MILLONES DIECISIETE MIL PESOS MONEDA CORRIENTE (\$4,017,000), correspondiera a un porcentaje de ejecución sería del 20.00%.

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.

Rubros: 2.3.2.4104008-2024251260023-2.3.2.02.02.008-93-1.2.1.0.00
 Certificado de disponibilidad presupuestal: 2026000480 DEL 09 DE ENERO DE 2026
 Certificado de Registro Presupuestal: 2026000412 DEL 22 DE ENERO DE 2035

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 verificó 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	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:

NOMBRE DEL COTIZANTE:	SANDRA MILENA GRACIA MARROQUIN		
FECHA DE PAGO			05/05/2026
No. DE PLANILLA:			1080904629
APORTES SALUD – EPS:	FAMISANAR		\$218.900

 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

APORTES PENSION:	COLPENSIONES	\$280.200
APORTES ARP:	ARL SURA	\$9.200
CCF		NO APLICA
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.


5. DOCUMENTOS ANEXOS

Planilla de seguridad social del mes de abril de 2026
Cuenta de Cobro

Firma del Supervisor del Contrato:


MARIA DEL PILAR GALEANO HEREDIA
 Directora para la Equidad y la Familia

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

Elaboró: Óscar Fabián López Vanegas - Profesional Universitario DEF 
 Revisó y Aprobó: María Del Pilar Galeano Heredia – Directora para la Equidad y la Familia 