ACTA DE RECIBO Y CUMPLIMIENTO PARCIAL 5

NATURALEZA JURÍDICA	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
MODALIDAD DE CONTRATACIÓN	CONTRATACIÓN DIRECTA
OBJETO	PRESTACIÓN SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA PARA LA ADAPTACIÓN AL ENVEJECIMIENTO DIRIGIDAS AL PROGRAMA CENTRO DIA DEL ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE CORRALES – BOYACÁ.
PLAZO Y VIGENCIA	EL PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO SERÁ EL TIEMPO COMPRENDIDO ENTRE LA FECHA DE SUSCRIPCIÓN Y PROTOCOLIZACIÓN DEL ACTA DE INICIO Y EL 30 DE JUNIO DE 2026..
LUGAR DE EJECUCIÓN	MUNICIPIO DE CORRALES
VALOR	CATORCE MILLONES CINCUENTA Y OCHO MIL PESOSMC. ($ 14,058,000.00)
CDP	2026000020 DE FECHA 15 DE ENERO DE 2026

En el Municipio de Corrales– Boyacá, a los un (01) días del mes de Junio de 2026, se reúnen, por parte de municipio, La doctora, DEISY YOHANA SILVA RINCÓN, Secretaria general y juridica quien actúa en su condición como supervisora del contrato en mención y la señora NORA ESMERALDA ACERO CORREDOR , como representante legal del Contratista con el fin de suscribir acta de cumplimiento parcial del contrato CD MDC-002 DE 2026, Correspondiente a las actividades desarrolladas por el contratista durante el mes de Mayo de 2026; como se estipulen la cláusula 04, valor y forma de pago;

FORMA DE PAGO

El Municipio pagará al contratista el valor del presente contrato de la siguiente forma: mediante el pago de actas parciales conforme avance de ejecución, para lo cual el contratista deberá realizar la presentación de cuenta de cobro, informe de actividades correspondiente a cada periodo y el respectivo soporte de pago al sistema de Seguridad Social integral y Riesgos Laborales, y deberá suscribir con el supervisor del contrato acta de recibo parcial donde conste el cumplimiento de las actividades contratadas, el recibo a satisfacción por parte del mencionado Supervisor del Contrato, para el pago final adicionalmente se deberá suscribir acta de liquidación y terminación. PARAGRAFO: los pagos estarán sujetos a la disponibilidad de PAC elaborado por la Secretaría de Hacienda y Tesorería Municipal para la vigencia 2026. el valor del presente contrato es por la suma de CATORCE MILLONES CINCUENTA Y OCHO MIL PESOS MC. ($ 14,058,000.00 FORMA DE PAGO: El Municipio pagará al contratista el valor del presente contrato de la siguiente forma: mediante el pago de actas parciales conforme avance de ejecución, para lo cual el contratista deberá realizar la presentación de cuenta de cobro, informe de actividades correspondiente a cada periodo y el respectivo soporte de pago al sistema de Seguridad Social integral y Riesgos Laborales, y deberá suscribir con el supervisor del contrato acta de recibo parcial donde conste el cumplimiento de las actividades contratadas, el recibo a satisfacción por parte del mencionado Supervisor del Contrato, para el pago final adicionalmente se deberá suscribir acta de liquidación y terminación

INFORME FINANCIERO

Valor Total Contratado	**$**	**14,058,000.00**
Total, Pagos	**$**	**8,965,880.00**
Pago presente acta	**$**	**2,546,060.00**
Saldo Por Pagar	**$**	**2,546,060.00**

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

ALCALDÍA DE Corrales
Secretaria General y Jurídica

N° PAGO	PERIODO	Valor Pagos
Pago No. 1	ene-26	$ 1,327,700.00
Pago No. 2	feb-26	$ 2,546,060.00
Pago No. 3	mar-26	$ 2,546,060.00
Pago No. 4	abr-26	$ 2,546,060.00
Pago No. 5	jun-26	$ 2,546,060.00
TOTAL, PAGOS		$11,511,940

Valor de la presente acta:	DOS MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL SESENTA PESOS MCTE.	$ 2,546,060.00

CUMPLIMIENTO APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

	ENTIDAD		% DE PAGO
RIESGO PROFESIONALES	POSITIVA		0.52%
	Clase de Riesgo	3	
EMPRESA PRESTADORA DE LOS SERVICIOS - SALUD	NUEVA EPS		12.50%
FONDO DE PENSIONES	COLPENSIONES		16%
Valor Total Contratado	$ 14,058,000.00		
Plazo (meses)	6 Meses		
IBC	N/A		
NUMERO DE PLANILLA	1081053962	**Fecha de pago**	7/05/2026
Total Pagado	$ 541,800.00		

Las partes dejan constancia de lo siguiente:
1. Se mantuvo el objeto del contrato.
2. Se cumplieron las condiciones técnicas que rigen para la ejecución del contrato.
3. Se ha guardado para ambas partes el equilibrio económico.

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

POR EL MUNICIPIO

DEISY YOHANA SILVA RINCON
Secretaria general y juridica

EL CONTRATISTA

NORA ESMERALDA ACERO CORREDOR
CC.23.449.366 de Corrales

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

ALCALDÍA DE Corrales
Comisaria de Familia

DATOS DEL INFORME			
N° Informe: **05**	Fecha de Iniciación: 01/05/2026	Fecha de Corte: 31/05/2026	
Supervisor: DEISY YOHANA SILVA RINCON			
Cargo: **SECRETARIA GENERAL Y JURIDICO.**			
DATOS DEL CONTRATO			
Contratista: NORA ESMERALDA ACERO CORREDOR			
Contrato No. **CD-MDC-002 DE 2026**			
Objeto: **PRESTACIÓN SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA PARA LA ADAPTACIÓN AL ENVEJECIMIENTO DIRIGIDAS AL PROGRAMA CENTRO DIA DEL ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE CORRALES – BOYACÁ.**			
Plazo: **Seis (6) meses**	Valor contrato: **$14,058,000**	Fecha de Iniciación **19-ene-26**	Fecha de Terminacion **30-jun-26**
Porcentaje de ejecución financiera: 83.07%		Porcentaje de ejecución en tiempo:83.07%	
Modificaciones al contrato: **NINGUNA**			
En caso de tener anticipo, diligencie la siguiente información: **N/A**			
Anticipo $	Ejecución de Anticipo $	Saldo por amortizar $	

LISTA DE DISTRIBUCIÓN		
DEPENDENCIA	**DESTINATARIO**	**DOCUMENTO**
Secretaria general y juridica	DEISY YOHANA SILVA RINCON	Original con anexos
Secretaria de Hacienda y Tesorería	NURI ANDREA ALVAREZ NIÑO	Copia

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
Obligaciones Contractuales	**Actividades realizadas**	**Soportes**
1. Realizar actividades orientadas a la promoción de estilos de vida saludable.	*Se hace seguimiento a cada una de sus comidas de acuerdo a los diagnosticos que tienen cada adulto del centro vida.	**Anexo 1**
2. Realizar acciones y charlas orientadas a la prevención de enfermedades.	* Se realiza charlas con el fin de darles a entender la importancia de prevenir enfermedades.	**Anexo 2**
3. Observar acciones permanentes que permitan identificar síntomas de alerta que conduzcan a detección oportuna de patologías	*De acuerdo a lo que se observa se informa al profesional en medicina General y el remite si es necesario a los diferentes especialistas.	**Anexo 3**
4. Remitir a servicios de salud de la población del centro de protección.	*Se atiende a las necesidades que demande los adultos mayores en el transcurso de cada turno. *Se llevan a los adultos mayores a los servicios de salud como odontología y medicina general, medicina interna y a laboratorios y exámenes de 2 y 3 nivel.	**Anexo 4**
5. Toma de constantes (T.A. Frecuencia, saturación de oxigeno) y anotación en gráfica de los adultos mayores que hacer parte del centro día.	*Se tomó constantes vitales (T.A, frecuencia, saturación de oxígeno) al llegar al turno y se anotó gráficamente en la planilla correspondiente.	**Anexo 5**

6. Atención general a los integrantes del Centro de día	*Se asiste a los adultos en el cambio de pañal. *Arreglo de uñas, rasurar y baño diario según turno correspondiente. *Asistencia a control médico. *Se realizan masajes de hidratación.	**Anexo 6**
7. Prestar auxilio en caso de Urgencias.	*Durante el mes de Mayo no se presento urgencia.	**Anexo 7**
8. Realizar Cambios posturales a los adultos que integran el Centro de Bienestar.	*Se realizaron cambios posturales a los adultos que se requiera en cada turno.	**Anexo 8**
9. Asistencia en las actividades que se realizan en las reuniones centro día del adulto mayor Corraleño	* Se asiste a las reuniones por parte de la administracion municipal, centro de salud u otras entidades	**Anexo 9**
10. Detectar cambios en la salud física o mental.	*Se hace seguimiento con la constante toma de signos vitales.	**Anexo 10**
11. Prestar ayuda a los adultos mayores en la integración con otros compañeros.	*Se realiza actividades de integración al adulto mayor como juegos de parques, aros, ejercicios y pintura.	**Anexo 11**
12.Atender de manera oportuna los requerimientos que haga el supervisor del contrato.	* Hasta el momento no ha habido requerimientos por parte del supervisor del contrato.	**Anexo 12**
13. Las demás que le sean asignadas en cumplimiento del objeto contractual.	*He cumplido con las obligaciones pactadas en mi contrato.	**Anexo 13**

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

NORA ESMERALDA ACERO CORREDOR
Contratista

DEISY YOHANA SILVA RINCON
Supervisor

ANEXOS. REGISTRO FOTOGRÁFICO	
Imagen 1.	
  	
Fuente:	**Se hace seguimiento a cada una de sus comidas de acuerdo a los diagnosticos que tienen cada adulto del centro vida.**

ANEXOS. REGISTRO FOTOGRÁFICO

Imagen 2.





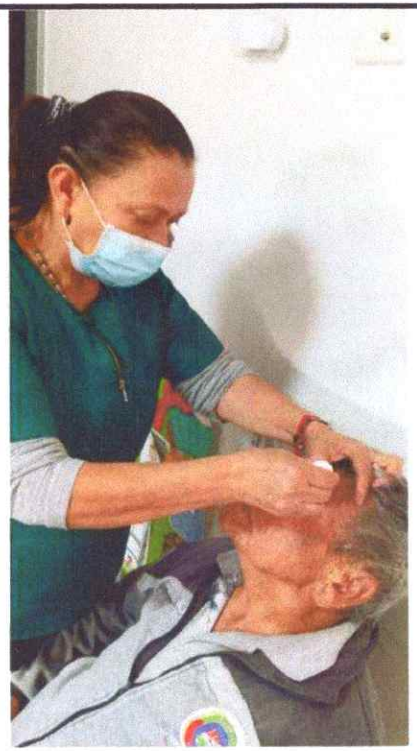
Fuente:	**Se realiza charlas con el fin de darles a entender la importancia de prevenir enfermedades.**

ANEXOS. REGISTRO FOTOGRÁFICO

Imagen 3.







Fuente:	***De acuerdo a lo que se observa se informa al profesional en medicina General y el remite si es necesario a los diferentes especialistas.**

ANEXOS. REGISTRO FOTOGRÁFICO

Imagen 4.





Fuente:	**Se atiende a las necesidades que demande los adultos mayores en el transcurso de cada turno.** ***Se llevan a los adultos mayores a los servicios de salud como odontología y medicina general, medicina interna y a laboratorios y exámenes de 2 y 3 nivel.**

ANEXOS. REGISTRO FOTOGRÁFICO

Imagen 5.





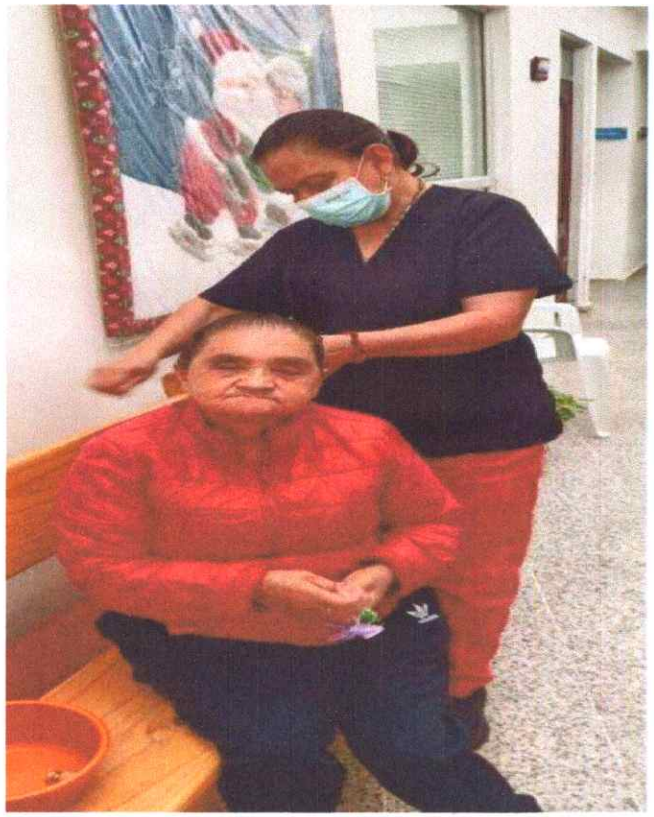
Fuente:	***Se tomó constantes signos vitales (T.A, frecuencia, saturación de oxígeno) al llegar al turno y se anotó gráficamente en la planilla correspondiente.**

ANEXOS. REGISTRO FOTOGRÁFICO

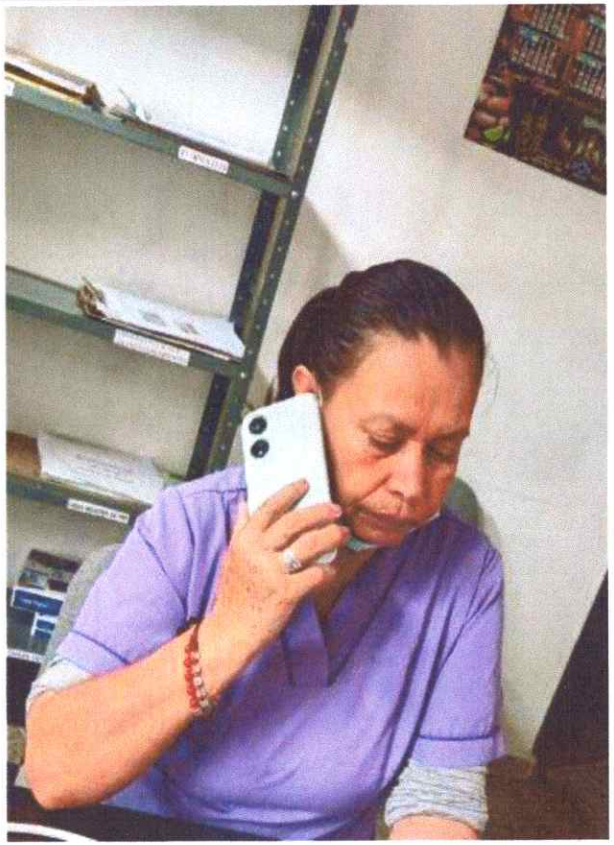
Imagen 6.







Fuente:	***Arreglo de uñas, rasurar y baño diario según turno correspondiente.** ***Asistencia a control médico.** ***Se realizan masajes de hidratación.**

ANEXOS. REGISTRO FOTOGRÁFICO	
Imagen 7.	
	
Fuente:	***No se presento urgencia en el mes de Mayo solo se realizaron llamadas para sacar citas medicas"**

ANEXOS. REGISTRO FOTOGRÁFICO

Imagen 8







Fuente:	***Se realizaron cambios posturales a los adultos que se requiera en cada turno.**

ANEXOS. REGISTRO FOTOGRÁFICO

Imagen 9





Fuente:	*** Se asiste a las reuniones por parte de la administracion municipal, centro de salud u otras entidades**

ANEXOS. REGISTRO FOTOGRÁFICO

Imagen 10	
	
Fuente:	***Se hace seguimiento con la constante toma de signos vitales.**

ANEXOS. REGISTRO FOTOGRÁFICO

Imagen 11







Fuente:	****Se realiza actividades de integración al adulto mayor como juegos de parques, aros, ejercicios y pintura.**

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

ALCALDÍA DE Corrales
Secretaría General y Jurídica

EL SUPERVISOR DE LA: CONTRATACIÓN DE PRESTACION DE SERVICIOS
No **CD-MDC-002 DE 2026** DIA **19** MES **01** AÑO **2026**
PROYECTÓ:

CERTIFICA

Que, **NORA ESMERALDA ACERO CORREDOR**
C.C. No, **23,449,366** [X] NIT. No. [ ] De : **CORRALES**
Representado legalmente por,
C.C. No, De

Cumplió a satisfacción para el pago del periodo comprendido entre el, el **1** Mes **05** Año **2026** y el, **31** Mes **5** Año **2026**
Del contrato u Orden así (Resumir objeto) :

PRESTACIÓN SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA PARA LA ADAPTACIÓN AL ENVEJECIMIENTO DIRIGIDAS AL PROGRAMA CENTRO DIA DEL ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE CORRALES – BOYACÁ.

CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRACTUALES

N°	Obligación especifica	Cumplimiento		Actividades	Evidencia Soportes	Observación
		SI	NO			
1	Realizar actividades orientadas a la promoción de estilos de vida saludable.	X		*Se hace seguemiento a cada una de sus comidas de acuerdo a los diagnosticos que tienen cada adilto del centro vida.	Anexos	
2	Realizar acciones y charlas orientadas a la prevención de enfermedades.	X		* Se realiza charlas con el fin de darles a entender la importancia de prevenir enfermedades.	Anexos	
3	Observar acciones permanentes que permitan identificar síntomas de alerta que conduzcan a detección oportuna de patologías	X		*De acuerdo a lo que se observa se informa al profesional en medicina General y el remite si es necesario a los diferentes especialistas.	Anexos	
4	Remitir a servicios de salud de la población del centro de protección.	X		*Se atiende a las necesidades que demande los adultos mayores en el transcurso de cada turno. *Se llevan a los adultos mayores a los servicios de salud como odontología y medicina general, medicina interna y a laboratorios y exámenes de 2 y 3 nivel.	Anexos	
5	Toma de constantes (T.A. Frecuencia, saturación de oxigeno) y anotación en gráfica de los adultos mayores que hacer parte del centro día,	X		*Se tomó constantes vitales (T.A, frecuencia, saturación de oxigeno) al llegar al turno y se anotó gráficamente en la planilla correspondiente.	Anexos	
6	Atención general a los integrantes del Centro de día	X		*Se asiste a los adultos en el cambio de pañal. *Arreglo de uñas, rasurar y baño diario según turno correspondiente. *Asistencia a control médico.	Anexos	
7	Prestar auxilio en caso de Urgencias.	X		**No se presento urgencias, se realizaron llamadas para sacar citas medicas.	Anexos	
8	Realizar Cambios posturales a los adultos que integran el Centro de Bienestar.	X		*Se realizaron cambios posturales a los adultos que se requiera en cada turno.	Anexos	
9	Asistencia en las actividades que se realizan en las reuniones centro día del adulto mayor Corraleño	X		* Se asiste a las reuniones por parte de la administracion municipal, centro de salud u otras entidades	Anexos	
10	Detectar cambios en la salud física o mental.	X		*Se hace seguimiento con la constante toma de signos vitales.	Anexos	
11	Prestar ayuda a los adultos mayores en la integración con otros compañeros.	X		*Se realiza actividades de integración al adulto mayor como juegos de parques, aros, ejercicios y pintura.	Anexos	
12	Atender de manera oportuna los requerimientos que haga el supervisor del contrato.	X		* Hasta el momento no ha habido requerimientos por parte del supervisor del contrato.	Anexos	
13	Las demás que le sean asignadas en cumplimiento del objeto contractual.	X		*He cumplido con las obligaciones pactadas en mi contrato.	Anexos	

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO		
Valor Inicial del contrato:	**$**	**14,058,000.00**
Adición No.	$	-
Valor Total del contrato:	$	14,058,000.00
Valor pagado:	$	8,965,880.00
Valor a pagar en el periodo:	**$**	**2,546,060.00**
Saldo:	$	2,546,060.00

VERIFICACIÓN APORTES SSS		
Valor Total Contratado	**$**	14,058,000.00
Plazo (meses)		6 Meses
IBC	$	1,750,000.00
Valor a pagar	$	541,800.00
Número de planilla		1081053962
Total Pagado	$	541,800.00
Verificación pago SSS		CUMPLE

CDP No. 2026000020

RUBRO N°	REGISTRO PRESUPUESTAL	VALOR
2.3.41.4103017.00.2.3.2.02.02.006.0124.1.2.3.1.19.01	2026000012	$ 14,058,000.00

Se expide la certificación en Corrales a los **1** días del mes **6** del año **2026**

REVISADO PAC
RESPONSABLE

NOMBRES Y APELLIDOS SUPERVISOR
DEISY YOHANA SILVA RINCON
SECRETARIA GENERAL Y JURIDICA
DEPENDENCIA

NORA ACERO

AUXILIAR DE ENFERMERIA CASA ADULTO MAYOR

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA PERSONA NATURAL

No. 005

Nora Esmeralda Acero Corredor

NIT: 23449366 No responsable de impuesto de IVA

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

DIRECCIÓN: CALLE 3 #19 BIS 31

Correo electrónico: noraacero20@gmail.com

Señor :	MUNICIPIO DE CORRALES	**Fecha:**	1/06/2026
Nit:	891855748-2		
Dirección	CALLE 8 N° 3 - 40	**Telefono:**	3138174434

CANT	NOMBRE DEL PRODUCTO	V/UNITARIO	V/TOTAL
1	PRESTACIÓN SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA PARA LA ADAPTACIÓN AL ENVEJECIMIENTO DIRIGIDAS AL PROGRAMA DEL ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE CORRALES – BOYACÁ. SEGÚN CONTRATO N° CD MDC 002 DE 2026.	$ 2,546,060	$ 2,546,060

SON: DOS MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL SESENTA PESOS M/CTE ($2.546.060)

Favor girar a la cuenta de ahorros N°35889586221 de Bancolombia a nombre de NORA ESMERALDA ACERO CORREDOR

		SUBTOTAL $	2,546,060
		IVA $	-
ACEPTADA Nit C. C.	FIRMA AUTORIZADA	**TOTAL $**	2,546,060

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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-05-19, 08:28:53 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1081053962

Periodo Cotización: mayo de 2026 **Periodo Servicio:** mayo de 2026 **Referencia pago (PIN):** 8823777866

PAGADO 07/05/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	NORA ESMERALDA ACERO CORREDOR		
Documento	CC23449366	**Dirección**	CR 12 #4 - 41
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	7737969
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	SOGAMOSO	**Departamento**	BOYACA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Dias AFP	Dias EPS	Dias ARP	Dias CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio
CC 23449366	NORA ESMERALDA ACERO CORREDOR	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.750.906	$ 280.200	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.750.906	$ 218.900	2,436	$ 1.750.906	$ 42.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.750.906	$ 1.750.906	$ 1.750.906	$ 0	$ 280.200	$ 218.900	$ 42.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 541.800	$ 0	$ 541.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.