


| | | |
|--|--------------------------------|---------------------------|
|  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 | CPS-054-2026 |
| OBJETO | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LAS ACTIVIDADES JURIDICAS DEL DESPACHO. |
| ACTA NO. | 05 |
| CIUDAD Y FECHA DE LA PRESENTE ACTA: | Cajicá, 03/06/2026 |
| PERIODO DE LA PRESENTE ACTA | 01/05/2026 al 31/05/2026 |
| DEPENDENCIA | DESPACHO |
| N° CDP (CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL) | 2026000039 |
| CONTRATISTA | <i>HUGO ALEJANDRO PALACIOS SANTAFE</i> |
| NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | 2.969.135 de Cajicá |
| VALOR DEL CONTRATO | 110.000.000= |
| VALOR ADICIÓN | NO APLICA |
| FECHA SUSCRIPCIÓN ADICIÓN | NO APLICA |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO | 110.000.000= |
| FECHA SUSCRIPCIÓN CONTRATO | 09/01/2026 |
| FECHA DE INICIO | 09/01/2026 |
| PLAZO DEL CONTRATO | 11 meses |
| FECHA DE TERMINACIÓN | 08/12/2026 |
| 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 | 2026000085 |
| FORMA DE PAGO | EL MUNICIPIO pagara al CONTRATISTA el valor del presente contrato a título de honorarios por mensualidades vencidas, a razón de DIEZ MILLONES DE PESOS (\$10.000.000.00) M/CTE 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 |

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

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|------------|----------|--------------|------|-----|---------------|-------|------------------|---------|------------------|-----|---------------|----------------------|-----|------------------|------------------|
| | <p>recibido a satisfacción por parte del supervisor. B) DIEZ (10) pagos mensuales vencidos equivalentes a DIEZ MILLONES DE PESOS (\$10.000.000.00) 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.</p> | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES | <table border="1"> <tr> <td># PLANILLA</td> <td>85234920</td> </tr> <tr> <td>MES COTIZADO</td> <td>MAYO</td> </tr> <tr> <td>IBC</td> <td>\$ 9.200.000=</td> </tr> <tr> <td>SALUD</td> <td>\$ 1.150.000.00=</td> </tr> <tr> <td>PENSIÓN</td> <td>\$ 1.564.000.00=</td> </tr> <tr> <td>ARL</td> <td>\$ 48.100.00=</td> </tr> <tr> <td>CAJA DE COMPENSACIÓN</td> <td>\$0</td> </tr> <tr> <td>TOTAL DE APORTES</td> <td>\$ 2.762.100.00=</td> </tr> </table> | # PLANILLA | 85234920 | MES COTIZADO | MAYO | IBC | \$ 9.200.000= | SALUD | \$ 1.150.000.00= | PENSIÓN | \$ 1.564.000.00= | ARL | \$ 48.100.00= | CAJA DE COMPENSACIÓN | \$0 | TOTAL DE APORTES | \$ 2.762.100.00= |
| # PLANILLA | 85234920 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| MES COTIZADO | MAYO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| IBC | \$ 9.200.000= | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SALUD | \$ 1.150.000.00= | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PENSIÓN | \$ 1.564.000.00= | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ARL | \$ 48.100.00= | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CAJA DE COMPENSACIÓN | \$0 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL DE APORTES | \$ 2.762.100.00= | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SUPERVISOR(ES) | LUISA FERNANDA VICTORINO CASTAÑEDA | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL | CUMPLE A SATISFACCIÓN Y TOTALMENTE, ACTIVIDADES PACTADAS | | | | | | | | | | | | | | | | |

***GARANTIAS:**

No se exigieron garantías.

ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

| ITEM | DETALLE | VALORES (Cifra en pesos colombianos) |
|------|------------------------|--------------------------------------|
| 1 | VALOR INICIAL | \$ 110.000.000= |
| 2 | VALOR ADICIÓN | \$ N.A. |
| 3 | VALOR TOTAL | \$110.000.000= |
| 4 | VALOR ACTA PARCIAL N°1 | \$ 7.333.333= |
| 5 | VALOR ACTA PARCIAL N°2 | \$ 10.000.000= |
| 6 | VALOR ACTA PARCIAL N°3 | \$ 10.000.000= |
| 7 | VALOR ACTA PARCIAL N°4 | \$ 10.000.000= |
| 8 | VALOR ACTA PARCIAL N°5 | \$ 10.000.000= |
| 9 | VALOR TOTAL EJECUTADO | \$ 47.333.333= |
| 10 | SALDO POR EJECUTAR | \$ 62.666.667= |

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.

| | | |
|---|-------------------------|--------------------|
|  ALCALDEÍA MUNICIPAL DE CAJICÁ | 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.

| No. DE ACTA | FECHA | DESCRIPCIÓN | EGRESO N° |
|-------------|------------|---------------------|------------|
| 001 | 12/02/2026 | ACTA DE PAGO No 001 | 2026000502 |
| 002 | 04/03/2026 | ACTA DE PAGO No 002 | 2026001067 |
| 003 | 08/04/2026 | ACTA DE PAGO No 003 | 2026001853 |
| 004 | 04/05/2026 | ACTA DE PAGO No 004 | 2026002516 |
| 005 | 03/06/2026 | 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 | 11/02/2026 | 2.1.1.2.02.02.008.03 HONORARIOS ADMINISTRACION CENTRAL/INGRESOSCORRIENTES DE LIBRE DESTINACION FUENTE 1.2.1.0.00 VALOR AFECTADO \$7.333.333 |
| 002 | 04/03/2026 | 2.1.1.2.02.02.008.03 HONORARIOS ADMINISTRACION CENTRAL/INGRESOSCORRIENTES DE LIBRE DESTINACION FUENTE 1.2.1.0.00 VALOR AFECTADO \$10.000.000 |
| 003 | 08/04/2026 | 2.1.1.2.02.02.008.03 HONORARIOS ADMINISTRACION CENTRAL/INGRESOSCORRIENTES DE LIBRE DESTINACION FUENTE 1.2.1.0.00 VALOR AFECTADO \$10.000.000 |
| 004 | 04/05/2026 | 2.1.1.2.02.02.008.03 HONORARIOS ADMINISTRACION CENTRAL/INGRESOSCORRIENTES DE LIBRE DESTINACION FUENTE 1.2.1.0.00 VALOR AFECTADO \$10.000.000 |
| 005 | 03/06/2026 | 2.1.1.2.02.02.008.03 HONORARIOS ADMINISTRACION CENTRAL/INGRESOSCORRIENTES DE LIBRE DESTINACION FUENTE 1.2.1.0.00 VALOR AFECTADO \$10.000.000 |

En constancia se firma por quienes en ella intervinieron; a los tres (03) días del mes de junio del año 2026.


 LUISA FERNANDA VICTORINO CASTAÑEDA
 PROFESIONAL ESPECIALIZADO DEL DESPACHO


 HUGO ALEJANDRO PALACIOS SANTAFE
 CC. 2.969.135. de Cajicá.

Elaboró, Revisó y Aprobó: Luisa Fernanda Victorino Castañeda- Profesional Especializado del Despacho.

| | | |
|---|---|--------------------|
|  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, 03/06/2026 |
| DEPENDENCIA | DESPACHO DE LA ALCALDIA |
| OBJETO | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LAS ACTIVIDADES JURIDICAS DEL DESPACHO. |
| CONTRATISTA | HUGO ALEJANDRO PALACIOS SANTAFE |
| NUMERO DE IDENTIFICACION | C.C. 2.969.135 de Cajicá |
| RUBRO | 2.1.1.2.02.02.008.03 |
| CDP (Certificado de Disponibilidad Presupuestal) | 2026000039 |
| VALOR DEL CONTRATO | CIENTO DIEZ MILLONES DE PESOS M/CTE (\$110.000.000) |
| FECHA SUSCRIPCION CONTRATO | 09/01/2026 |
| FECHA DE INICIO | 09/01/2026 |
| FECHA DE TERMINACION | 08/12/2026 |
| PLAZO DEL CONTRATO | ONCE (11) MESES. |
| REGISTRO PRESUPUESTAL | 2026000085 |
| FORMA DE PAGO | EL MUNICIPIO pagara al CONTRATISTA el valor del presente contrato a título de honorarios por mensualidades vencidas, a razón de DIEZ MILLONES DE PESOS (\$10.000.000.00) M/CTE 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) DIEZ (10) pagos mensuales vencidos equivalentes a DIEZ MILLONES DE PESOS (\$10.000.000.00) 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) | LUISA FERNANDA VICTORINO CASTAÑEDA PROFESIONAL ESPECIALIZADO DEL DESPACHO |

Desarrollo de la ejecución del contrato:

En atención a la notificación emitida por la plataforma Secop II donde se informó la designación como SUPERVISOR del Contrato CPS N° 054 de 2026, me permito presentar el informe del desarrollo del objeto

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

contractual No 5, correspondiente entre el Periodo 01 de mayo de 2026 al 31 de mayo de 2026, de conformidad con lo dispuesto en el Manual de Contratación, Supervisión e Interventora adoptado mediante Resolución No. 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:

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 termino de ejecución del contrato que sería hasta la fecha final del contrato, el porcentaje de ejecución sería del porcentaje 43.03 %.

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:

En cuanto al porcentaje de ejecución correspondiente al componente financiero del contrato se determina que el pago a efectuar, por valor de DIEZ MILLONES DE PESOS MCTE (\$10.000.000) correspondería a un porcentaje de ejecución del 43,03%.

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: 2.1..1.2.02.02.008.03
 Certificado de disponibilidad presupuestal: 2026000039
 Certificado de Registro: 2026000085

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:

No se exigieron garantías.

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

| | | |
|--------------------|-----------|------------------|
| MES DE PAGO | MAYO | |
| No. DE PLANILLA: | 85234920 | |
| APORTES SALUD: | COMPENSAR | \$ 1.150.000.00= |
| APORTES PENSION: | PORVENIR | \$ 1.564.000.00= |
| APORTES ARP: | POSITIVA | \$ 48.100.00= |
| VALOR TOTAL PAGADO | | \$ 2.762.100= |

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 a este informe.

5. DOCUMENTOS ANEXOS

Planilla de Seguridad Social del mes de Mayo de 2026.
Factura N°5.
CD.


 LUISA FERNANDA VICTORINO CASTAÑEDA
 PROFESIONAL ESPECIALIZADO DEL DESPACHO

Elaboró, Revisó y Aprobó: Luisa Fernanda Victorino Castañeda- Profesional Especializado del Despacho.

