



ALCALDÍA MUNICIPAL
DE CAJICÁ

GESTIÓN DE CONTRATACIÓN

CÓDIGO: GCC-FM-016

FORMATO


VERSIÓN: 02

ACTA DE RECIBO FINAL Y TERMINACIÓN

FECHA: 01/MAR/2023

ACTA DE FORMATO- ACTA DE RECIBO FINAL Y TERMINACIÓN DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS 328 DE 2026

| CIUDAD Y FECHA | CAJICÁ, 22 DE JUNIO DE 2026 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|-------------|-------|------------------------|------------|----------------------|------------|------------------------|------------|--------------------|-----------|----------------------|-----------|---------------------------|------------|---------------------|---|--|
| ACTA No. | Seis (06) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PERIODO DE LA PRESENTE ACTA | Del 01 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DE 2026 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DEPENDENCIA | SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RUBRO | 2.3.2.4104008-2024251260023-2.3.2.02.02.008-95-1.2.1.0.00 FUENTE. 1.2.1.0.00 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RUBRO ADICION | 2.3.2.4104008-2024251260023-2.3.2.02.02.008-95-1.2.1.0.00 FUENTE. 1.2.1.0.00 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CDP (Certificado de Disponibilidad Presupuestal) | 2026000476 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CDP ADICIÓN (Certificado de Disponibilidad Presupuestal) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CONTRATISTA | JENNY MARCELA PUENTES MURCIA | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA | C.C. 1.070.007.567 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VEINTE MILLONES OCHENTA Y CINCO MIL PESOS (\$20.085.000) M/CTE | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| VALOR ADICIÓN N° 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FECHA SUSCRIPCIÓN ADICIÓN | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 PRORROGA N° 001 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FECHA SUSCRIPCIÓN PRORROGA | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FECHA DE TERMINACIÓN CON PRORROGA | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FECHA SUSCRIPCIÓN MODIFICACIÓN | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| REGISTRO PRESUPUESTAL | 2026000451 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| REGISTRO PRESUPUESTAL ADICCIÓN | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FORMA DE PAGO | <p>EL MUNICIPIO pagara al CONTRATISTA el valor del presente contrato a título de honorarios por mensualidades vencidas así:</p> <p>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</p> <p>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</p> <p>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"> <thead> <tr> <th>MES DE PAGO</th> <th>JUNIO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>No. DE PLANILLA</td> <td>9505474719</td> </tr> <tr> <td>APORTES SALUD</td> <td>\$ 218.900</td> </tr> <tr> <td>APORTES PENSION</td> <td>\$ 280.200</td> </tr> <tr> <td>APORTES ARP</td> <td>\$ 42.700</td> </tr> <tr> <td>APORTES CAJAS</td> <td>\$ 35.100</td> </tr> <tr> <td>VALOR TOTAL PAGADO</td> <td>\$ 576.900</td> </tr> <tr> <td>CUMPLIMIENTO</td> <td>T</td> </tr> </tbody> </table> <p>T: Cumple totalmente actividades pactadas) (P: Cumple parcialmente las actividades pactadas) (N: No cumple las actividades pactadas)</p> | MES DE PAGO | JUNIO | No. DE PLANILLA | 9505474719 | APORTES SALUD | \$ 218.900 | APORTES PENSION | \$ 280.200 | APORTES ARP | \$ 42.700 | APORTES CAJAS | \$ 35.100 | VALOR TOTAL PAGADO | \$ 576.900 | CUMPLIMIENTO | T | |
| MES DE PAGO | JUNIO | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| No. DE PLANILLA | 9505474719 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| APORTES SALUD | \$ 218.900 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| APORTES PENSION | \$ 280.200 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| APORTES ARP | \$ 42.700 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| APORTES CAJAS | \$ 35.100 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| VALOR TOTAL PAGADO | \$ 576.900 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CUMPLIMIENTO | T | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | MARIA DFI PII AR GAI FANO HFRFDIA | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | |
|--|------------------------------------|--------------------|
|  ALCALDÍA MUNICIPAL DE CAJICÁ | GESTIÓN DE CONTRATACIÓN | CÓDIGO: GCC-FM-016 |
| | FORMATO | VERSIÓN: 02 |
| | ACTA DE RECIBO FINAL Y TERMINACIÓN | FECHA: 01/MAR/2023 |

| | |
|--------------------------------------|--|
| GARANTIA UNICA | N/A |
| *CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL | CUMPLE TOTALMENTE ACTIVIDADES PACTADAS |

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

GARANTÍAS:

| 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 | \$ 20.085.000 |
| 2 | VALOR ADICIÓN | \$ 5.570.240 |
| 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 ACTA DE RECIBO FINAL Y TERMINACIÓN | \$2.945.800 |
| 10 | VALOR TOTAL EJECUTADO | \$ 20.085.000 |
| 11 | SALDO POR EJECUTAR | \$ 0 |

ESTADO LEGAL:


De acuerdo con la ejecución del contrato, se verifica la existencia de las siguientes actas que evidencian el cumplimiento contractual.

| Nº DE ACTA | FECHA | DESCRIPCIÓN | EGRESO Nº |
|------------|--------------------|--------------------|------------|
| 01 | Enero 31 de 2026 | ACTA DE PAGO Nº 01 | 2026000417 |
| 02 | 28 Febrero de 2026 | ACTA DE PAGO Nº 02 | 026000716 |
| 03 | 31 Marzo de 2026 | ACTA DE PAGO Nº 03 | 2026001731 |
| 04 | 30 Abril de 2026 | ACTA DE PAGO Nº 04 | 2026002168 |
| 05 | 01 Junio de 2026 | ACTA DE PAGO Nº 05 | 2026003875 |
| 06 | 30 Julio de 2026 | ACTA DE PAGO Nº 06 | - |

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO AFECTADO:

Descripción de la información contenida en la disponibilidad presupuestal y los pagos causados en la ejecución del contrato con el rubro afectado y el valor afectado por cada rubro.

Nota: número registro se debe corroborar que los pagos se hayan causado con el mismo rubro del CDP y del RP0029

| | | |
|--|---|---------------------------|
|  ALCALDÍA MUNICIPAL DE CAJICÁ | GESTIÓN DE CONTRATACIÓN | CÓDIGO: GCC-FM-016 |
| | FORMATO | VERSIÓN: 02 |
| | ACTA DE RECIBO FINAL Y TERMINACIÓN | FECHA: 01/MAR/2023 |

| Nº 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 |
| 06 | 22 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 \$ 2.945.800 |

En Cajicá, a los 22 días, del mes de junio del año 2026, los abajo firmantes se reunieron con el objeto de suscribir el acta de terminación y recibo final del Contrato de Prestación de Servicios No. 328-2026.

Que una vez verificado el cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato, se encontró que el contratista desarrollo satisfactoriamente el objeto del contrato dentro del plazo de ejecución, por lo cual la Entidad no impuso multas, ni sanciones al contratista, por lo anterior, las partes acuerdan dar por terminado el presente contrato.

Las partes de común acuerdo manifiestan que una vez cancelado el valor de la presente acta, se encontrarán a PAZ Y SALVO por todo concepto relacionado con el presente contrato y por consiguiente no presentarán reclamación o demanda, salvo en lo relacionado con los amparos contenidos en las pólizas del contrato, en caso de ser necesario.

En constancia se firma:


 MARIA DEL PILAR GALEANO HEREDIA
 DIRECTORA DE EQUIDAD Y FAMILIA
 SUPERVISORA


 JENNY MARCELA PUENTES MURCIA
 1.070.007.567
 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:

Desarrollo de la ejecución del contrato:

| | |
|---|--|
| CIUDAD Y FECHA | Cajicá, 22 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 | JENNY MARCELA PUENTES MURCIA |
| NUMERO DE IDENTIFICACION | 1.070.007.567 |
| RUBRO | 2.3.2.4104008-2024251260023-2.3.2.02.02.008-93-1.2.1.0.00 |
| RUBRO ADICION | |
| CDP (Certificado de Disponibilidad Presupuestal) | 2026000476 |
| CDP ADICION (Certificado de Disponibilidad Presupuestal) | |
| VALOR DEL CONTRATO | VEINTE MILLONES OCHENTA Y CINCO MIL PESOS (\$20.085.000) M/CTE |
| VALOR ADICION | |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO | VEINTE MILLONES OCHENTA Y CINCO MIL PESOS (\$20.085.000) M/CTE |
| PLAZO DEL CONTRATO | CINCO (05) MESES |
| FECHA SUSCRIPCION CONTRATO | 21/01/2026 |
| FECHA SUSCRIPCION ADICION | |
| FECHA DE INICIO | 23/01/2026 |
| FECHA DE TERMINACION | 22/06/2026 |
| TIEMPO DE LA PRORROGA | |
| FECHA SUSCRIPCION PRORROGA | |
| NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN | |
| FECHA SUSCRIPCIÓN MODIFICACIÓN | |
| REGISTRO PRESUPUESTAL | 2026000451 |
| REGISTRO PRESUPUESTAL ADICION | |
| 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 supervisorB) 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 supervisorC) 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 CAJICÁ | GESTIÓN DE CONTRATACIÓN | CÓDIGO: GCC-FM-012 |
| | FORMATO | VERSIÓN: 02 |
| | INFORME DE SUPERVISIÓN Y/O INTERVENTORÍA PERSONA NATURAL | FECHA: 01/MAR/2023 |

| | | |
|--------------------|----------------|------------|
| MES DE PAGO | JUNIO DEL 2026 | |
| Nº DE PLANILLA: | 9505474719 | |
| APORTES SALUD: | FAMISANAR | \$ 218.900 |
| APORTES PENSION: | PORVENIR | \$ 280.200 |
| ARL | POSITIVA | \$ 42.700 |
| VALOR TOTAL PAGADO | | \$ 576.900 |

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 séptimo informe.

5. DOCUMENTOS ANEXOS

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

Firma del Supervisor del Contrato:


MARIA DEL PILAR GALEANO HERREDIA
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 

