




ACTA DE FORMATO- ACTA DE RECIBO FINAL Y TERMINACIÓN DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS 316 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 22 DE JUNIO DE 2026																
DEPENDENCIA	SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL																
RUBRO	2.3.2.4104008-2024251260023-2.3.2.02.02.008-93-1.2.1.0.00 FUENTE. 1.2.1.0.00																
RUBRO ADICION																	
CDP (Certificado de Disponibilidad Presupuestal)	2026000475																
CDP ADICION (Certificado de Disponibilidad Presupuestal)																	
CONTRATISTA	BETTY MENDEZ DIAZ																
IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA	C.C. 20.424.261																
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VEINTE MILLONES OCHENTA Y CINCO MIL PESOS (\$20.085.000)M/CTE																
VALOR ADICIÓN N° 1																	
FECHA SUSCRIPCION ADICION																	
VALOR TOTAL 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																
PLAZO DEL CONTRATO	CINCO (05) MESES																
FECHA DE TERMINACION	22/06/2026																
TIEMPO DE LA PRORROGA N° 001																	
FECHA SUSCRIPCIÓN PRORROGA																	
FECHA DE TERMINACIÓN CON PRORROGA																	
FECHA SUSCRIPCIÓN MODIFICACIÓN																	
REGISTRO PRESUPUESTAL	2026000411																
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>1082112328</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>\$ 9.200</td> </tr> <tr> <td>APORTES CAJAS</td> <td>\$35.100</td> </tr> <tr> <td>VALOR TOTAL PAGADO</td> <td>\$ 543.400</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	1082112328	APORTES SALUD	\$ 218.900	APORTES PENSION	\$ 280.200	APORTES ARP	\$ 9.200	APORTES CAJAS	\$35.100	VALOR TOTAL PAGADO	\$ 543.400	CUMPLIMIENTO	T
MES DE PAGO	JUNIO																
No. DE PLANILLA	1082112328																
APORTES SALUD	\$ 218.900																
APORTES PENSION	\$ 280.200																
APORTES ARP	\$ 9.200																
APORTES CAJAS	\$35.100																
VALOR TOTAL PAGADO	\$ 543.400																
CUMPLIMIENTO	T																
SUPERVISOR(ES)	MARIA DEL PILAR GALEANO HEREDIA directora de Equidad y Familia y/o quienes hagan sus veces																
GARANTIA UNICA	N/A																

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

***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:

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 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.

N° DE ACTA	FECHA	DESCRIPCIÓN	EGRESO N°
01	Enero 31 de 2026	ACTA DE PAGO N° 01	2026000377
02	28 Febrero de 2026	ACTA DE PAGO N° 02	2026000695
03	31 Marzo de 2026	ACTA DE PAGO N° 03	2026001378
04	30 Abril de 2026	ACTA DE PAGO N° 04	2026002248
05	01 Junio de 2026	ACTA DE PAGO N° 05	2026003436
06	30 Julio de 2026	ACTA DE PAGO N° 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

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
06	22 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, \$ 2.945.800

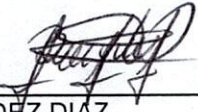
En Cajicá, a los 22 días, del mes de junio del año 2026, los abajo firmantes se reunieron con el objeto de suscribir el acta de terminación y recibo final del Contrato de Prestación de Servicios No. 316-2026.

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



BETTY MENDEZ DIAZ
C.C. 20.424.261
CONTRATISTA

Elaboró: Alexandra Rosero Moreno – Contratista SDS *ADS*
Revisó y Aprobó: María Del Pilar Galeano Heredia – Directora de Equidad y 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, 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	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
RUBRO ADICION	
CDP (Certificado de Disponibilidad Presupuestal)	2026000475
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	2026000411
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 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.

 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)	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 03 de Julio 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 22 de Junio 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:

<p>ASPECTOS TECNICOS: Debe incluir el grado de avance en porcentaje (100%)</p> <p>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.</p> <p>En cuanto al porcentaje de ejecución correspondiente al termino de ejecución del contrato que sería hasta 14/07/2026, el porcentaje de ejecución sería del (100%)</p> <p>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.</p>


<p>ASPECTOS FINANCIEROS: Debe incluir el grado de avance en porcentaje (100%)</p> <p>En cuanto al porcentaje de ejecución correspondiente al componente financiero del contrato se determina que el pago a efectuar, por valor de DOS MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS M/CTE (\$2.945.800) correspondería a un porcentaje de ejecución (7.77%)</p> <p>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.</p> <p>Rubro: 2.3.2.4104008-2024251260023-2.3.2.02.02.008-93-1.2.1.0.00 Rubro Adición:</p> <p>Certificado de Disponibilidad Presupuestal: N°2026000475 Certificado de Disponibilidad Presupuestal adición: N° Certificado de Registro Presupuestal: No. 2026000411 Certificado de Registro Presupuestal Adición: No.</p>
--

<p>ASPECTOS ADMINISTRATIVOS:</p> <p>Comprende el control, seguimiento y evaluación de las condiciones, procesos y procedimientos administrativos que deban cumplirse durante la marcha y la realización del contrato.</p> <p>Previo a expedir el presente informe se verifico que el contrato contara con los documentos exigidos para su perfeccionamiento y ejecución.</p> <p>Así mismo y como se mencionó en líneas anteriores se verifico el cabal cumplimiento en las obligaciones descritas en el contrato.</p> <p>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.</p> <p>Conforme lo expuesto se evidencia el cumplimiento de requisitos, que nos permitan efectuar el respectivo pago</p>

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:

 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

MES DE PAGO	JUNIO DEL 2026	
N° DE PLANILLA:	1082112328	
APORTES SALUD:	COMPENSAR	\$ 218.900
APORTES PENSION:	PORVENIR	\$ 280.200
ARL	POSITIVA	\$ 9.200
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 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 *ALA*
Aprobó: Dra. María del Pilar Galeano - Directora para la Equidad y la Familia

HISTORIAL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL									
CONTRATISTA		BETTY DIAZ MENDEZ							
NUMERO CPS:		N° 316-2026							
NUMERO DE PLANILLA	PERIODO DE COTIZACION	VALOR PAGADO ACTA	IBC	APORTE SALUD	APORTE PENSION	APORTE ARL	APORTE CCF		
1	ENERO	\$ 1.071.200	\$ 1.750.905	\$ 218.900	\$ 280.200	\$ 42.700	\$ 0		
2	FEBRERO	\$ 4.017.000	\$ 1.750.905	\$ 218.900	\$ 280.200	\$ 42.900	\$ 0		
3	MARZO	\$ 4.017.000	\$ 1.750.905	\$ 218.900	\$ 280.200	9.200	\$ 0		
4	ABRIL	\$ 4.017.000	\$ 1.750.905	\$ 218.900	\$ 280.200	\$ 9.200	\$ 0		
5	MAYO	\$ 4.017.000	\$ 1.750.905	\$ 218.900	\$ 280.200	\$ 9.200	\$ 0		
6	JUNIO	\$ 2.945.800	\$ 1.750.905	\$ 218.900	\$ 280.200	\$ 9.200	\$ 0		
TOTAL		\$ 20.085.000	\$ 10.505.430	\$ 1.313.400	\$ 1.681.200	\$ 122.400	\$ 0		


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


 BETTY MENDEZ DIAZ
 C.C. N° 20,424,261
 CONTRATISTA