
 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	Contrato de Prestación de Servicios Profesionales 377-2026	
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR ASISTENCIAS TÉCNICAS Y SEGUIMIENTO DE LAS POLÍTICAS PÚBLICAS EN LAS QUE SE ENCUENTRA VINCULADO EL SECTOR SALUD EN DESARROLLO DE LA GOBERNABILIDAD Y GOBERNANZA EN SALUD	
ACTA NO.	005	
CIUDAD Y FECHA DE LA PRESENTE ACTA:	Cajicá, 01/ 07/ 2026	
PERIODO DE LA PRESENTE ACTA	01/ 06/ 2026 al 30/ 06/ 2026	
DEPENDENCIA	Secretaria de Salud	
N° CDP (CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL)	2026000527 DE 14/01/2026	
CONTRATISTA	DANIELA REYES SALAZAR	
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	1.070.019.691 de Cajicá	
VALOR DEL CONTRATO	TREINTA Y DOS MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS CON SESENTA CENTAVOS M/CTE (\$32.966.666,60).	
VALOR ADICIÓN	NO APLICA	
FECHA SUSCRIPCIÓN ADICIÓN	NO APLICA	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	TREINTA Y DOS MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS CON SESENTA CENTAVOS M/CTE (\$32.966.666,60).	
FECHA SUSCRIPCIÓN CONTRATO	22/01/2026	
FECHA DE INICIO	02/02/2026	
PLAZO DEL CONTRATO	DOSCIENTOS TREINTA (230) DIAS CALENDARIO	
FECHA DE TERMINACIÓN	21/09/2026	
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	2026000470 del 23/01/2026	
FORMA DE PAGO	Mensualidades vencidas, a razón de CUATRO MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$ 4.300.000) así: a) Un primer pago proporcional a los días calendario ejecutados, por el periodo comprendido entre la fecha de inicio del contrato y el último día calendario del mismo mes, previa presentación del informe de actividades y recibido a satisfacción por parte del supervisor. B) SEIS (6) pagos mensuales vencidos equivalentes a CUATRO MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$ 4.300.000) 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	9505750142
	MES COTIZADO	MAYO
	IBC	\$ 1.880.000
	SALUD	\$ 235.000
	PENSIÓN	\$ 300.8000
	ARL	\$ 9.500
	CAJA DE COMPENSACIÓN	\$ 0.00
	TOTAL DE APORTES	\$ 545.700
SUPERVISOR(ES)	Secretaria de Salud y/o quien haga sus veces	
*CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL	CUMPLE A SATISFACCIÓN Y TOTALMENTE, ACTIVIDADES PACTADAS	

***GARANTIAS: NO APLICA**

ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

ITEM	DETALLE	VALORES (Cifra en pesos colombianos)
1	VALOR INICIAL	\$ 32.966.666,60

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

2	VALOR ADICIÓN	NO APLICA
3	VALOR TOTAL	\$ 32.966.666,60
4	VALOR ACTA PARCIAL 1	\$ 4.156.666,57
5	VALOR ACTA PARCIAL 2	\$ 4.300.000,00
6	VALOR ACTA PARCIAL 3	\$ 4.300.000,00
7	VALOR ACTA PARCIAL 4	\$ 4.300.000,00
8	VALOR ACTA PARCIAL 5	\$ 4.300.000,00
9	VALOR TOTAL EJECUTADO	\$ 21,356,666.57
10	SALDO POR EJECUTAR	\$ 11,610,000.03

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.

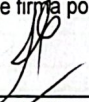
No. DE ACTA	FECHA	DESCRIPCIÓN	EGRESO N°
001	28/02/2026	ACTA DE PAGO No. 001	2026001159
002	31/03/2026	ACTA DE PAGO No. 002	2026001891
003	30/04/2026	ACTA DE PAGO No. 003	2026002482
004	01/06/2026	ACTA DE PAGO No. 004	2026003773
005	01/07/2026	ACTA DE PAGO No. 005	

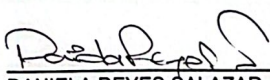
DESCRIPCIÓN DEL RUBRO AFECTADO:

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	28/02/2026	2.3.2.1905037-2024251260037-2.3.2.02.02.008-177-1.3.2.3.11-RENDIMIENTOS FINANCIEROS RECURSOS PROPIOS /Desarrollar y actualizar 1 Análisis en Salud e indicadores trazadores en salud, para la planeación integral y la toma de/SECRETARIA DE SALUD/Servicio de gestión del riesgo para enfermedades inmunoprevenibles/ RENDIMIENTOS FINANCIEROS RECURSOS PROPIOS Fuente 1.3.2.3.11 Valor afectado \$ 4.156.666.57 Cuenta No. 33587402136
002	31/03/2026	2.3.2.1905037-2024251260037-2.3.2.02.02.008-177-1.3.2.3.11-RENDIMIENTOS FINANCIEROS RECURSOS PROPIOS /Desarrollar y actualizar 1 Análisis en Salud e indicadores trazadores en salud, para la planeación integral y la toma de/SECRETARIA DE SALUD/Servicio de gestión del riesgo para enfermedades inmunoprevenibles/ RENDIMIENTOS FINANCIEROS RECURSOS PROPIOS Fuente 1.3.2.3.11 Valor afectado \$ 4.300.00,00 Cuenta No. 33587402136
003	30/04/2026	2.3.2.1905037-2024251260037-2.3.2.02.02.008-177-1.3.2.3.11-RENDIMIENTOS FINANCIEROS RECURSOS PROPIOS /Desarrollar y actualizar 1 Análisis en Salud e indicadores trazadores en salud, para la planeación integral y la toma de/SECRETARIA DE SALUD/Servicio de gestión del riesgo para enfermedades inmunoprevenibles / RENDIMIENTOS FINANCIEROS RECURSOS PROPIOS Fuente 1.3.2.3.11 Valor afectado \$ 4.300.00,00 Cuenta No. 33587402136
004	01/06/2026	2.3.2.1905037-2024251260037-2.3.2.02.02.008-177-1.3.2.3.11-RENDIMIENTOS FINANCIEROS RECURSOS PROPIOS /Desarrollar y actualizar 1 Análisis en Salud e indicadores trazadores en salud, para la planeación integral y la toma de/SECRETARIA DE SALUD/Servicio de gestión del riesgo para enfermedades inmunoprevenibles / RENDIMIENTOS FINANCIEROS RECURSOS PROPIOS Fuente 1.3.2.3.11 Valor afectado \$ 4.300.00,00 Cuenta No. 33587402136
005	01/07/2026	2.3.2.1905037-2024251260037-2.3.2.02.02.008-177-1.3.2.3.11-RENDIMIENTOS FINANCIEROS RECURSOS PROPIOS /Desarrollar y actualizar 1 Análisis en Salud e indicadores trazadores en salud, para la planeación integral y la toma de/SECRETARIA DE SALUD/Servicio de gestión del riesgo para enfermedades inmunoprevenibles / RENDIMIENTOS FINANCIEROS RECURSOS PROPIOS Fuente 1.3.2.3.11 Valor afectado \$ 4.300.00,00 Cuenta No. 33587402136

En constancia se firma por quienes en ella intervinieron; al Primer (01) día del mes de julio del año 2026


SANDRA LILIANA CORREDOR ESPINEL
SECRETARIA DE SALUD


DANIELA REYES SALAZAR
1.070.019.691 de Cajicá

Elaboró: Magaly Pinzón Rodríguez – Profesional Universitario SS

Revisó y Aprobó: Sandra Liliana Corredor Espinel – Secretaria de Salud 

EL FORMATO IMPRESO, SIN DILIGENCIAR, ES UNA COPIA NO CONTROLADA

Página 2 de 2