Alcaldía de Caldas	INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO

Fecha: del 01 de junio del 2026 al 30 de junio del 2026

CONTRATANTE: MUNICIPIO DE CALDAS (ANTIOQUIA)
CONTRATISTA: JAIME LEON MONTOYA SÁNCHEZ
OBJETO: Apoyo como conserje para garantizar la seguridad y organización del Centro Vida Gerontológico del Municipio de Caldas, Antioquia

VALOR TOTAL: Diez millones treinta y seis mil pesos (10.036.000)
VALOR ADICION: Cinco millones dieciocho mil pesos ($5.018.000)
DURACIÓN CONTRATO: Cuatro (4) meses, contados a partir de la suscripción del acta de inicio, más ampliación de dos (2) meses.

FECHA DE INICIO: 14 de enero del 2026.
FECHA DE TERMINACIÓN: 13 de mayo 2026, con ampliación del plazo de dos (2) meses, termina el 13 de julio de 2026.

Con el objeto de realizar el seguimiento al avance de la ejecución del contrato **N°0195 de 2026**, se presenta el informe mensual de supervisión, del contrato referido, con fundamento en la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, Ley 1474 de 2011, Decreto 1082 de 2015, y demás normas que regulan la materia.

INFORME TÉCNICO

Descripción de las actividades desarrolladas entre el **del 01 de junio del 2026 al 30 de junio del 2026**

1. **Apoyar la seguridad, organización y conservación de las instalaciones físicas de Centro Vida Gerontológico del municipio de Caldas Antioquia.**

   - Apoyó la seguridad y organización del Centro Vida Gerontológico en especial las zonas verdes.

2. **Apoyar la ejecución que permitan velar por la presentación y cuidado de los muebles y enseres de las instalaciones del Centro Vida del municipio de Caldas Antioquia.**

   - Apoyó y veló por la presentación y cuidado de los muebles y enseres de las instalaciones de Centro Vida.

3. **Apoyar el control en el ingreso y salida de usuarios de Centro Vida.**

   - Apoyó y veló por la presentación y cuidado de los muebles y enseres de las instalaciones de Centro Vida.

4. **Apoyar el cuidado de los servicios públicos con el fin de tener un uso racional.**

   - No realizó apoyo en esta actividad ya que el apoyo se realiza en horas de la noche y los usuarios están de 7:30 am a 1:30 pm.

5. **Apoyar el registro en el libro de minutas de la correspondencia, documentos, notas de novedades y eventos del espacio asignado**.

   - Apoyó el cuidado de los servicios públicos del Centro Vida

6. **Apoyar las demás actividades que le sean asignadas por el secretario de salud en virtud de la ejecución del presente objeto contractual**.

   - Realizó el registro en el cuaderno de notas y novedades

Nivel de Ejecución del contrato: **92,78%**

INFORME ADMINISTRATIVO:

Período de cotización (mes)	N° de planilla	Pago Salud	Pago Pensión	Pago ARL	Interés de Mora	Total, pagado en el periodo
enero	**82687337**	$ 218.200	$ 280.000	$ 18.300	$0	$517.400
febrero	**83136805**	$ 218.200	$ 280.000	$ 18.300	$0	$517.400
marzo	**84379501**	$ 218.200	$ 280.000	$ 18.300	$0	$517.400
abril	**84837902**	$ 218.200	$ 280.000	$ 18.300	$0	$517.400
mayo	**85413765**	$ 218.200	$ 280.000	$ 18.300	$0	$517.400

INFORME FINANCIERO
Observaciones:

CDP	COMPROMISO	SECRETARÍA	PERIODO	VALOR FACTURADO	SALDO
338	246	SECRETARIA DE SALUD	Del 01 de febrero al 28 de febrero del 2026	$2.509.000	$6.105.233
338	246	SECRETARIA DE SALUD	Del 01 de marzo al 30 de marzo del 2026	$2.509.000	$3.596.233
338	246	SECRETARIA DE SALUD	Del 01 de abril al 30 de abril del 2026	$2.509.000	$1.087.233
338	246	SECRETARIA DE SALUD	Del 01 de mayo al 30 de mayo del 2026	$1.087.233	$0
912	1519	SECRETARIA DE SALUD	Del 01 de mayo al 30 de mayo del 2026	$1.421.767	$3.596.233
912	1519	SECRETARIA DE SALUD	Del 01 de junio al 30 de junio del 2026	$2.509.000	$1.087.233

NIT. 890.980.447-1 Carrera 49 # 129 Sur 50
Teléfono: (57) 604 3788500 Código postal: 055440
E-mail: contactenos@caldasantioquia.gov.co
@alcaldiadecaldas - caldasantioquia.gov.co

INFORME JURÍDICO

(Indicar cumplimiento de la documentación jurídica requerida y el cumplimiento de garantías en el evento de requerirlo).

Una vez evidenciado el avance técnico, financiero y los demás aspectos señalados del contrato el suscrito Supervisor autoriza el pago parcial por valor de: **Dos millones quinientos nueve mil pesos M/L ($2.509.000)**.

Caldas Antioquia, 30 de junio de 2026

Francisco Javier Vélez Zuluaga
No. 71.391.750

Alcaldía de Caldas	**RECIBIDO A SATISFACCIÓN**

Caldas, 30 de junio de 2026

Francisco Javier Vélez Zuluaga en calidad de supervisor (a), hago constar que recibí a satisfacción las actividades o suministro realizadas por el (la) contratista Jaime León Montoya Sánchez, comprendidas entre el **01 de junio del 2026 al 30 de junio del 2026** y/o correspondiente a la cuenta de cobro **N°5**, de acuerdo a las actividades del contrato de PRESTACIÓN DE SERVICIOS **N°0195 de 2026,con OTROSI N°1,** que tiene como objeto: "Apoyo como conserje para garantizar la seguridad y organización del Centro Vida Gerontológico del Municipio de Caldas, Antioquia"

La cuenta de cobro o factura por valor de **dos millones quinientos nueve mil pesos M/L ($2.509.000)**, se realiza con cargo al (los) articulo (s) presupuestal (es)

CDP	COMPROMISO	FONDO	RUBRO	VALOR FACTURADO
912	1519	087	2.3.2.02.02.008.251435	$2.509.000

Además, certifico que los documentos anexos al contrato se encuentran a la orden del día.

Supervisor (a)

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-06-05, 03:30:42 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 85413765

Periodo Cotización: mayo de 2026 **Periodo Servicio:** mayo de 2026 **Referencia pago (PIN):** 8909780101

PAGADO 05/06/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JAIME LEON MONTOYA SANCHEZ		
Documento	CC15456965	**Dirección**	CL 128B SUR #53 - 17
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3122146826
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	CALDAS	**Departamento**	ANTIOQUIA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
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	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días 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	Total
CC 15456965	JAIME LEON MONTOYA SANCHEZ	57	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.750.905	$ 218.900	1,044	$ 1.750.905	$ 18.300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 517.400

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
$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 0	$ 280.200	$ 218.900	$ 18.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 517.400	$ 0	$ 517.400

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

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

Banco de Bogotá

NIT. 860.002.964-4

Comprobante de Recaudos

ESPACIO PARA EL TIMBRE

Esta transacción esta sujeta a verificación posterior, El(los) cheque(s) depositado(s) se reciben "Salvo buen cobro" de manera que la operación solo se entiende efectiva si el (los) cheque(s) son pagado(s) por el (los) banco(s) librados. En caso de que el(los) cheque(s) sean devuelto(s) sin pago, esta operación se reservará y el (los) titulo(s) se entregará(n) por parte del Banco al titular de la cuenta en la que se deposita (ron). En consecuencia, el comprobante de pago que se entrega al depositario timbrado por el Banco, no implica constancia de pago respecto a las sumas no consignadas en efectivo.

El pago con tarjeta débito/Crédito aplica únicamente para convenios de empresas autorizadas. En caso de inconveniente comuníquese con la entidad emisora de su tarjeta.

Banco de Bogota - RECAUDO PILA
2060 AQ049702 ****7440 T377
FIx05/06/26 11:20H.N0497 Caldas - A
202605 89 Enlace Operativo
PLANILLA No.00000890978O101
Identificacion15456965
VALOR PLANILLA:517,400.00
Cargo Cuenta No.
Valor Efectivo:517,400.00

VALOR $ _____

Verifique que la información impresa en este formato sea correcta

21303332 (CRE_FOR_005 V1 21/01/2016)

OFIX SAS NIT 900156826-3 4018092 aba 41681

Alcaldía de Caldas	**Informe de Actividades**

NÚMERO DE CONTRATO:	0195 del 2026
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	JAIME LEON MONTOYA SÁNCHEZ
FECHA DE INICIO:	14 de enero del 2026
PLAZO TOTAL:	Cuatro (4) meses, contados a partir de la suscripción del acta de inicio, más ampliación de dos (2) meses.
OBJETO:	Apoyo como conserje para garantizar la seguridad y organización del Centro Vida Gerontológico del Municipio de Caldas, Antioquia
VALOR INICIAL:	Diez millones treinta y seis mil pesos (10.036.000)
VALOR ADICION 1:	Cinco millones dieciocho mil pesos ($5.018.000)
VALOR TOTAL:	Quince millones cero cincuenta y cuatro mil pesos ($15.054.000)

ACTIVIDADES ESPECÍFICAS DEL CONTRATO	**DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES ESPECÍFICAS DEL CONTRATO**	**EVIDENCIAS**
1. Apoyar la seguridad, organización y conservación de las instalaciones físicas de Centro Vida Gerontológico del municipio de Caldas Antioquia.	Apoyé la seguridad y organización del Centro Vida Gerontológico en especial las zonas verdes.	***Carpeta # 1*** Foto de zonas verdes y zonas internas **BPIN 202500000001435**
2. Apoyar la ejecución que permitan velar por la presentación y cuidado de los muebles y enseres de las instalaciones del Centro Vida del municipio de Caldas Antioquia.	Apoyé y velé por la presentación y cuidado de los muebles y enseres de las instalaciones de Centro Vida.	***Carpeta # 2*** Fotos con enseres de centro vida. **BPIN 202500000001435**
3. Apoyar el control en el ingreso y salida de usuarios de Centro Vida.	No realicé apoyo en esta actividad ya que el apoyo se realiza en horas de la noche y los usuarios están de 7:30 am a 1:30 pm	**Carpeta # 3** **BPIN 202500000001435**
4 Apoyar el cuidado de los servicios públicos con el fin de tener un uso racional.	Apoyé el cuidado de los servicios públicos del Centro Vida	**Carpeta # 4** **BPIN 202500000001435**
5. Apoyar el registro en el libro de minutas de la correspondencia, Documentos, notas de novedades y eventos del espacio asignado.	Realicé el registro en el cuaderno de notas y novedades	**Carpeta # 5** Foto del cuaderno de notas y novedades.
6. Apoyar las demás actividades que le sean asignadas por el secretario de salud en virtud de la ejecución del presente objeto contractual.	No fueron asignadas actividades demás entre el periodo del 01 de marzo del 2026 al 30 de marzo del 2026	**Carpeta # 6** **BPIN 202500000001435**

NIT. 890.980.447-1 Carrera 49 # 129 Sur 50
Teléfono: (57) 604 3788500 Código postal: 055440
E-mail: contactenos@caldasantioquia.gov.co
@alcaldiadecaldas - caldasantioquia.gov.co

PERÍODO EJECUTADO: 01 de junio del 2026 al 30 de junio del 2026

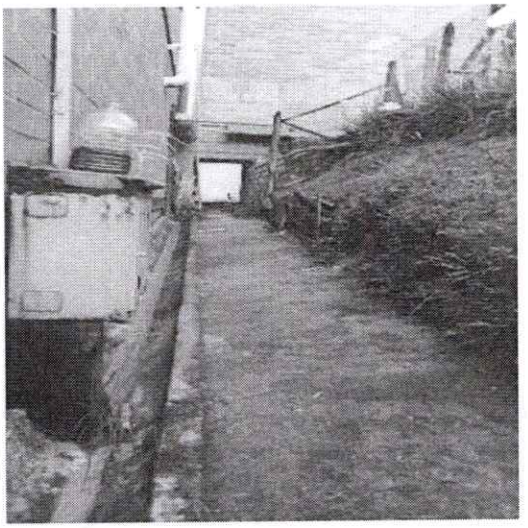
VALOR DEL PERÍODO A COBRAR: Dos millones quinientos nueve mil pesos M/L ($2.509.000)

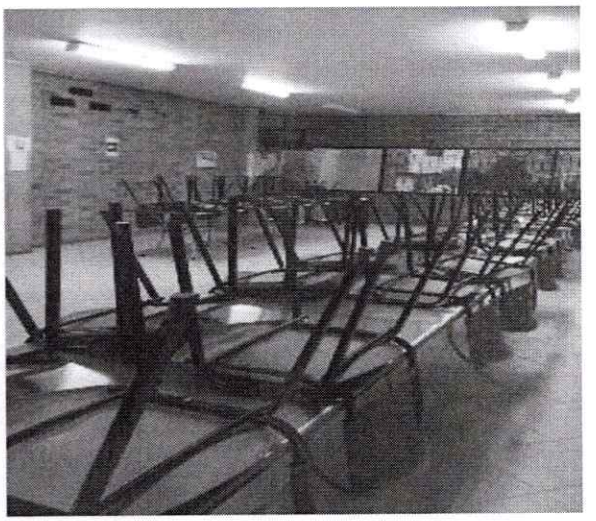
Para constancia se firma en Caldas, Antioquia al 30 de junio del 2026

JMS Jaime León Montoya Sánchez.

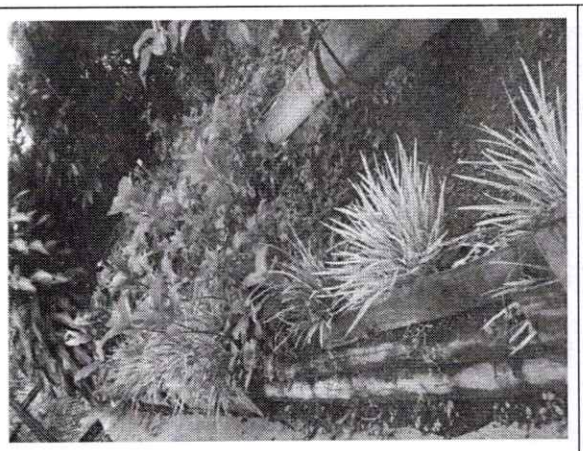
Jaime león Montoya Sánchez
Contratista

Anexo evidencias 8 fotografía





NIT. 890.980.447-1 Carrera 49 # 129 Sur 50
Teléfono: (57) 604 3788500 Código postal: 055440
E-mail: contactenos@caldasantioquia.gov.co
@alcaldiadecaldas - caldasantioquia.gov.co





NIT. 890.980.447-1 Carrera 49 # 129 Sur 50
Teléfono: (57) 604 3788500 Código postal: 055440
E-mail: contactenos@caldasantioquia.gov.co
@alcaldiadecaldas - caldasantioquia.gov.co