Scanned with CamScanner

Alcaldía de
San Cristóbal Bolívar

Recibí 07/05/2026
Jefe de Presupuesto
Hora: 9 Am

Radicado No SM_ 2026-05-06-185

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CD-119-2026
INFORME DE SUPERVISIÓN Nº 3

San Cristóbal – Bolívar, 06 de MAYO de 2026

Señores:

RAFAEL ANTONIO RODRIGUEZ MANOTAS
Alcalde Municipal.

ISMAEL MARTÍNEZ CASTILLA
Tesorero Municipal.

Asunto: Informe de Supervisión Contrato de Prestación de Servicios No **CD-119-2026 cuyo objeto ES "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO MANIPULADOR DE ALIMENTOS EN EL MARCO DE LA EJECUCIÓN DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO CELEBRADO ENTRE LA ALCALDÍA Y EL ICBF. EN EL MUNICIPIO DE SAN CRISTOBAL BOLIVAR".**

INFORMACIÓN CONTRACTUAL	
FECHA DE CONTRATO	30 de enero 2026
CONTRATISTA	**EIDA ROSA GARCIA ANAYA**
IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA	**1050004366**
PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	**SEIS (06) MESES CALENDARIO, CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO.**
VALOR	**DIECINUEVE MILLONES SEISCIENTOS SESENTA MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS Y CUARENTA Y OCHO CENTAVOS ($19. 660.395.48). MONEDA COLOMBIANA**
FORMA DE PAGO	EL municipio, realizará el pago del valor del contrato en SEIS (06) MESES pagos mensuales, por la suma de **TRES MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS TREINTA Y DOS PESOS Y CINCUENTA Y 0CHO CENTAVOS ($3.276.732,58)**, que se tramitarán mes vencido contados a partir del cumplimientos de los requisitos de ejecución dentro de los 5 días siguientes a la radicación a la cuenta de cobro o factura.

Scanned with CamScanner

MIGDALIA CASTILLA MAZA, secretaria de la mujer y desarrollo social, en función de Supervisor del Contrato de Prestación de Servicios No. **CD-119-2026** celebrado entre el Municipio de San Cristóbal - Bolívar y **Elda Rosa Garcia Anaya** identificada con **C.C 1050004366** , me permito presentar el Informe de Supervisión requerido para efectos del recibido a satisfacción de los servicios contratados entre la Entidad Contratante y el Contratista de lo pactado, así: **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO MANIPULADOR DE ALIMENTOS EN EL MARCO DE LA EJECUCIÓN DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO CELEBRADO ENTRE LA ALCALDÍA Y EL ICBF. EN EL MUNICIPIO DE SAN CRISTOBAL BOLIVAR".**

CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES
1) Recibir y verificar insumos y/o alimentos (cantidad, calidad, estado, fechas de vencimiento, integridad de empaques), dejando registro cuando aplique. 2) Realizar la preparación y/o alistamiento de alimentos conforme a la minuta o lineamientos establecidos (si aplica), garantizando porcionamiento y presentación adecuados. 3) Aplicar Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) en todas las etapas: higiene personal, uso de dotación/EPP, lavado de manos, desinfección, separación crnda / cocido y control de contaminación cruzada. 4) Controlar y registrar temperaturas de almacenamiento y conservación (refrigeración/caliente) y reportar de inmediato cualquier desviación o falla de equipos. 5) Servir y/o distribuir las raciones de alimentos de acuerdo con los horarios, cantidades y criterios definidos por la entidad, garantizando orden y oportunidad. 6) Realizar limpieza y desinfección diaria de áreas, equipos, utensilios y superficies de trabajo, dejando evidencia/registro según formato establecido. 7) Gestionar adecuadamente los residuos (segregacion, recoleccion y disposicion), manteniendo condiciones de salubridad y apoyando el control preventivo de plagas. 8) presentar informes y soportes de ejecución (registros de producci6n/servicio, novedades, inventario básico cuando aplique, y demás evidencias requeridas por el Supervisor) y atender las reuniones de seguimiento que se convoquen.

Scanned with CamScanner

Alcaldía de
San Cristóbal Bolívar

CUMPLIMIENTO DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL	
NÚMERO DE PLANILLA	9502104760

Con base a lo anterior desde la secretaría de la mujer y desarrollo social emite concepto favorable para el pago correspondiente del 01 de ABRIL al 30 de ABRIL de 2026 por valor **TRES MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL, SETECIENTOS TREINTA Y DOS PESOS Y CINCUENTA Y OCHO CENTAVOS MONEDA COLOMBIANA ($ 3.276.732.58).**

Atentamente,

MIGDALIA DEL CARMEN CASTILLA MAZA
Secretaria de la Mujer y Desarrollo Social **Supervisora.**
Anexo: Planilla de Seguridad social.
Cuenta de cobro
Informe de actividades del contratista.

Scanned with CamScanner

30 de abril de 2026..

Cuenta De Cobro No. 003

Alcaldía Municipal De San Cristobal
Nit: 806001278-9

Debe A:

ELDA ROSA GARCIA ANAYA
C.C N. 1.050.004.366 De San Cristóbal- Bolívar

La Suma De: ($ 3.276.732.58)

Son: Tres Millones Doscientos Setenta Y Seis Mil Setecientos Treinta Y Dos Pesos Y Cincuenta Y Ocho centavo.

Por Concepto De:

Por Concepto De Pago De Honorarios Correspondiente A Los Servicios Prestado Como Manipuladora de alimentos Del CDI Días Felices 1 En El Periodo Desde 1 De abril del 2026 al 30 de abril 2026.

Cordialmente.

Elda Rosa García

Elda Rosa García Anaya
Cc. No. 1.050.004.366

Scanned with CamScanner

Alcaldía de
San Cristóbal Bolívar

CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL DIAS FELICES
SAN CRISTOBAL E HIGUERETAL
NIT. 806001278-9

BIENESTAR FAMILIAR

San Cristóbal Bolívar, 30 de abril del 2026.

Señores:
ALCALDIA DEL MUNICIPIO DE SAN CRISTOBAL BOLIVAR
E. S. D

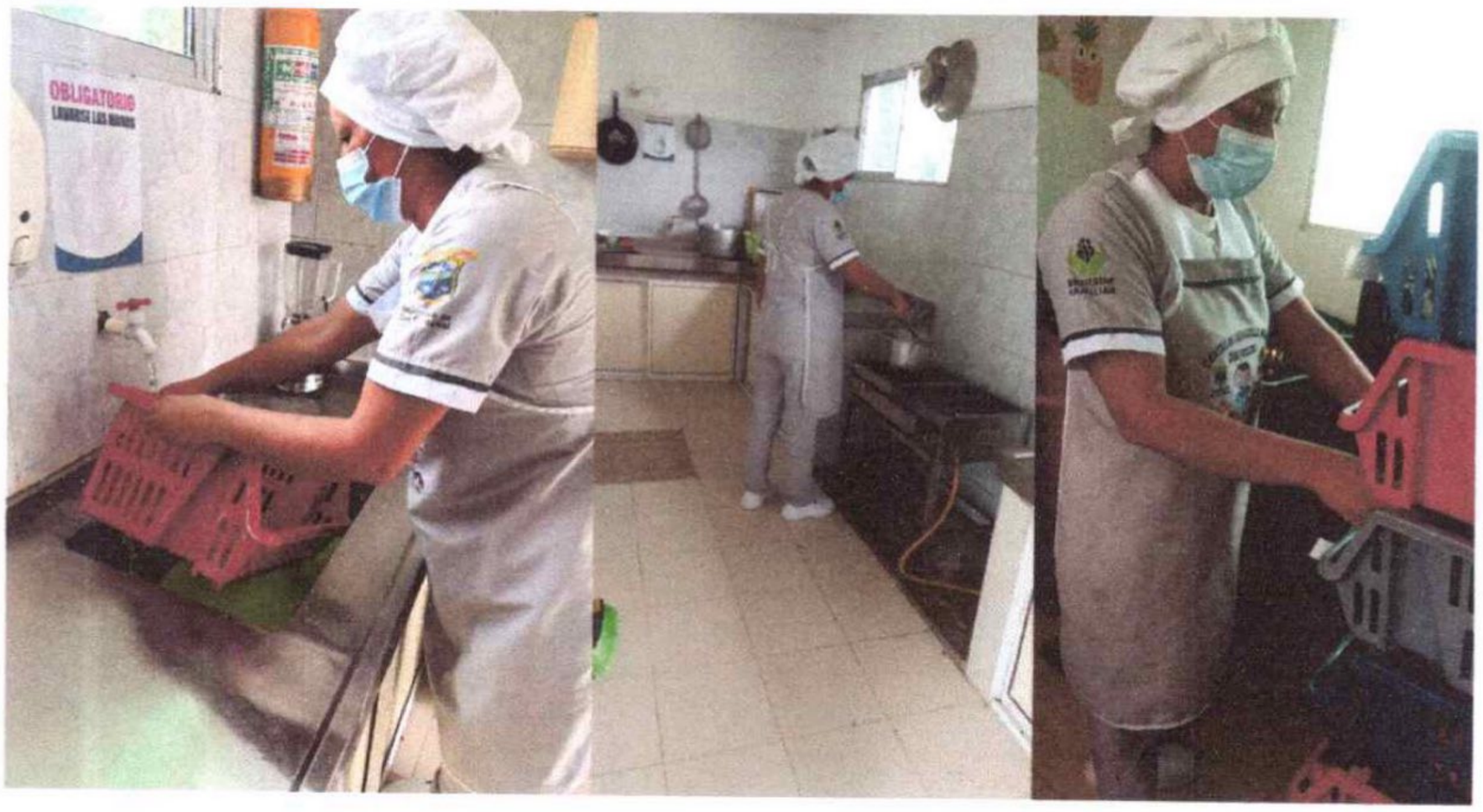
REFERENCIA: tercer Informe derivado del **CONTRATO CD-119-2026, PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO MANIPULADOR DE ALIMENTOS EN EL MARCO DE LA EJECUCION DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No. 13008712025 SUSCRITO ENTRE EL ICBF Y LA ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN CRISTOBAL BOLIVAR.**

Plazo de Ejecución del Contrato: HASTA EL 29 DE JULIO 2026.

Cordial Saludo,

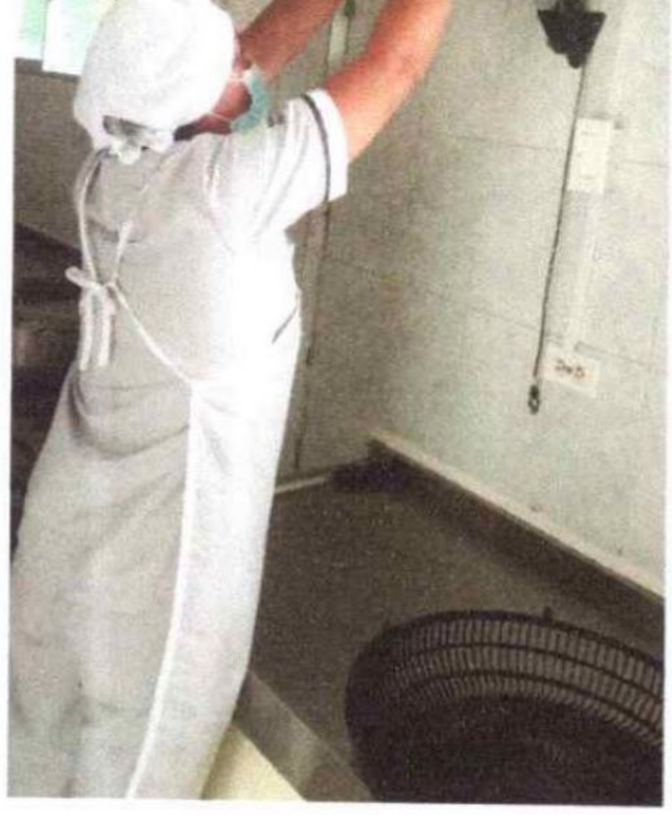
ELDA ROSA GARCIA ANAYA, identificada con cedula de ciudadanía 1.050.004.366 de San Cristobal-Bolivar, en calidad de contratista en el contrato suscrito entre las partes, **por medio del presente informo sobre las actividades y funciones que se han desempeñado en cumplimiento del objeto del mencionado contrato, en las que se encuentra.**

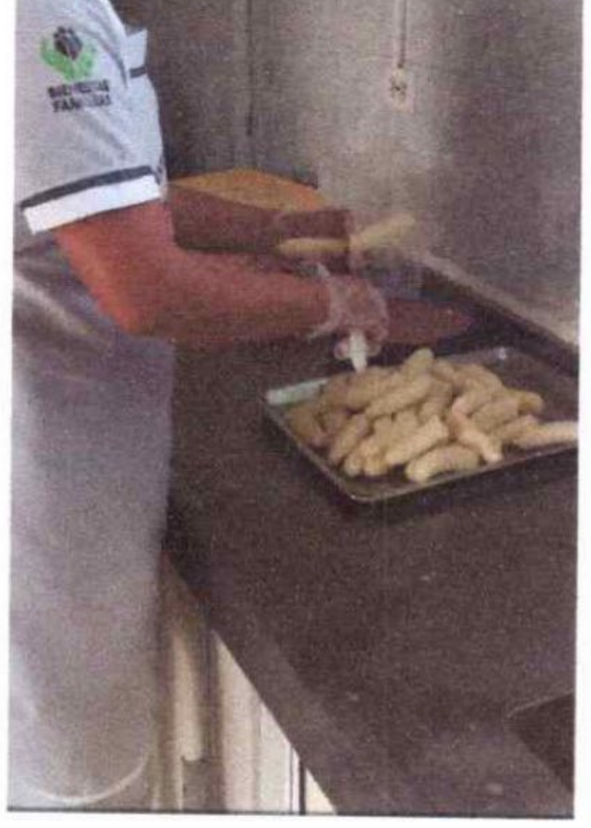
1.Ejecutar diariamente las rutinas de limpieza y desinfección del área de preparación y servicio de alimentos (cocina, mesones, estanterías, neveras por fuera, comedor y zona de lavado), utilizando los insumos autorizados y los elementos de protección personal (EPP) requeridos, conforme al Plan de Saneamiento y lineamientos del CDI.
2. Realizar la higienización permanente de utensilios, equipos y elementos asociados al proceso de alimentos (ollas, bandejas, cucharones, tablas, recipientes, termos y demás), garantizando su disponibilidad en condiciones sanitarias durante toda la jornada.
3. Mantener el comedor y las áreas de alimentación limpias y desinfectadas antes, durante y después del suministro de alimentos a los beneficiarios, asegurando la correcta disposición de mesas, superficies de contacto y elementos usados en el servicio.
4. Ejecutar, con la periodicidad establecida, la limpieza y desinfección profunda (sanitización) de equipos y zonas críticas de la operación de alimentos (campana, estufa, paredes/azulejos del área de cocina, área de lavado, pisos de cocina y almacenamiento), de acuerdo con el cronograma de saneamiento del CDI.
5. Garantizar el almacenamiento seguro y separado de productos de aseo y desinfección, evitando su contacto con alimentos, utensilios e insumos; y asegurando su rotulación, dosificación y uso conforme a las fichas técnicas, para prevenir contaminación e intoxicaciones.
6. Cumplir y promover las Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) durante toda la operación: lavado de manos, uso adecuado de uniforme completo (cofia, tapabocas, guantes cuando aplique), control de contaminación cruzada, y manejo higiénico de utensilios y superficies; así como reportar novedades que afecten la inocuidad (derrames, presencia de plagas, fallas de limpieza)


OBLIGATORIO
LAVARSE LAS MANOS









aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,300	$0	$0	$18,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$18,300	$0	$0	$18,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				1	$517,400	$0	$0	$517,400

Scanned with CamScanner

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1050004366		GARCIA ANAYA ELDA ROSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 8 #9 59	SAN CRISTOBAL-BOLIVAR	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	1000000761	9502104760	I	2026/04/17	2026/03/25	BANCO DE BOGOTA	0	$517,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$18,300		$0	$0		$517,400
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$18,300		$0	$0		$517,400
Ciudad: SAN CRISTOBAL Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$18,300		$0	$0		$517,400
1	CC	1050004366	GARCIA ELDA																	25-14	30	$1,750,905	$280,200	ESSC07	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	1.044%	$18,300	0	$0	$0	No	$517,400
Total			**Afiliados(1)**																		$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$18,300		$0	$0		$517,400

Scanned with CamScanner

Banco de Bogotá

Nit.860.002.964.4
Calle 36 Nº 7 - 47 Bogotá

REFERENCIA BANCARIA

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que ELDA ROSA GARCIA ANAYA, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 1.050.004.366 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuenta de Ahorros Cuentas Privadas No. 204246334, abierta/o desde el 5/2/2026.

Se expide en Bogotá el día 6 del mes de Febrero del año 2026

Elda García
Firma Autorizada

ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO

Scanned with CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2 Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 14978738432

(415)7707212489984(8020) 000001497873843 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1050004366	1	Impuestos de Cartagena 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1050004366	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	San Cristóbal 6 2 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GARCIA	ANAYA	ELDA	ROSA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	San Cristóbal 6 2 0

41. Dirección principal
CR 8 # 9 - 59 BRR Eduardo Santos

42. Correo electrónico valeriasofiaochoa71@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3116624721	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7990	20240205						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 4 9																									

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros										Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código												57. Modo			
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20			58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 3

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.
Firma del solicitante

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice
Firma autorizada:

984. Nombre GARCIA ANAYA ELDA ROSA
985 Cargo Contribuyente

Fecha generación documento PDF 25-01-2025 02:13:53PM

Alcaldía de
San Cristóbal Bolívar

SERVICIOS GENERALES

ENA ESTHER ESCOBAR BARRIOS	SERVICIOS GENERALES	ALCALDIA	ICBF
MIRDALIS VILLA MEDRANO	SERVICIOS GENERALES	ALCALDIA	ICBF
LUCELIS RODRIGUEZ MORENO	SERVICIOS GENERALES	ALCALDIA	ICBF
MARIA EUGENIA RODRIGUEZ VILLA	SERVICIOS GENRALES	FUMUNFU	ICBF

- **RECURSOS ICBF**
- **AUTORIZADOS: 4**

Banco de Bogotá

Transacciones Realizadas

Empresa: MUNICIPIO DE SAN CRISTOBAL
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 8060012789
Generado por: ISMAEL MARTINEZ CASTILLA

Detalle

Servicio	Tipo Producto	Nombre Producto Origen
Pagos - Nóminas, Proveedores y Libranzas	Cuenta Ahorros	AHO8245
No. Producto	**Fecha Inicial**	**Fecha Final**
*****8245	2026/05/15	2026/05/15
Estado		
Todos		

Canal	WEB
Nro. Autorización	10093602
Fecha de Emisión	2026/05/15
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Nombre Producto Origen	AHO8245
Nro. Producto	*****8245
Fecha de Pago	2026/05/15
Tipo Identificación	Cédula de Ciudadanía
Nro. Identificación	1050005013

Beneficiario	LUCELIS ROFRIGUEZ MORENO
Valor a Pagar	$2,883,591.58
Entidad Financiera	Banco Caja Social BCSC
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Producto Destino	24114951306
Tipo Pago	PROVEEDORES
Referencia / Nro. Factura	OPS ABRIL- MAYO
Información Adicional	07602026000000001
Estado	Exitosa

Transacciones Realizadas

Empresa: MUNICIPIO DE SAN CRISTOBAL
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 8060012789
Generado por: ISMAEL MARTINEZ CASTILLA

Detalle

Servicio	Tipo Producto	Nombre Producto Origen
Pagos - Nóminas, Proveedores y Libranzas	Cuenta Ahorros	AHO8245
No. Producto	**Fecha Inicial**	**Fecha Final**
*****8245	2026/05/15	2026/05/15
Estado		
Todos		

Usuario Crea	ISMAEL MARTINEZ CASTILLA
Usuario Aprueba/Rechaza	RAFAEL ANTONIO RODRIGUEZ MANOTAS
Código de Error	N/A
Descripción de Código de Error	N/A

Usuario Aprueba/Rechaza

Nombres y Apellidos
RAFAEL ANTONIO RODRIGUEZ MANOTAS

REPÚBLICA DE COLOMBIA BOLIVAR SAN CRISTOBAL 806.001.278-9	**PAGOS Cs O Ss DE FONDOS** **NO: 260514 - 10**

CDP:	260127 16
RP:	260130 96
OBLIGACIÓN:	260514 18

FECHA DE ELABORACIÓN :	14/05/2026		
TERCERO:	1050005013	LUCELIS RODRIGUEZ MORENO	
NÚMERO DE SOPORTE :	CD-124-2026-		
VALOR :	2.883.591,58	**CHEQUE o TRANSFE:**	TRANSFERENCIA
VALOR EN LETRA:	DOS MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL QUINIENTOS NOVENTA Y UN PESOS CON 58 CENTAVOS		
Detalle:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS GENERALES DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL MARCO DE LA EJECUCION DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO CELEBRADO ENTRE LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN CRISTOBAL BOLIVAR Y EL ICBF		

PRESUPUESTO

RUBRO PRESUPUESTAL	NOMBRE DEL RUBRO	CODIGO FUENTE	NOMBRE DE LA FUENTE	DEPENDENCIA	VALOR
1.1.01.02.200.03	Impuesto de industria y comercio - sob	1.2.1.0.00	INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTI		32.768,00
1.1.01.02.300.01	Estampilla para el bienestar del adulto	1.2.3.1.19.1	ESTAMPILLAS - ADULTO MAYOR		131.070,00
1.1.01.02.300.55	Estampilla pro cultura	1.2.3.1.19.2	ESTAMPILLAS - PROCULTURA		65.535,00
2.3.19	Mejoramiento De La Atencion Y Desar	1.3.1.1.07.2	TRANSFERENCIA DE CAPITAL DE OTRAS	ALCALDIA	3.276.732,58

Total:	**3.276.732,58**

CONTABILIDAD

CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	NIT/CC	TERCERO	BASE	DÉBITO	CRÉDITO
1.1.10.06.45	8245 MUNICIPIO DE SAN CRISTO	1050005013	LUCELIS RODRIGUEZ M	0,00	0,00	2.883.591,58
1.3.05.08.03	Reteica 10 x1000	1050005013	LUCELIS RODRIGUEZ M	3.276.732,58	32.768,00	0,00
1.3.05.08.03	Reteica 10 x1000	1050005013	LUCELIS RODRIGUEZ M	3.276.732,58	0,00	32.768,00
1.3.05.88.01	Estampilla Pro-Cultura 2%	1050005013	LUCELIS RODRIGUEZ M	3.276.732,58	65.535,00	0,00
1.3.05.88.01	Estampilla Pro-Cultura 2%	1050005013	LUCELIS RODRIGUEZ M	3.276.732,58	0,00	65.535,00
1.3.05.88.02	Estampilla Pro Adulto Mayor 4%	1050005013	LUCELIS RODRIGUEZ M	3.276.732,58	131.070,00	0,00
1.3.05.88.02	Estampilla Pro Adulto Mayor 4%	1050005013	LUCELIS RODRIGUEZ M	3.276.732,58	0,00	131.070,00
2.4.07.22.01	ESTAMPILLA PRO HOSPITAL 1%	1050005013	LUCELIS RODRIGUEZ M	3.276.732,58	0,00	32.768,00
2.4.36.05.02	Rfte Regimen Comun 4%	1050005013	LUCELIS RODRIGUEZ M	3.276.732,58	0,00	131.000,00
2.4.90.55.01	Servicios	1050005013	LUCELIS RODRIGUEZ M	0,00	3.276.732,58	0,00
4.1.05.08.03	Descuento Reteica 10*1000	1050005013	LUCELIS RODRIGUEZ M	0,00	0,00	32.768,00
4.1.05.76.01	Estampilla Pro-cultura	1050005013	LUCELIS RODRIGUEZ M	0,00	0,00	65.535,00
4.1.05.76.02	Estampilla Adulto Mayor	1050005013	LUCELIS RODRIGUEZ M	0,00	0,00	131.070,00

TOTAL A PAGAR:	**2.883.591,58**

ISMAEL MARTINEZ CASTILLA

ELABORO:	martinez	CHEQUE:	TRANSFERENCIA
		CUENTA BANCARIA:	
		FECHA:	14/05/2026
FIRMA Y/O SELLO DEL BENEFICIARIO NIT/CC:		VALOR A PAGAR:	$ 2.883.591,58

Scanned with CamScanner

TESORERO(A)

ELABORO:	martinez	CHEQUE:	TRANSFERENCIA
		CUENTA BANCARIA:	
		FECHA:	14/05/2026
FIRMA Y/O SELLO DEL BENEFICIARIO NIT/CC:		VALOR A PAGAR:	$ 2.883.591,58

Scanned with CamScanner

Alcaldía de
San Cristóbal Bolívar

Radicado No SM_ 2026-05-05-160

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CD-124-2026
INFORME DE SUPERVISIÓN Nº 3

Recibido
Jonathan Tony Polo
Arx admon
06-05-2026
3:00 PM

San Cristóbal – Bolívar, **05 de MAYO** de 2026

Señores:

RAFAEL ANTONIO RODRIGUEZ MANOTAS
Alcalde Municipal.

ISMAEL MARTÍNEZ CASTILLA
Tesorero Municipal.

Asunto: Informe de Supervisión Contrato de Prestación de Servicios No **CD-124-2026 cuyo objeto ES "PRESTACIÓN DE SERVICIOS GENERALES DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL MARCO DE LA EJECUCIÓN DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO CELEBRADO ENTRE LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN CRISTÓBAL BOLIVAR Y EL ICBF" EN EL MUNICIPIO DE SAN CRISTOBAL BOLIVAR".**

INFORMACIÓN CONTRACTUAL	
FECHA DE CONTRATO	**30** de enero 2026
CONTRATISTA	**LUCELYS RODRIGUEZ MORENO**
IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA	**1.050.005.013**
PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	**SEIS (06) MESES CALENDARIO, CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO.**
VALOR	**DIECINUEVE MILLONES SEISCIENTOS SESENTA MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS Y CUARENTA Y OCHO CENTAVOS ($19. 660.395.48). MONEDA COLOMBIANA**
FORMA DE PAGO	**EL Municipio en seis mensualidades vencidas, por la suma de TRES MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS TREINTA Y DOS PESOS Y CINCUENTA Y Ocho CENTAVOS (3.276.732,58), una vez finalizadas las actividades contratadas y aprobadas la entrega a satisfacción por parte del Municipio.**

Scanned with CamScanner

MIGDALIA CASTILLA MAZA, secretaria de la mujer y desarrollo social, en función de Supervisor del Contrato de Prestación de Servicios No. **CD-124-2025** celebrado entre el Municipio de San Cristóbal - Bolívar y **LUCELIS RODRIGUEZ MORENO** identificada con **C.C 1.050.005.013**, me permito presentar el Informe de Supervisión requerido para efectos del recibido a satisfacción de los servicios contratados entre la Entidad Contratante y el Contratista de lo pactado, así: `PRESTACIÓN DE SERVICIOS GENERALES DE APOYO A IA GESTIÓN EN EL MARCO DE LA EJECUCIóN DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO CELEBRADO ENTRE LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN CRISTÓBAL BOLÍVAR Y EL ICBF"

CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES
a) Ejecutar diariamente las rutinas de aseo, limpieza y desinfección de todas las áreas del CDI (aulas, baños, comedor, pasillos, oficinas y áreas comunes), utilizando los insumos y elementos de protección personal (EPP) suministrados. b) Realizar la desinfección constante de baterías sanitarias, bacinillas y lavamanos, garantizando que permanezcan en condiciones higiénicas durante toda la jornada de atención. c) Mantener el comedor y las áreas de alimentación limpias y desinfectadas antes y después del suministro de alimentos a los beneficiarios. d) Realizar aseo general profundo (terminal) de paredes, ventanas y techos con la periodicidad establecida en el cronograma de saneamiento del CDI (generalmente semanal o quincenal). e) Garantizar el almacenamiento seguro de productos químicos, detergentes y herramientas de aseo en un lugar cerrado y fuera del alcance de los niños y niñas para prevenir intoxicaciones o accidentes. f) Utilizar la señalización preventiva cuando los pisos están húmedos y evitar realizar trapeado general en momentos de alta circulación de los niños para prevenir caídas. g) Realizar la recolección y disposición final de los residuos sólidos (basuras) generados en el CDI, clasificándolos según el código de colores vigente y trasladándose al punto de acopio temporal. h) Velar por el cuidado de la infraestructura física, reportando inmediatamente al Coordinador cualquier daño en grifos, inodoros, cerraduras o baldosas que puedan representar un riesgo.

Scanned with CamScanner

Alcaldía de
San Cristóbal Bolívar

CUMPLIMIENTO DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL	
NÚMERO DE PLANILLA	9503268652

Con base a lo anterior desde la secretaría de la mujer y desarrollo social emite concepto favorable para el pago correspondiente del 01 de ABRIL al 30 de ABRIL 2026 por valor de: **TRES MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL, SETECIENTOS TREINTA Y DOS PESOS Y CINCUENTA Y OCHO CENTAVOS MONEDA COLOMBIANA ($ 3.276.732.58).**

Atentamente,

MIGDALIA DEL CARMEN CASTILLA MAZA
Secretaria de la Mujer y Desarrollo Social **Supervisora.**
Anexo: Planilla de Seguridad social.
Cuenta de cobro
Informe de actividades del contratista.

Scanned with CamScanner

San Cristóbal Bolívar 30 de Abril del 2026.

Cuenta de cobro No. 003

Alcaldía Municipal De San Cristobal
Nit: 806001278-9

Debe A:

Lucelis Rodríguez Moreno
C.C N. 1050005013 De San Cristobal – Bolivar

La suma de: ($ 3.276.732.58)

Son: TRES MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS TREINTA Y DOS PESOS Y CINCUENTA Y OCHO CENTAVOS.

Por concepto de:

Por concepto de pago de honorarios correspondiente a los servicios prestado como **Auxiliar de Servicios Generales** del CDI Días Felices 3, en el periodo desde el 01 de Abril del 2026 al 30 de Abril 2026.

Cordialmente.

Lucelis Rodriguez.

Lucelis Rodríguez Moreno
CC. No. 1.050.005.013

Scanned with CamScanner

CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL DIAS FELICES 2
SAN CRISTOBAL
NIT. 806001278-9

Alcaldía de
San Cristóbal Bolívar

BIENESTAR FAMILIAR

San Cristóbal Bolívar, 30 de abril del 2026.

Señores:
ALCALDIA DEL MUNICIPIO DE SAN CRISTOBAL BOLIVAR
Tesorería
E. S. D

REFERENCIA: Tercer Informe derivado del **CONTRATO CD-124 -2026, POR PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN SERVICIOS GENERALES, EN EL MARCO DE LA EJECUCION DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO CELEBRADO ENTRE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN CRISTOBAL BOLIVAR Y EL ICBF.**

Plazo de Ejecución del Contrato: HASTA EL 29 DE JULIO 2026.

Cordial Saludo,

Lucelis Rodríguez Moreno, identificada con cedula de ciudadanía **1.050.005.013** de San Cristobal Bolivar, en calidad de contratista en el contrato suscrito entre las partes, **por medio del presente informo sobre las actividades y funciones que se han desempeñado en cumplimiento del objeto del mencionado contrato, en las que se encuentra.**

1) **Llegar antes de la jornada para ayudar a organizar el salón y disponer los materiales (juguetes, colchonetas, rincones de trabajo) según lo planeado por el docente.**
2) **Participar activamente en los juegos, rondas y actividades.**
   Brindar apoyo focalizado a niños con discapacidad o alteraciones en el desarrollo que requieran asistencia extra para participar en las actividades.
3) **Realizar (o apoyar, según la edad) el acompañamiento al baño, garantizando la privacidad, dignidad y la higiene adecuada para prevenir pañalitis o infecciones.**
4) **Supervisar y ayudar a los niños a lavarse las manos correctamente antes de comer y después de ir al baño.**
5) **Garantizar que los niños nunca queden solos. Si el docente debe salir un momento o atender una emergencia, el auxiliar asume el control del grupo.**
6) **Servir de apoyo a los niños que no comen solos y vigilar que los más grandes consuman los alimentos.**

Scanned with CamScanner

Alcaldía de
San Cristóbal Bolívar

CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL DIAS FELICES 2
SAN CRISTOBAL
NIT. 806001278-9

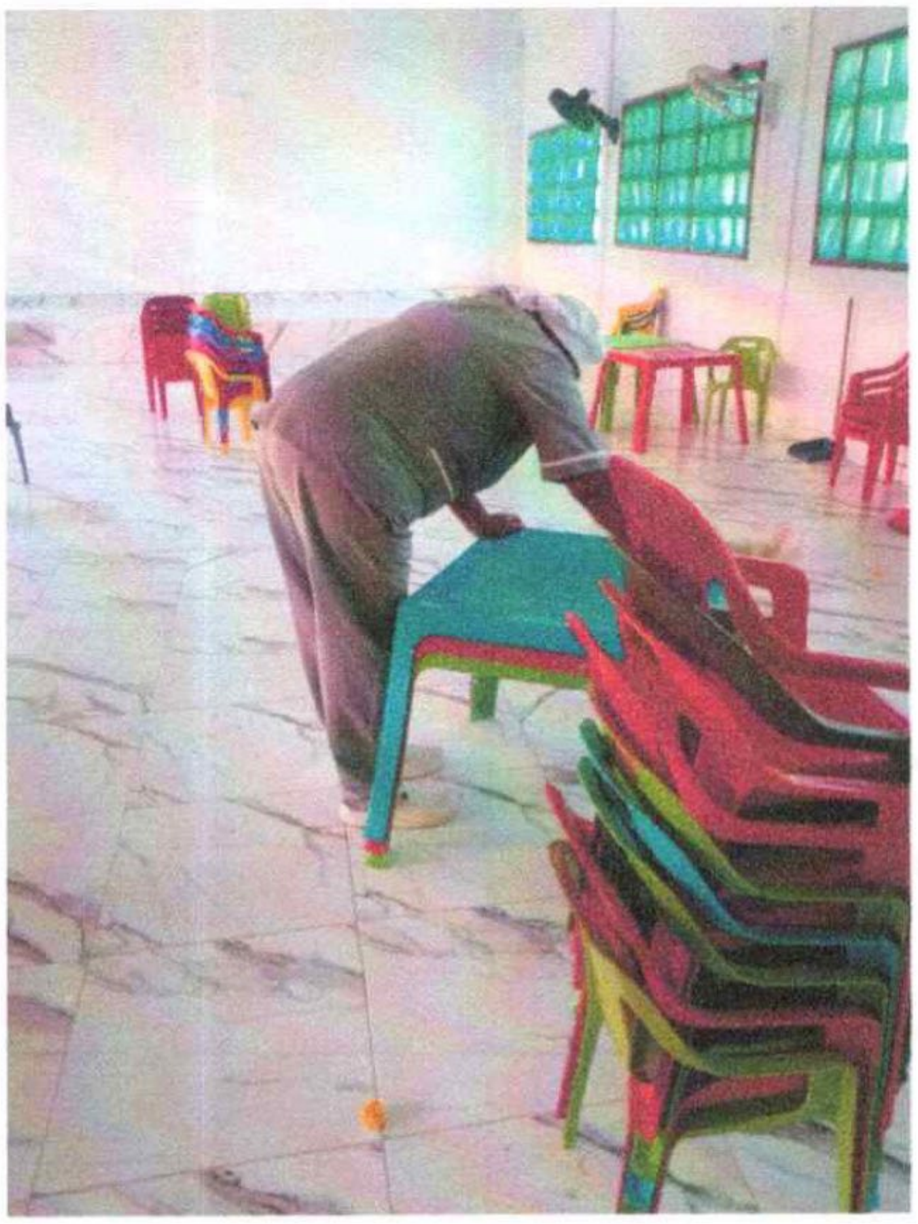
BIENESTAR FAMILIAR

EVIDENCIAS DE GESTION DURANTE EL PERIODO DE ABRIL





Scanned with CamScanner





Lucelis Rodriguez.

Lucelis Rodríguez Moreno
C.C 1.050.005.013 San Cristobal, Bolívar

Scanned with CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1050005013		LUCELIS RODRIGUEZ MORENO	INDEPENDIENTE	Principal	Calle 2 # 1-167, Vereda Las cruces.	SAN CRISTOBAL-BOLIVAR	3137226461	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	250775413	9503268652	I	2026/05/06	2026/04/24	NEQUI	0	$534,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: Principal (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,750,905	$35,100			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)					**$1,750,905**	**$280,200**			**$1,750,905**	**$218,900**			**$1,750,905**	**$35,100**			**$0**	**$0**		**$0**	**$0**
Ciudad: SAN CRISTOBAL Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					**$1,750,905**	**$280,200**			**$1,750,905**	**$218,900**			**$1,750,905**	**$35,100**			**$0**	**$0**		**$0**	**$0**
1	CC	1050005013	RODRIGUEZ LUCELIS	230301	30	$1,750,905	$280,200	ESSC07	30	$1,750,905	$218,900	CCF08	30	$1,750,905	$35,100		0	$0	$0	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				**$1,750,905**	**$280,200**			**$1,750,905**	**$218,900**			**$1,750,905**	**$35,100**			**$0**	**$0**		**$0**	**$0**

Scanned with CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1050005013		LUCELIS RODRIGUEZ MORENO	INDEPENDIENTE	Principal	Calle 2 # 1-167, Vereda Las cruces.	SAN CRISTOBAL-BOLIVAR	3137226461	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	250775413	9503268652	I	2026/05/06	2026/04/24	NEQUI	0	$534,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$0	$0	$280,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$35,100	$0	$0	$35,100
COMFENALCO CARTAGENA	CCF08	890,480,023	7	1	$35,100	$0	$0	$35,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				1	$534,200	$0	$0	$534,200

Scanned with CamScanner

Banco Caja Social
Su banco amigo.

UNA EMPRESA DE FUNDACIÓN GRUPO SOCIAL

HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

LUCELIS RODRIGUEZ MORENO Identificado con CC 1050005013

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Ahorros, radicado(a) en la oficina RONDA REAL, con las siguientes características:

Cuentamiga

Número:	24114951306
Fecha de apertura:	17 de Junio de 2022
Saldo disponible:	$2,260,771.23
Saldo total a la fecha:	$2,330,771.23
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a Lucelis Rodríguez Moreno , realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el dia Miércoles, 21 de Enero de 2026.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA | Banco Caja Social

Scanned with CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 141161818232

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	8. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 5 0 0 0 5 0 1 3	1	Impuestos de Cartagena 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1050005013	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Bolívar 1 3	San Cristóbal 6 2 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RODRIGUEZ	MORENO	LUCELIS	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	San Cristóbal 6 2 0

41. Dirección principal: CL 1 # 1 - 167

42. Correo electrónico: lucelisrodry@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
1 3 1 5 2 0	3 1 2 2 9 6 6 0 9 7	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 2 9 9	2 0 2 1 0 2 0 5						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	4 9																									

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI ☐ NO ☐ 60. No. de Folios:

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz, en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice

Firma autorizada

984. Nombre

985. Cargo

Fecha generación documento PDF: 13-02-2025 11:01:33AM

DOCUMENTO SIN COSTO
TRAMITE

Scanned with CamScanner

Banco de Bogotá

Transacciones Realizadas

Empresa: MUNICIPIO DE SAN CRISTOBAL
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 8060012789
Generado por: ISMAEL MARTINEZ CASTILLA

Detalle

Servicio	Tipo Producto	Nombre Producto Origen
Pagos - Nóminas, Proveedores y Libranzas	Cuenta Ahorros	AHO8245
No. Producto	**Fecha Inicial**	**Fecha Final**
*****8245	2026/05/15	2026/05/15
Estado		
Todos		

Canal	WEB
Nro. Autorización	10095667
Fecha de Emisión	2026/05/15
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Nombre Producto Origen	AHO8245
Nro. Producto	*****8245
Fecha de Pago	2026/05/15
Tipo Identificación	Cédula de Ciudadanía
Nro. Identificación	30898404

Beneficiario	ANA ESTER ESCOBAR
Valor a Pagar	$2,883,591.58
Entidad Financiera	Banco Caja Social BCSC
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Producto Destino	24144589151
Tipo Pago	PROVEEDORES
Referencia / Nro. Factura	OPS ABRIL-MAYO
Información Adicional	07602026000000001
Estado	Exitosa

Banco de Bogotá

WWW.BANCODEBOGOTA.COM

Transacciones Realizadas

Empresa: MUNICIPIO DE SAN CRISTOBAL
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 8060012789
Generado por: ISMAEL MARTINEZ CASTILLA

Detalle

Servicio	Tipo Producto	Nombre Producto Origen
Pagos - Nóminas, Proveedores y Libranzas	Cuenta Ahorros	AHO8245
No. Producto	**Fecha Inicial**	**Fecha Final**
*****8245	2026/05/15	2026/05/15
Estado		
Todos		

Usuario Crea	ISMAEL MARTINEZ CASTILLA
Usuario Aprueba/Rechaza	RAFAEL ANTONIO RODRIGUEZ MANOTAS
Código de Error	N/A
Descripción de Código de Error	N/A

Usuario Aprueba/Rechaza

Nombres y Apellidos
RAFAEL ANTONIO RODRIGUEZ MANOTAS

REPÚBLICA DE COLOMBIA BOLIVAR SAN CRISTOBAL 806.001.278-9	**PAGOS Cs O Ss DE FONDOS** **NO: 260514 - 27**

CDP:	260127 16
RP:	260130 93
OBLIGACIÓN:	260514 7

FECHA DE ELABORACIÓN :	14/05/2026		
TERCERO:	30898404	ENA ESTHER ESCOBAR BARRIOS	
NÚMERO DE SOPORTE :	CD-122-2026-		
VALOR :	2.883.591,58	**CHEQUE o TRANSFE:**	TRANSFERENCIA
VALOR EN LETRA:	DOS MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL QUINIENTOS NOVENTA Y UN PESOS CON 58 CENTAVOS		
Detalle:	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS GENERALES DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL MARCO DE LA EJECUCION DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO CELEBRADO ENTRE LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN CRISTOBAL BOLIVAR Y EL ICBF"		

PRESUPUESTO

RUBRO PRESUPUESTAL	NOMBRE DEL RUBRO	CODIGO FUENTE	NOMBRE DE LA FUENTE	DEPENDENCIA	VALOR
1.1.01.02.200.03	Impuesto de industria y comercio - sob	1.2.1.0.00	INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTI		32.768,00
1.1.01.02.300.01	Estampilla para el bienestar del adulto	1.2.3.1.19.1	ESTAMPILLAS - ADULTO MAYOR		131.070,00
1.1.01.02.300.55	Estampilla pro cultura	1.2.3.1.19.2	ESTAMPILLAS - PROCULTURA		65.535,00
2.3.19	Mejoramiento De La Atencion Y Desar	1.3.1.1.07.2	TRANSFERENCIA DE CAPITAL DE OTRAS	ALCALDIA	3.276.732,58

Total:	**3.276.732,58**

CONTABILIDAD

CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	NIT/CC	TERCERO	BASE	DÉBITO	CRÉDITO
1.1.10.06.45	8245 MUNICIPIO DE SAN CRISTO	30898404	ENA ESTHER ESCOBAR	0,00	0,00	2.883.591,58
1.3.05.08.03	Reteica 10 x1000	30898404	ENA ESTHER ESCOBAR	3.276.732,58	32.768,00	0,00
1.3.05.08.03	Reteica 10 x1000	30898404	ENA ESTHER ESCOBAR	3.276.732,58	0,00	32.768,00
1.3.05.88.01	Estampilla Pro-Cultura 2%	30898404	ENA ESTHER ESCOBAR	3.276.732,58	65.535,00	0,00
1.3.05.88.01	Estampilla Pro-Cultura 2%	30898404	ENA ESTHER ESCOBAR	3.276.732,58	0,00	65.535,00
1.3.05.88.02	Estampilla Pro Adulto Mayor 4%	30898404	ENA ESTHER ESCOBAR	3.276.732,58	131.070,00	0,00
1.3.05.88.02	Estampilla Pro Adulto Mayor 4%	30898404	ENA ESTHER ESCOBAR	3.276.732,58	0,00	131.070,00
2.4.07.22.01	ESTAMPILLA PRO HOSPITAL 1%	30898404	ENA ESTHER ESCOBAR	3.276.732,58	0,00	32.768,00
2.4.36.05.02	Rfte Regimen Comun 4%	30898404	ENA ESTHER ESCOBAR	3.276.732,58	0,00	131.000,00
2.4.90.55.01	Servicios	30898404	ENA ESTHER ESCOBAR	0,00	3.276.732,58	0,00
4.1.05.08.03	Descuento Reteica 10*1000	30898404	ENA ESTHER ESCOBAR	0,00	0,00	32.768,00
4.1.05.76.01	Estampilla Pro-cultura	30898404	ENA ESTHER ESCOBAR	0,00	0,00	65.535,00
4.1.05.76.02	Estampilla Adulto Mayor	30898404	ENA ESTHER ESCOBAR	0,00	0,00	131.070,00

TOTAL A PAGAR:	**2.883.591,58**

ISMAEL MARTINEZ CASTILLA

ELABORO:	martinez	CHEQUE:	TRANSFERENCIA
		CUENTA BANCARIA:	
		FECHA:	14/05/2026
FIRMA Y/O SELLO DEL BENEFICIARIO NIT/CC:		VALOR A PAGAR:	$ 2.883.591,58

Scanned with CamScanner

TESORERO(A)

ELABORO:	martinez	CHEQUE:	TRANSFERENCIA
		CUENTA BANCARIA:	
		FECHA:	14/05/2026
FIRMA Y/O SELLO DEL BENEFICIARIO NIT/CC:		VALOR A PAGAR:	$ 2.883.591,58

Scanned with CamScanner

Alcaldía de
San Cristóbal Bolívar

Recibi 07/05/2026
Jefe de Presupuesto
Hora: 9 Am

Radicado No SM_ 2026-05-06-183

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CD-122-2026
INFORME DE SUPERVISIÓN Nº 3

San Cristóbal – Bolívar, **06 de MAYO** de 2026

Señores:

RAFAEL ANTONIO RODRIGUEZ MANOTAS
Alcalde Municipal.

ISMAEL MARTÍNEZ CASTILLA
Tesorero Municipal.

Asunto: Informe de Supervisión Contrato de Prestación de Servicios No **CD-122-2026 cuyo objeto ES "PRESTACIÓN DE SERVICIOS GENERALES DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL MARCO DE LA EJECUCIÓN DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO CELEBRADO ENTRE LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN CRISTÓBAL BOLIVAR Y EL ICBF" EN EL MUNICIPIO DE SAN CRISTOBAL BOLIVAR".**

INFORMACIÓN CONTRACTUAL	
FECHA DE CONTRATO	**30** de **enero** 2026
CONTRATISTA	**ENA ESTER ESCOBAR BARRIOS**
IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA	**30.898.404**
PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	**SEIS (06) MESES CALENDARIO, CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO.**
VALOR	**DIECINUEVE MILLONES SEISCIENTOS SESENTA MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS Y CUARENTA Y OCHO CENTAVOS ($19. 660.395.48). MONEDA COLOMBIANA**
FORMA DE PAGO	**EL Municipio en seis mensualidades vencidas, por la suma de TRES MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS TREINTA Y DOS PESOS Y CINCUENTA Y Ocho CENTAVOS (3.276.732,58), una vez finalizadas las actividades contratadas y aprobadas la entrega a satisfacción por parte del Municipio.**

Scanned with CamScanner

MIGDALIA CASTILLA MAZA, secretaria de la mujer y desarrollo social, en función de Supervisor del Contrato de Prestación de Servicios No. **CD-122-2026** celebrado entre el Municipio de San Cristóbal - Bolívar y **ENA ESTER ESCOBAR BARRIOS** identificada con **C.C 30.898.404**, me permito presentar el Informe de Supervisión requerido para efectos del recibido a satisfacción de los servicios contratados entre la Entidad Contratante y el Contratista de lo pactado, ``PRESTACIÓN DE SERVICIOS GENERALES DE APOYO A IA GESTIÓN EN EL MARCO DE LA EJECUCIóN DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO CELEBRADO ENTRE LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN CRISTÓBAL BOLÍVAR Y EL ICBF"

CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES
a) Ejecutar diariamente las rutinas de aseo, limpieza y desinfección de todas las áreas del CDI (aulas, baños, comedor, pasillos, oficinas y áreas comunes), utilizando los insumos y elementos de protección personal (EPP) suministrados. b) Realizar la desinfección constante de baterías sanitarias, bacinillas y lavamanos, garantizando que permanezcan en condiciones higiénicas durante toda la jornada de atención. c) Mantener el comedor y las áreas de alimentación limpias y desinfectadas antes y después del suministro de alimentos a los beneficiarios. d) Realizar aseo general profundo (terminal) de paredes, ventanas y techos con la periodicidad establecida en el cronograma de saneamiento del CDI (generalmente semanal o quincenal). e) Garantizar el almacenamiento seguro de productos químicos, detergentes y herramientas de aseo en un lugar cerrado y fuera del alcance de los niños y niñas para prevenir intoxicaciones o accidentes. f) Utilizar la señalización preventiva cuando los pisos están húmedos y evitar realizar trapeado general en momentos de alta circulación de los niños para prevenir caídas. g) Realizar la recolección y disposición final de los residuos sólidos (basuras) generados en el CDI, clasificándolos según el código de colores vigente y trasladándose al punto de acopio temporal. h) Velar por el cuidado de la infraestructura física, reportando inmediatamente al Coordinador cualquier daño en grifos, inodoros, cerraduras o baldosas que puedan representar un riesgo.

Scanned with CamScanner

Alcaldía de
San Cristóbal Bolívar

CUMPLIMIENTO DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL	
NÚMERO DE PLANILLA	9503236043

Con base a lo anterior desde la secretaría de la mujer y desarrollo social emite concepto favorable para el pago correspondiente del 01 ABRIL al 30 de ABRIL de 2026 por valor de: **TRES MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL, SETECIENTOS TREINTA Y DOS PESOS Y CINCUENTA Y OCHO CENTAVOS MONEDA COLOMBIANA ($ 3.276.732.58).**

Atentamente,

MIGDALIA DEL CARMEN CASTILLA MAZA
Secretaria de la Mujer y Desarrollo Social **Supervisora.**
Anexo: Planilla de Seguridad social.
Cuenta de cobro
Informe de actividades del contratista.

Scanned with CamScanner

30 de abril del 2026, San Cristobal Bolivar.

Cuenta de cobro No. 003

Alcaldía Municipal De San Cristobal
Nit: 806001278-9

Debe A:

ENA ESTHER ESCOBAR BARRIOS
CC. No. 30.898.404 De Soplaviento - Bolivar

La suma de: ($ **3.276.732.58**)

Son: TRES MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS TREINTA Y DOS PESOS CON CINCUENTA Y OCHO CENTAVOS.

Por concepto de:

Por concepto de pago de honorarios correspondiente a los servicios prestado como **Auxiliar Servicios Generales** del CDI Días Felices 2, en el periodo desde el 01 de abril al 30 de abril 2026.

Cordialmente.

ENA ESCOBAR B.
Ena Esther Escobar Barrios
CC. No. 30.898.404
CC- 30 898 404

Scanned with CamScanner

Alcaldía de
San Cristóbal Bolívar

CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL DIAS FELICES 2
SAN CRISTOBAL
NIT. 806001278-9

BIENESTAR FAMILIAR

San Cristóbal Bolívar, 30 de abril del 2026.

Señores:
ALCALDIA DEL MUNICIPIO DE SAN CRISTOBAL BOLIVAR
Tesorería
E. S. D

REFERENCIA: Tercer informe derivado del **CONTRATO CD-122-2026, POR PRESTACION DE SERVICIOS GENERALES DE APOYO A LA GESTION EN EL MARCO DE LA EJECUCION DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO CELEBRADO ENTRE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN CRISTOBAL BOLIVAR Y EL ICBF.**

Plazo de Ejecución del Contrato: HASTA EL 29 DE JULIO 2026.

Cordial Saludo,

ENA ESTHER ESCOBAR BARRIOS, identificada con cedula de ciudadanía 30.898.404 de Soplaviento Bolivar, en calidad de contratista en el contrato suscrito entre las partes, **por medio del presente informo sobre las actividades y funciones que se han desempeñado en cumplimiento del objeto del mencionado contrato, en las que se encuentra.**

1. Llegar antes de la jornada para ayudar a organizar el salón y disponer los materiales (juguetes, colchonetas, rincones de trabajo) según lo planeado por el docente.
2. Participar activamente en los juegos, rondas y actividades.
3. Brindar apoyo focalizado a niños con discapacidad o alteraciones en el desarrollo que requieran asistencia extra para participar en las actividades.
4. Realizar (o apoyar, según la edad) el acompañamiento al baño, garantizando la privacidad, dignidad y la higiene adecuada para prevenir pañalitis o infecciones.
5. Supervisar y ayudar a los niños a lavarse las manos correctamente antes de comer y después de ir al baño.
6. Garantizar que los niños nunca queden solos. Si el docente debe salir un momento o atender una emergencia, el auxiliar asume el control del grupo.
7. Servir de apoyo a los niños que no comen solos y vigilar que los más grandes consuman los alimentos.

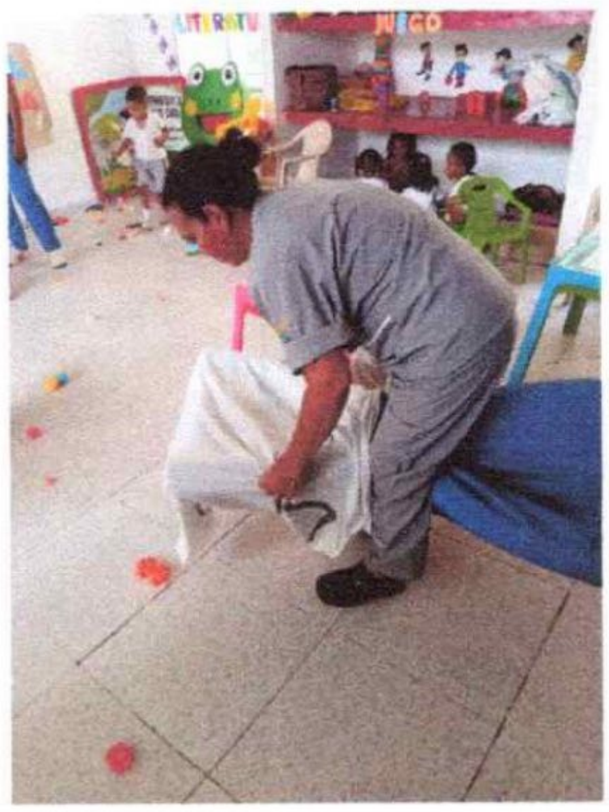
Scanned with CamScanner

Alcaldía de
San Cristóbal Bolívar

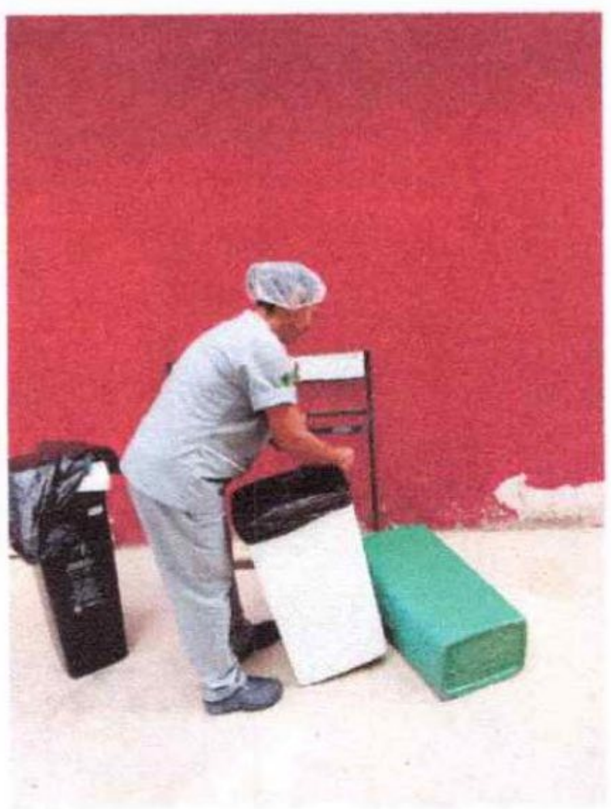
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL DIAS FELICES 2
SAN CRISTOBAL
NIT. 806001278-9

BIENESTAR FAMILIAR

EVIDENCIAS DE GESTION DURANTE EL PERIODO DE ABRIL









ENA ESCOBAR B.

Ena Esther Escobar Barrios
C.C 30.898.404
Auxiliar servicios generales.

Scanned with CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 30898404		ESCOBAR BARRIOS ENA ESTHER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 4 No 14 19	SAN CRISTOBAL-BOLIVAR	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	267216501	9503236043	I	2026/05/05	2026/04/30	NEQUI	0	$518,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$0	$0	$9,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,200	$0	$0	$9,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,600	$0	$0	$10,600
COMFENALCO CARTAGENA	CCF08	890,480,023	7	1	$10,600	$0	$0	$10,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				1	$518,900	$0	$0	$518,900

Scanned with CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 30898404		ESCOBAR BARRIOS ENA ESTHER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 4 No 14 19	SAN CRISTOBAL-BOLIVAR	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	267216501	9503236043	I	2026/05/05	2026/04/30	NEQUI	0	$518,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES	
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,750,905	$10,600			$1,750,905	$9,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,750,905	$10,600			$1,750,905	$9,200		$0	$0
Ciudad: SAN CRISTOBAL Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,750,905	$10,600			$1,750,905	$9,200		$0	$0
1	CC	30898404	ESCOBAR ENA	230301	30	$1,750,905	$280,200	ESSC07	30	$1,750,905	$218,900	CCF08	30	$1,750,905	$10,600	14-23	30	$1,750,905	$9,200	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,750,905	$10,600			$1,750,905	$9,200		$0	$0

Scanned with CamScanner

Banco Caja Social

HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

ENA ESTHER ESCOBAR BARRIOS Identificado con CC 30898404

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Ahorros, radicado(a) en la oficina RONDA REAL, con las siguientes caracteristicas:

Cuentamiga

Número:	24144589151
Fecha de apertura:	29 de Marzo de 2025
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s). 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

COPIA

Esta constancia se expide con destino a QUIEN INTERESE, realizada en la Oficina 0412 RONDA REAL de la ciudad de CARTAGENA, el dia , 07 de Febrero de 2026.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

Scanned with CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Unico Tributario

001

2 Concepto 0 1 Inscripcion

4 Numero de formulario 14676338663

5 Numero de Identificacion Tributaria (NIT) 1 0 5 0 0 0 6 3 9 9 | 6 DV 3

12 Direccion Seccional Impuestos de Cartagena

6

14 Duplicado / Anticipo

IDENTIFICACION

24 Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida 2	25 Tipo de documento: Cedula de Ciudadania 1 3	26 Numero de Identificacion: 1050006399	
Lugar de expedición: COLOMBIA 1 6 9	28 Pais	29 Departamento: Bolivar 1 3	30 Ciudad/Municipio: San Cristobal 6 2 0
31 Primer apellido: RAMOS	32 Segundo apellido: TORRES	33 Primer nombre: MARIELINE	34 Otros nombres:
35 Razón social:			
36 Nombre comercial:		37 Sigla:	

UBICACION

38 Pais: COLOMBIA 1 6 9	39 Departamento: Bolivar 1 3	40 Ciudad/Municipio: San Cristobal 6 2 0
41 Direccion principal: BRR 14 DE DICIEMBRE CR 11 05 04		
42 Correo electrónico: ramostorresmarieline@gmail.com		
43 Código postal:	44 Telefono 1: 3016413594	45 Telefono 2:

CLASIFICACION

Actividad economica			Ocupacion	
Actividad principal: 46 Codigo 8299 / 47 Fecha inicio actividad 2012/03/30	Actividad secundaria: 48 Codigo / 49 Fecha inicio actividad	Otras actividades: 50 Codigo 1 2	51 Codigo	52 Numero establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53 Codigo: 49

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54 Codigo: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 / 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

Exportadores

55 Forma | 56 Tipo | Servicio 1 2 3 | 57 Modo | 58 CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Unico Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59 Anexos SI [X] NO [ ]

60 No. de Folios: 1

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspension y cancelación del Registro Unico Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice

Firma autorizada

984 Nombre: MARTINEZ SUAREZ JESUS EDUARDO

985 Cargo: Gestor III

Fecha generador documento PDF 16-01-2024 08:59:25AM

Scanned with CamScanner

Banco de Bogotá

Transacciones Realizadas

Empresa: MUNICIPIO DE SAN CRISTOBAL
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 8060012789
Generado por: ISMAEL MARTINEZ CASTILLA

Detalle

Servicio	Tipo Producto	Nombre Producto Origen
Pagos - Nóminas, Proveedores y Libranzas	Cuenta Ahorros	AHO8245
No. Producto	**Fecha Inicial**	**Fecha Final**
*****8245	2026/05/15	2026/05/15
Estado		
Todos		

Canal	WEB
Nro. Autorización	10095447
Fecha de Emisión	2026/05/15
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Nombre Producto Origen	AHO8245
Nro. Producto	*****8245
Fecha de Pago	2026/05/15
Tipo Identificación	Cédula de Ciudadanía
Nro. Identificación	1002324844

Beneficiario	MIRDALIS VILLA MEDRANO
Valor a Pagar	$2,883,591.58
Entidad Financiera	Banco de Bogotá
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Producto Destino	204246300
Tipo Pago	PROVEEDORES
Referencia / Nro. Factura	OPS ABRIL-MAYO
Información Adicional	07602026000000001
Estado	Exitosa

Transacciones Realizadas

Empresa: MUNICIPIO DE SAN CRISTOBAL
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 8060012789
Generado por: ISMAEL MARTINEZ CASTILLA

Detalle

Servicio	Tipo Producto	Nombre Producto Origen
Pagos - Nóminas, Proveedores y Libranzas	Cuenta Ahorros	AHO8245
No. Producto	**Fecha Inicial**	**Fecha Final**
*****8245	2026/05/15	2026/05/15
Estado		
Todos		

Usuario Crea	ISMAEL MARTINEZ CASTILLA
Usuario Aprueba/Rechaza	RAFAEL ANTONIO RODRIGUEZ MANOTAS
Código de Error	N/A
Descripción de Código de Error	N/A

Usuario Aprueba/Rechaza

Nombres y Apellidos
RAFAEL ANTONIO RODRIGUEZ MANOTAS

REPÚBLICA DE COLOMBIA BOLIVAR SAN CRISTOBAL 806.001.278-9	**PAGOS Cs O Ss DE FONDOS** **NO: 260514 - 25**
	CDP: 260127 16
	RP: 260130 94
	OBLIGACIÓN: 260514 5

FECHA DE ELABORACIÓN :	14/05/2026		
TERCERO:	1002324844	MIRDALIS VILLA MEDRANO	
NÚMERO DE SOPORTE :	CD-123-2026-		
VALOR :	2.883.591,58	**CHEQUE o TRANSFE:**	TRANSFERENCIA
VALOR EN LETRA:	DOS MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL QUINIENTOS NOVENTA Y UN PESOS CON 58 CENTAVOS		
Detalle:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS GENERALES DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL MARCO DE LA EJECUCION DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO CELEBRADO ENTRE LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN CRISTOBAL BOLIVAR Y EL ICBF		

PRESUPUESTO

RUBRO PRESUPUESTAL	NOMBRE DEL RUBRO	CODIGO FUENTE	NOMBRE DE LA FUENTE	DEPENDENCIA	VALOR
1.1.01.02.200.03	Impuesto de industria y comercio - sob	1.2.1.0.00	INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTI		32.768,00
1.1.01.02.300.01	Estampilla para el bienestar del adulto	1.2.3.1.19.1	ESTAMPILLAS - ADULTO MAYOR		131.070,00
1.1.01.02.300.55	Estampilla pro cultura	1.2.3.1.19.2	ESTAMPILLAS - PROCULTURA		65.535,00
2.3.19	Mejoramiento De La Atencion Y Desar	1.3.1.1.07.2	TRANSFERENCIA DE CAPITAL DE OTRAS	ALCALDIA	3.276.732,58

Total:	**3.276.732,58**

CONTABILIDAD

CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	NIT/CC	TERCERO	BASE	DÉBITO	CRÉDITO
1.1.10.06.45	8245 MUNICIPIO DE SAN CRISTO	1002324844	MIRDALIS VILLA MEDRA	0,00	0,00	2.883.591,58
1.3.05.08.03	Reteica 10 x1000	1002324844	MIRDALIS VILLA MEDRA	3.276.732,58	32.768,00	0,00
1.3.05.08.03	Reteica 10 x1000	1002324844	MIRDALIS VILLA MEDRA	3.276.732,58	0,00	32.768,00
1.3.05.88.01	Estampilla Pro-Cultura 2%	1002324844	MIRDALIS VILLA MEDRA	3.276.732,58	65.535,00	0,00
1.3.05.88.01	Estampilla Pro-Cultura 2%	1002324844	MIRDALIS VILLA MEDRA	3.276.732,58	0,00	65.535,00
1.3.05.88.02	Estampilla Pro Adulto Mayor 4%	1002324844	MIRDALIS VILLA MEDRA	3.276.732,58	131.070,00	0,00
1.3.05.88.02	Estampilla Pro Adulto Mayor 4%	1002324844	MIRDALIS VILLA MEDRA	3.276.732,58	0,00	131.070,00
2.4.07.22.01	ESTAMPILLA PRO HOSPITAL 1%	1002324844	MIRDALIS VILLA MEDRA	3.276.732,58	0,00	32.768,00
2.4.36.05.02	Rfte Regimen Comun 4%	1002324844	MIRDALIS VILLA MEDRA	3.276.732,58	0,00	131.000,00
2.4.90.55.01	Servicios	1002324844	MIRDALIS VILLA MEDRA	0,00	3.276.732,58	0,00
4.1.05.08.03	Descuento Reteica 10*1000	1002324844	MIRDALIS VILLA MEDRA	0,00	0,00	32.768,00
4.1.05.76.01	Estampilla Pro-cultura	1002324844	MIRDALIS VILLA MEDRA	0,00	0,00	65.535,00
4.1.05.76.02	Estampilla Adulto Mayor	1002324844	MIRDALIS VILLA MEDRA	0,00	0,00	131.070,00

TOTAL A PAGAR:	**2.883.591,58**

ISMAEL MARTINEZ CASTILLA

ELABORO:	martinez	CHEQUE:	TRANSFERENCIA
		CUENTA BANCARIA:	
		FECHA:	14/05/2026
FIRMA Y/O SELLO DEL BENEFICIARIO NIT/CC:		VALOR A PAGAR:	$ 2.883.591,58

Scanned with CamScanner

TESORERO(A)

ELABORO:	martinez	CHEQUE:	TRANSFERENCIA
		CUENTA BANCARIA:	
		FECHA:	14/05/2026
FIRMA Y/O SELLO DEL BENEFICIARIO NIT/CC:		VALOR A PAGAR:	$ 2.883.591,58

Scanned with CamScanner

Alcaldía de
San Cristóbal Bolívar

Recibí 07/05/2024
Jefa de Presupuesto
Hora 9 Am

Radicado No SM_ 2026-05-06-184

-100 **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CD-123-2026**
INFORME DE SUPERVISIÓN Nº 3

San Cristóbal – Bolívar, 06 de MAYO de 2026

Señores:

RAFAEL ANTONIO RODRIGUEZ MANOTAS
Alcalde Municipal.

ISMAEL MARTÍNEZ CASTILLA
Tesorero Municipal.

Asunto: Informe de Supervisión Contrato de Prestación de Servicios No **CD-123-2026 cuyo objeto ES " "PRESTACIÓN DE SERVICIOS GENERALES DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL MARCO DE LA EJECUCIÓN DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO CELEBRADO ENTRE LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN CRISTÓBAL BOLÍVAR Y EL ICBF" EN EL MUNICIPIO DE SAN CRISTOBAL BOLIVAR".**

INFORMACIÓN CONTRACTUAL	
FECHA DE CONTRATO	**30** de **ENERO** 2026
CONTRATISTA	**MIRDALIRS VILLA MEDRANO**
IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA	**1.002.324.844**
PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	SEIS (06) MESES CALENDARIO, CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO.
VALOR	DIECINUEVE MILLONES SEISCIENTOS SESENTA MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS Y CUARENTA Y OCHO CENTAVOS ($19. 660.395.48). MONEDA COLOMBIANA
FORMA DE PAGO	**EL Municipio en seis mensualidades vencidas, por la suma de TRES MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS TREINTA Y DOS PESOS Y CINCUENTA Y Ocho CENTAVOS (3.276.732,58), una vez finalizadas las actividades contratadas y aprobadas la entrega a satisfacción por parte del Municipio.**

Scanned with CamScanner

MIGDALIA CASTILLA MAZA, secretaria de la mujer y desarrollo social, en función de Supervisor del Contrato de Prestación de Servicios No. **CD-123-2026** celebrado entre el Municipio de San Cristóbal - Bolívar y **MIRDALIS VILLA MEDRANO** identificada con C.C 1.002.324.844, me permito presentar el Informe de Supervisión requerido para efectos del recibido a satisfacción de los servicios contratados entre la Entidad Contratante y el Contratista de lo pactado, ``PRESTACIÓN DE SERVICIOS GENERALES DE APOYO A IA GESTIÓN EN EL MARCO DE LA EJECUCIóN DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO CELEBRADO ENTRE LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN CRISTÓBAL BOLÍVAR Y EL ICBF"

CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES
a) Ejecutar diariamente las rutinas de aseo, limpieza y desinfección de todas las áreas del CDI (aulas, baños, comedor, pasillos, oficinas y áreas comunes), utilizando los insumos y elementos de protección personal (EPP) suministrados. b) Realizar la desinfección constante de baterías sanitarias, bacinillas y lavamanos, garantizando que permanezcan en condiciones higiénicas durante toda la jornada de atención. c) Mantener el comedor y las áreas de alimentación limpias y desinfectadas antes y después del suministro de alimentos a los beneficiarios. d) Realizar aseo general profundo (terminal) de paredes, ventanas y techos con la periodicidad establecida en el cronograma de saneamiento del CDI (generalmente semanal o quincenal). e) Garantizar el almacenamiento seguro de productos químicos, detergentes y herramientas de aseo en un lugar cerrado y fuera del alcance de los niños y niñas para prevenir intoxicaciones o accidentes. f) Utilizar la señalización preventiva cuando los pisos están húmedos y evitar realizar trapeado general en momentos de alta circulación de los niños para prevenir caídas. g) Realizar la recolección y disposición final de los residuos sólidos (basuras) generados en el CDI, clasificándolos según el código de colores vigente y trasladándose al punto de acopio temporal. h) Velar por el cuidado de la infraestructura física, reportando inmediatamente al Coordinador cualquier daño en grifos, inodoros, cerraduras o baldosas que puedan representar un riesgo.

Scanned with CamScanner

Alcaldía de
San Cristóbal Bolívar

CUMPLIMIENTO DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL	
NÚMERO DE PLANILLA	9503675178

Con base a lo anterior desde la secretaría de la mujer y desarrollo social emite concepto favorable para el pago correspondiente del 01 de ABRIL al 30 de ABRIL de 2026 por valor de: **TRES MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL, SETECIENTOS TREINTA Y DOS PESOS Y CINCUENTA Y OCHO CENTAVOS MONEDA COLOMBIANA ($ 3.276.732.58).**

Atentamente,

MIGDALIA DEL CARMEN CASTILLA MAZA
Secretaria de la Mujer y Desarrollo Social **Supervisora.**
Anexo: Planilla de Seguridad social.
Cuenta de cobro
Informe de actividades del contratista.

Scanned with CamScanner

30 De Abril Del 2026.

Cuenta De Cobro No. 003

Alcaldía Municipal De San Cristobal
Nit: 806001278-9

Debe A:

MIRDALIS VILLA MEDRANO
C.C N. 1.002.324.844 De San Cristóbal - Bolivar

La Suma De: ($ 3.276.732.58)

Son: Tres Millones Doscientos Setenta Y Seis Mil Setecientos Treinta Y Dos Pesos Y Cincuenta Y Ocho centavo.

Por Concepto De:

Por Concepto De Pago De Honorarios Correspondiente A Los Servicios Prestado Como Gestora de Alimentos Profesional Del Cdi Días Felices 2 En El Periodo Desde 01 De Abril Del 2026 Al 30 De Abril 2026.

Cordialmente.

mirdalis villam
MIRDALIS VILLA MEDRANO
1.002.324.844
CC 1002324844

Scanned with CamScanner

CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL DIAS FELICES 2
SAN CRISTOBAL
NIT. 806001278-9

Alcaldía de
San Cristóbal Bolívar

BIENESTAR FAMILIAR

San Cristóbal Bolívar, 30 de abril del 2026.

Señores:
ALCALDIA DEL MUNICIPIO DE SAN CRISTOBAL BOLIVAR
Tesorería
E. S. D

REFERENCIA: Tercer Informe derivado del **CONTRATO CD-123-2026, POR PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN SERVICIOS GENERALES, EN EL MARCO DE LA EJECUCION DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO CELEBRADO ENTRE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN CRISTOBAL BOLIVAR Y EL ICBF.**

Plazo de Ejecución del Contrato: HASTA EL 29 DE JULIO 2026.

Cordial Saludo,

MIRDALIS VILLA MEDRANO, identificada con cedula de ciudadanía 1.002.324.844 de San Cristobal Bolivar, en calidad de contratista en el contrato suscrito entre las partes, **por medio del presente informo sobre las actividades y funciones que se han desempeñado en cumplimiento del objeto del mencionado contrato, en las que se encuentra.**

1) Llegar antes de la jornada para ayudar a organizar el salón y disponer los materiales (juguetes, colchonetas, rincones de trabajo) según lo planeado por el docente.
2) Participar activamente en los juegos, rondas y actividades.
   Brindar apoyo focalizado a niños con discapacidad o alteraciones en el desarrollo que requieran asistencia extra para participar en las actividades.
3) Realizar (o apoyar, según la edad) el acompañamiento al baño, garantizando la privacidad, dignidad y la higiene adecuada para prevenir pañalitis o infecciones.
4) Supervisar y ayudar a los niños a lavarse las manos correctamente antes de comer y después de ir al baño.
5) Garantizar que los niños nunca queden solos. Si el docente debe salir un momento o atender una emergencia, el auxiliar asume el control del grupo.
6) Servir de apoyo a los niños que no comen solos y vigilar que los más grandes consuman los alimentos.

Scanned with CamScanner

Alcaldía de
San Cristóbal Bolívar

CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL DIAS FELICES 2
SAN CRISTOBAL
NIT. 806001278-9

BIENESTAR FAMILIAR

EVIDENCIAS DE GESTION DURANTE EL PERIODO DE ABRIL





Scanned with CamScanner





mirdalis villam

MIRDALIS VILLA MEDRANO
C.C 1.002.324.844 San Cristobal, Bolívar
CC1002324844

Scanned with CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1002324844		VILLA MEDRANO MIRDALIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 10 # 16-85	SAN CRISTOBAL-BOLIVAR	3117419645	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	285023023	9503675178	I	2026/05/13	2026/05/06	NEQUI	0	$518,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,750,905	$10,600			$1,750,905	$9,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,750,905	$10,600			$1,750,905	$9,200		$0	$0
Ciudad: SAN CRISTOBAL Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,750,905	$10,600			$1,750,905	$9,200		$0	$0
1	CC	1002324844	VILLA MIRDALIS	230301	30	$1,750,905	$280,200	ESSC07	30	$1,750,905	$218,900	CCF08	30	$1,750,905	$10,600	14-23	30	$1,750,905	$9,200	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,750,905	$10,600			$1,750,905	$9,200		$0	$0

Scanned with CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1002324844		VILLA MEDRANO MIRDALIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 10 # 16-85	SAN CRISTOBAL-BOLIVAR	3117419645	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	285023023	9503675178	I	2026/05/13	2026/05/06	NEQUI	0	$518,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$0	$0	$9,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,200	$0	$0	$9,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,600	$0	$0	$10,600
COMFENALCO CARTAGENA	CCF08	890,480,023	7	1	$10,600	$0	$0	$10,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				1	$518,900	$0	$0	$518,900

Scanned with CamScanner

Banco de Bogotá

Nit.860.002.964.4
Calle 36 N° 7 - 47 Bogotá

REFERENCIA BANCARIA

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que MIRDALIS VILLA MEDRANO, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 1.002.324.844 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuenta de Ahorros Cuentas Privadas No. 204246300, abierta/o desde el 5/2/2026.

Se expide en Bogotá el día 9 del mes de Febrero del año 2026 con destino a: Alcaldia

Firma Autorizada

ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO

Scanned with CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 141152826590

(415)7707212489984(8020) 000014115282659 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 0 2 3 2 4 8 4 4	9	Impuestos de Cartagena 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 0 2 3 2 4 8 4 4	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	San Cristóbal 6 2 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
VILLA	MEDRANO	MIRDALIS	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	San Cristóbal 6 2 0

41. Dirección principal
CL 11 # 27 - 11

42. Correo electrónico migdalisvillamedrano@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
6 2 0	3 0 4 2 6 8 3 8 7 8	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 1 2 1	2 0 2 4 1 2 3 1						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	2 0																									

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
54. Código																				

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024-12-31 / 10:34:12AM

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice
Firma autorizada:

984. Nombre VILLA MEDRANO MIRDALIS

985. Cargo Contribuyente

Fecha generación documento PDF: 27-03-2026 12:25:34PM

Scanned with CamScanner

Alcaldía de
San Cristóbal Bolívar

NILA MERCEDES
JARAMILLO JARMILLO ✓ CORDINADORA ALCALDIA ICBF

CORDINADORA

RECURSOS ICBF
AUTORIZADOS: 1

Scanned with CamScanner

Banco de Bogotá

WWW.BANCODEBOGOTA.COM

Transacciones Realizadas

Empresa: MUNICIPIO DE SAN CRISTOBAL
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 8060012789
Generado por: ISMAEL MARTINEZ CASTILLA

Detalle

Servicio	Tipo Producto	Nombre Producto Origen
Pagos - Nóminas, Proveedores y Libranzas	Cuenta Ahorros	AHO8245
No. Producto	**Fecha Inicial**	**Fecha Final**
*****8245	2026/05/15	2026/05/15
Estado		
Todos		

Canal	WEB
Nro. Autorización	10094101
Fecha de Emisión	2026/05/15
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Nombre Producto Origen	AHO8245
Nro. Producto	*****8245
Fecha de Pago	2026/05/15
Tipo Identificación	Cédula de Ciudadanía
Nro. Identificación	22539954

Beneficiario	NILA MERCEDES JARAMILLO
Valor a Pagar	$3,978,136.00
Entidad Financiera	Banco de Bogotá
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Producto Destino	204246201
Tipo Pago	PROVEEDORES
Referencia / Nro. Factura	OPS ABRIL-MAYO
Información Adicional	07602026000000001
Estado	Exitosa

Transacciones Realizadas

Empresa: MUNICIPIO DE SAN CRISTOBAL
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 8060012789
Generado por: ISMAEL MARTINEZ CASTILLA

Detalle

Servicio	Tipo Producto	Nombre Producto Origen
Pagos - Nóminas, Proveedores y Libranzas	Cuenta Ahorros	AHO8245
No. Producto	**Fecha Inicial**	**Fecha Final**
*****8245	2026/05/15	2026/05/15
Estado		
Todos		

Usuario Crea	ISMAEL MARTINEZ CASTILLA
Usuario Aprueba/Rechaza	RAFAEL ANTONIO RODRIGUEZ MANOTAS
Código de Error	N/A
Descripción de Código de Error	N/A

Usuario Aprueba/Rechaza

Nombres y Apellidos
RAFAEL ANTONIO RODRIGUEZ MANOTAS

REPÚBLICA DE COLOMBIA BOLIVAR SAN CRISTOBAL 806.001.278-9	**PAGOS Cs O Ss DE FONDOS** **NO: 260514 - 15**	
	CDP:	260127 17
	RP:	260130 97
	OBLIGACIÓN:	260514 22

FECHA DE ELABORACIÓN :	14/05/2026		
TERCERO:	22539954	NILA MERCEDES JARAMILLO JARAMILLO	
NÚMERO DE SOPORTE :	CD-113-2026-		
VALOR :	3.978.136,00	**CHEQUE o TRANSFE:**	TRANSFERENCIA
VALOR EN LETRA:	TRES MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y OCHO MIL CIENTO TREINTA Y SEIS PESOS		
Detalle:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL MARCO DE LA EJECUCION DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO CELEBRADO ENTRE LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN CRISTOBAL Y EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF		

PRESUPUESTO

RUBRO PRESUPUESTAL	NOMBRE DEL RUBRO	CODIGO FUENTE	NOMBRE DE LA FUENTE	DEPENDENCIA	VALOR
1.1.01.02.200.03	Impuesto de industria y comercio - sob	1.2.1.0.00	INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTI		45.209,00
1.1.01.02.300.01	Estampilla para el bienestar del adulto	1.2.3.1.19.1	ESTAMPILLAS - ADULTO MAYOR		180.833,00
1.1.01.02.300.55	Estampilla pro cultura	1.2.3.1.19.2	ESTAMPILLAS - PROCULTURA		90.417,00
2.3.19	Mejoramiento De La Atencion Y Desar	1.3.1.1.07.2	TRANSFERENCIA DE CAPITAL DE OTRAS	ALCALDIA	4.520.804,00

Total:	**4.520.804,00**

CONTABILIDAD

CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	NIT/CC	TERCERO	BASE	DÉBITO	CRÉDITO
1.1.10.06.45	8245 MUNICIPIO DE SAN CRISTO	22539954	NILA MERCEDES JARAMI	0,00	0,00	3.978.136,00
1.3.05.08.03	Reteica 10 x1000	22539954	NILA MERCEDES JARAMI	4.520.804,00	45.209,00	0,00
1.3.05.08.03	Reteica 10 x1000	22539954	NILA MERCEDES JARAMI	4.520.804,00	0,00	45.209,00
1.3.05.88.01	Estampilla Pro-Cultura 2%	22539954	NILA MERCEDES JARAMI	4.520.804,00	90.417,00	0,00
1.3.05.88.01	Estampilla Pro-Cultura 2%	22539954	NILA MERCEDES JARAMI	4.520.804,00	0,00	90.417,00
1.3.05.88.02	Estampilla Pro Adulto Mayor 4%	22539954	NILA MERCEDES JARAMI	4.520.804,00	180.833,00	0,00
1.3.05.88.02	Estampilla Pro Adulto Mayor 4%	22539954	NILA MERCEDES JARAMI	4.520.804,00	0,00	180.833,00
2.4.07.22.01	ESTAMPILLA PRO HOSPITAL 1%	22539954	NILA MERCEDES JARAMI	4.520.804,00	0,00	45.209,00
2.4.36.05.02	Rfte Regimen Comun 4%	22539954	NILA MERCEDES JARAMI	4.520.804,00	0,00	181.000,00
2.4.90.54.01	Honorarios	22539954	NILA MERCEDES JARAMI	0,00	4.520.804,00	0,00
4.1.05.08.03	Descuento Reteica 10*1000	22539954	NILA MERCEDES JARAMI	0,00	0,00	45.209,00
4.1.05.76.01	Estampilla Pro-cultura	22539954	NILA MERCEDES JARAMI	0,00	0,00	90.417,00
4.1.05.76.02	Estampilla Adulto Mayor	22539954	NILA MERCEDES JARAMI	0,00	0,00	180.833,00

TOTAL A PAGAR:	**3.978.136,00**

ISMAEL MARTINEZ CASTILLA
TESORERO(A)

ELABORO:	martinez	CHEQUE:	TRANSFERENCIA
		CUENTA BANCARIA:	
		FECHA:	14/05/2026
FIRMA Y/O SELLO DEL BENEFICIARIO NIT/CC:		VALOR A PAGAR:	$ 3.978.136,00

Scanned with CamScanner

Alcaldía de
San Cristóbal Bolívar

Radicado No SM_ 2026-05-05-171

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CD-113-2026
INFORME DE SUPERVISIÓN Nº 3

Recibido
Auxiliar Administrativo
Aux. admon y t
05 - 06 - 2026
3:00 pm

San Cristóbal – Bolívar, **05 MAYO** de 2026

Señores:

RAFAEL ANTONIO RODRIGUEZ MANOTAS
Alcalde Municipal.

ISMAEL MARTÍNEZ CASTILLA
Tesorero Municipal.

Asunto: Informe de Supervisión Contrato de Prestación de Servicios No **CD-113-2026 cuyo objeto ES "PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA COORDINAR LAS ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS, OPERATIVAS Y DE GESTIÓN NECESARIA, PARA LA EJECUCIÓN DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO SUSCRITO ENTRE EL ICBF Y EL MUNICIPIO DE SAN CRISTÓBAL"**

INFORMACIÓN CONTRACTUAL	
FECHA DE CONTRATO	**30** de **enero** 2026
CONTRATISTA	**NILA MERCEDES JARAMILLO JARAMILLO**
IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA	**22.539.954**
PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	SEIS (06) MESES CALENDARIO, CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO.
VALOR	VEINTISIETE MILLONES CIENTO VEINTICUATRO MIL OCHOCIENTOS VEINTINUEVE PESOS ($27.124.829). MONEDA COLOMBIANA
FORMA DE PAGO	el Municipio en seis mensualidades vencidas, por la suma de cuatro millones quinientos veinte mil ochocientos cuatro pesos ($ 4.520.804)

Scanned with CamScanner

MIGDALIA CASTILLA MAZA, secretaria de la mujer y desarrollo social, en función de Supervisor del Contrato de Prestación de Servicios No. **CD-113-2026** celebrado entre el Municipio de San Cristóbal - Bolívar y **NILA MERCEDES JARAMILLO JARAMILLO** identificada con **C.C 22.539.954**, me permito presentar el Informe de Supervisión requerido para efectos del recibido a satisfacción de los servicios contratados entre la Entidad Contratante y el Contratista de lo pactado, PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA COORDINAR LAS ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS, OPERATIVAS, Y DE GESTIÓN NECESARIAS PARA LA EJECUCIÓN DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO SUSCRITO ENTRE ICBF Y EL MUNICIPIO DE SAN CRISTÓBAL.

CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES
1. COORDINAR LA IMPLEMENTACIÓN DE SEGUIMIENTO DE LA PROPUESTA PEDAGÓGICA, ASEGURANDO QUE LAS ACTIVIDADES SE AJUSTEN, A LOS LINEAMIENTOS TÉCNICOS DEL ICBF. 2. LIDERAR Y SUPERVISAR AL PERSONAL OPERATIVO, DOCENTES Y SERVICIOS GENERALES GARANTIZANDO EL CUMPLIMIENTO DE SUS FUNCIONES. 3. REALIZAR EL SEGUIMIENTO PERMANENTE A LA ASISTENCIA DE LOS NIÑOS Y NIÑAS, GESTIONANDO DE MANERA OPORTUNA LAS NOVEDADES. 4. COORDINAR JUNTO CON EL APOYO EN SALUD Y NUTRICIÓN LA ENTREGA DE LAS RACIONES ALIMENTARIAS Y EL MANEJO DE LOS ALIMENTOS. 5. REPRESENTAR A LA ENTIDAD EN LAS MESAS DE TRABAJO, CON EL CENTRO ZONAL Y PARTICIPAR EN LOS COMITÉS. 6. COORDINAR LAS JORNADAS DE FORMACIÓN A FAMILIAS Y CUIDADORES EN TEMAS DE PAUTAS DE CRIANZA, PREVENCIÓN DE VIOLENCIA Y PROMOCIÓN DE DERECHOS 7. ELABORAR INFORME MENSUAL DETALLADO DE EJECUCIÓN 8. LAS DEMÁS ASIGNADAS POR EL SUPERVISOR

Scanned with CamScanner

Alcaldía de
San Cristóbal Bolívar

CUMPLIMIENTO DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL	
NÚMERO DE PLANILLA	9503756153

Con base a lo anterior desde la secretaría de la mujer y desarrollo social emite concepto favorable para el pago correspondiente del 01 de ABRIL al 30 de ABRIL de 2026 por valor de: CUATRO MILLONES QUINIENTOS VEINTE MIL OCHOCIENTOS CUATRO PESOS MONEDA COLOMBIANA ($ 4.520.804).

Atentamente,

MIGDALIA DEL CARMEN CASTILLA MAZA
Secretaria de la Mujer y Desarrollo Social **Supervisora.**
Anexo: Planilla de Seguridad social.
Cuenta de cobro
Informe de actividades del contratista.

Scanned with CamScanner

30 de abril del 2026.

Cuenta De Cobro No. 003

Alcaldía Municipal De San Cristobal
Nit: 806001278-9

Debe A:

NILA MERCEDES JARAMILLO JARAMILLO
C.C N. 2539954 De MANATI - Atlántico

La Suma De:($ 4.520.804)

Son: Cuatro millones quinientos veinte mil ochocientos cuatro pesos

Por Concepto De:

Por Concepto De Pago De Honorarios Correspondiente A Los Servicios Prestado Como coordinador Profesional Del CDI Días Felices 1, 2 Y 3 en el Periodo Desde 1 de abril del 2026 al 30 de abril 2026.

Cordialmente.

Nila Mercedes Jaramillo Jaramillo
Cc. 22539954

Scanned with CamScanner



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

22.539.954
JARAMILLO JARAMILLO

NILA MERCEDES



28-FEB-1977
SOPLAVIENTO
(BOLIVAR)
1.65
O+
F
07-MAY-1997 MANATI

Scanned with CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA

001

2. Concepto: 0 1 Inscripción

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14370087870

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 2 2 5 3 9 9 5 4 — 6. DV: 6

12. Dirección seccional: Impuestos de Cartagena

13. [illegible]

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida — 2

25. Tipo de documento: Cédula de ciudadanía — 1 3

26. Número de identificación: 2 2 5 3 9 9 5 4

27. Fecha expedición: 1 9 9 7 0 5 0 7

Lugar de expedición: COLOMBIA — 28. País: 1 6 9

29. Departamento: Atlántico — 0 8

30. Ciudad/Municipio: Manati — 4 3 6

31. Primer apellido: JARAMILLO

32. Segundo apellido: JARAMILLO

33. Primer nombre: NILA

34. Otros nombres: MERCEDES

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA — 1 6 9

39. Departamento: Bolívar — 1 3

40. Ciudad/Municipio: San Cristóbal — 6 2 0

41. Dirección principal: BRR VILLA NAVY MZ E LOTE 9

42. Correo electrónico: nilajaramillo@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1: 3 0 4 2 0 5 3 5 1 9

45. Teléfono 2

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal — 46. Código: 8 2 9 9 — 47. Fecha inicio actividad: 2 0 1 6 0 5 0 3

Actividad secundaria — 48. Código — 49. Fecha inicio actividad

Otras actividades — 50. Código: 1 — 2

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	1	2																								

12- Ventas régimen simplificado

Obligados aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Sanción	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación.

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [X] NO [ ] — 60. No. de Folios: 1 — 61. Fecha: 2 0 1 6 0 5 0 3

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada.
Artículo 18 Decreto 2460 de Noviembre de 2013
Firma del solicitante

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada

62. Nombre: PABON VERGARA SANDRA MILENA
63. Cargo: Gestor I

Fecha generación documento PDF: 16-05-2017 09:12:20AM

Scanned with CamScanner

Banco de Bogotá

Nit 860.002.964 4
Calle 36 Nº 7 - 47 Bogotá

REFERENCIA BANCARIA

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que NILA MERCEDES JARAMILLO JARAMILLO, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 22.539.954 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuenta de Ahorros Cuentas Privadas No. 204246201, abierta/o desde el 5/2/2026.

Se expide en Bogotá el día 6 del mes de Febrero del año 2026

_____

Firma Autorizada

ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO

Scanned with CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 22539954		JARAMILLO JARAMILLO NILA MERCEDES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 21 #53-31	CARTAGENA-BOLIVAR	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	256865853	9503756153	I	2026/05/14	2026/04/27	NEQUI	0	$535,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres		Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,808,322	$289,400			$1,808,322	$226,100			$1,808,322	$10,900			$1,808,322	$9,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						**$1,808,322**	**$289,400**			**$1,808,322**	**$226,100**			**$1,808,322**	**$10,900**			**$1,808,322**	**$9,500**		**$0**	**$0**
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)						**$1,808,322**	**$289,400**			**$1,808,322**	**$226,100**			**$1,808,322**	**$10,900**			**$1,808,322**	**$9,500**		**$0**	**$0**
1	CC	22539954	JARAMILLO NILA	231001	30	$1,808,322	$289,400	EPS005	30	$1,808,322	$226,100	CCF08	30	$1,808,322	$10,900	14-23	30	$1,808,322	$9,500	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				**$1,808,322**	**$289,400**			**$1,808,322**	**$226,100**			**$1,808,322**	**$10,900**			**$1,808,322**	**$9,500**		**$0**	**$0**

Scanned with CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 22539954		JARAMILLO JARAMILLO NILA MERCEDES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 21 #53-31	CARTAGENA-BOLIVAR	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	256865853	9503756153	I	2026/05/14	2026/04/27	NEQUI	0	$535,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$289,400	$0	$0	$289,400
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$289,400	$0	$0	$289,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,500	$0	$0	$9,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,500	$0	$0	$9,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,900	$0	$0	$10,900
COMFENALCO CARTAGENA	CCF08	890,480,023	7	1	$10,900	$0	$0	$10,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$226,100	$0	$0	$226,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$226,100	$0	$0	$226,100
TOTAL				1	$535,900	$0	$0	$535,900

Scanned with CamScanner

Alcaldía de
San Cristóbal Bolívar

CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL DIAS FELICES
SAN CRISTOBAL E HIGUERETAL
NIT. 806001278-9

BIENESTAR FAMILIAR

San Cristóbal Bolívar, 30 de abril del 2026.

Señores:
ALCALDIA DEL MUNICIPIO DE SAN CRISTOBAL BOLIVAR
Tesorería
E. S. D

REFERENCIA: segundo Informe derivado del **CONTRATO CD-113-2026, PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA COORDINAR LAS ACTIVDADES ADMINISTRATIVAS, OPERATIVAS Y DE GESTION NECESARIAS PARA LA EJECUCION DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No. 13008712025 SUSCRITO ENTRE EL ICBF Y LA ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN CRISTOBAL BOLIVAR.**

Plazo de Ejecución del Contrato: HASTA EL 29 DE JULIO 2026.

Cordial Saludo,

NILA MERCEDES JARAMILLO JARAMILLO, identificada con cedula de ciudadanía 22.539.954 de San Cristobal Bolivar, en calidad de contratista en el contrato suscrito entre las partes, **por medio del presente informo sobre las actividades y funciones que se han desempeñado en cumplimiento del objeto del mencionado contrato, en las que se encuentra.**

1. Coordinar la implementación de seguimiento de la propuesta pedagógica, asegurando que las actividades se ajusten, a los lineamientos técnicos del ICBF.
2. Liderar y supervisar al personal operativo, docentes y servicios generales garantizando el cumplimiento de sus funciones.
3. Realizar el seguimiento permanente a la asistencia de los niños, niñas, gestionando de manera oportuna las novedades.
4. Coordinar junto con el apoyo en salud y nutrición la entrega de las raciones alimentarias y el manejo de los alimentos.
5. Representar a la entidad en las mesas de trabajo, con el centro zonal y participar en los comités.
6. Coordinar las jornadas de formación a familias y cuidadores en temas de pautas de crianza, prevención de violencia y promoción de derechos
7. Elaborar informe mensual detallado de ejecución.

Scanned with CamScanner

- **PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES PEDAGÓGICAS DE ACUERDO EL PROYECTO DE AULA CON LAS DOCENTES DE LAS DIFERENTES SEDES**





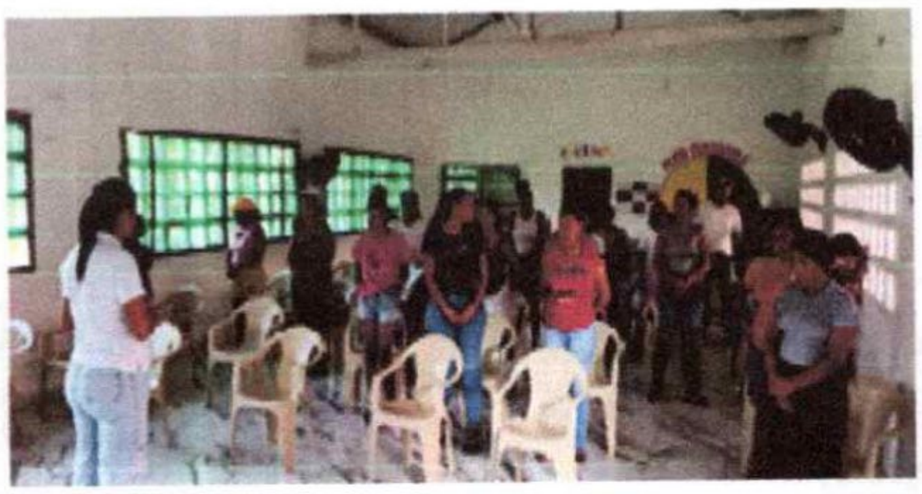
- Jornada pedagógica





Scanned with CamScanner

➢ Reunión con padres de familia, información sobre la póliza de los usuarios.





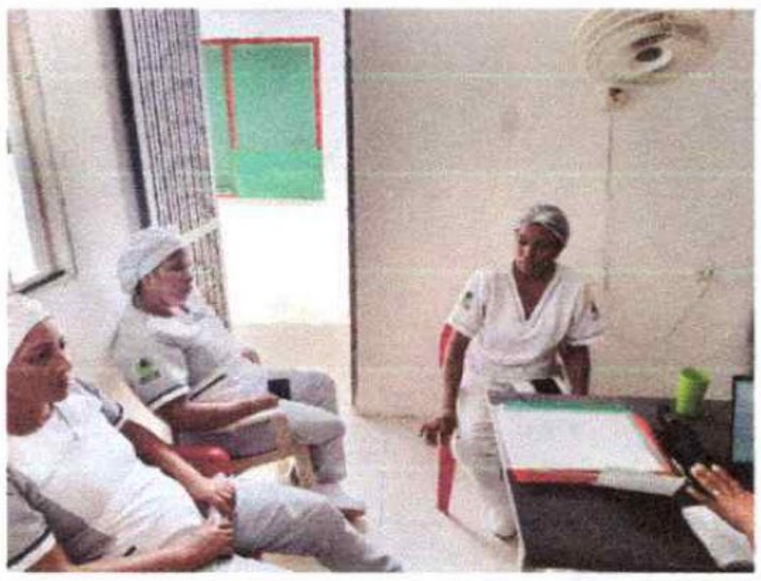


Scanned with CamScanner

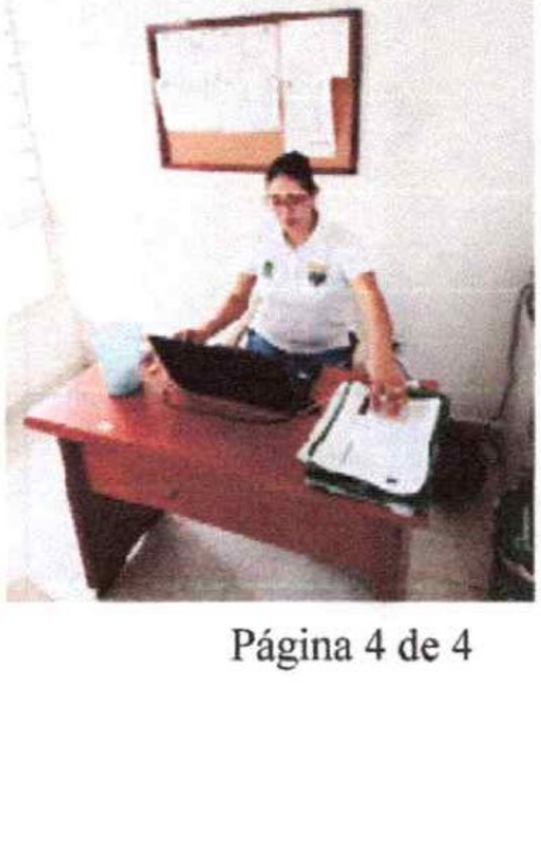
- Reunión con el personal operativo para la supervisión y garantía de sus funciones.





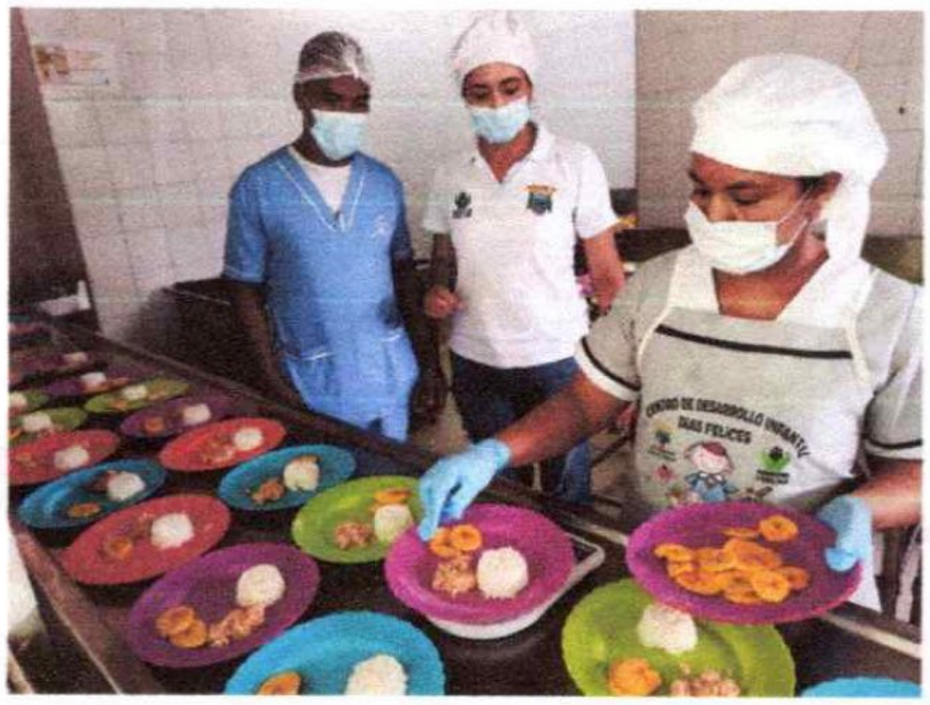


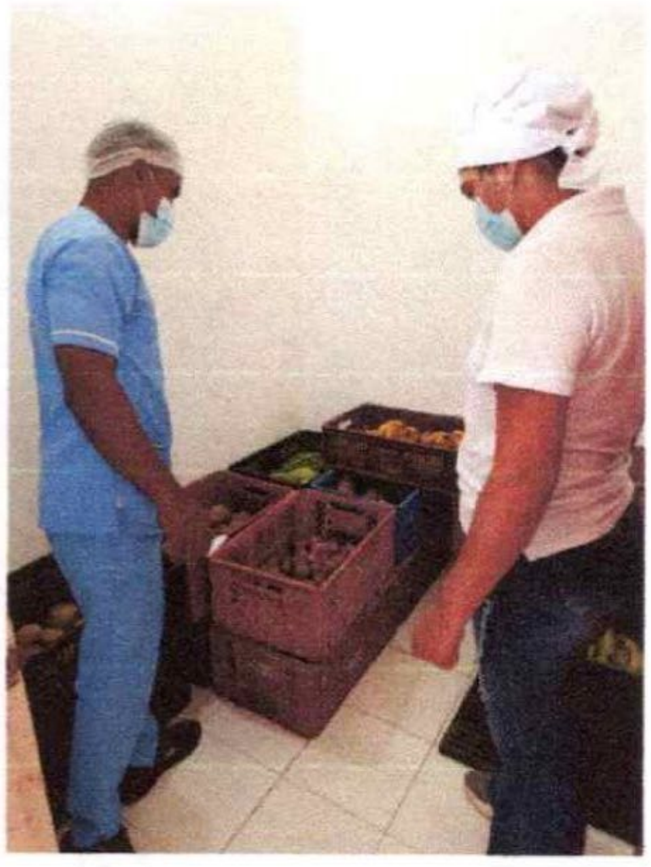
- Seguimiento permanente de asistencia de los niños, niñas.



Scanned with CamScanner

- Coordinación con apoyo y nutrición en la organización de entrega de ración.





NILA MERCEDES JARAMILLO JARAMILLO.

Scanned with CamScanner

Alcaldía de
San Cristóbal Bolívar

APOYO NUTRICIONAL

NOMINA TRABAJADORES CDI	CARGO	EMPLEADOR	RECURSOS
GEIDY LUZ VILLA MARRUGO	APOYO A NUTRICION	ALCALDIA	ALCALDIA

- **RECURSOS ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN CRISTOBAL BOLIVAR**
- **APORTA: 1**

Scanned with CamScanner

Transacciones Realizadas

Empresa: MUNICIPIO DE SAN CRISTOBAL
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 8060012789
Generado por: ISMAEL MARTINEZ CASTILLA

Detalle

Servicio	Tipo Producto	Nombre Producto Origen
Pagos - Nóminas, Proveedores y Libranzas	Cuenta Ahorros	AHO8245
No. Producto	**Fecha Inicial**	**Fecha Final**
*****8245	2026/05/15	2026/05/15
Estado		
Todos		

Canal	WEB
Nro. Autorización	10095078
Fecha de Emisión	2026/05/15
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Nombre Producto Origen	AHO8245
Nro. Producto	*****8245
Fecha de Pago	2026/05/15
Tipo Identificación	Cédula de Ciudadanía
Nro. Identificación	1050004885

Beneficiario	GEYDI LUZ VILLA MARRUGO
Valor a Pagar	$2,936,924.78
Entidad Financiera	Banco Caja Social BCSC
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Producto Destino	24107708179
Tipo Pago	PROVEEDORES
Referencia / Nro. Factura	OPS ABRIL-MAYO
Información Adicional	07602026000000001
Estado	Exitosa

Transacciones Realizadas

Empresa: MUNICIPIO DE SAN CRISTOBAL
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 8060012789
Generado por: ISMAEL MARTINEZ CASTILLA

Detalle

Servicio	Tipo Producto	Nombre Producto Origen
Pagos - Nóminas, Proveedores y Libranzas	Cuenta Ahorros	AHO8245
No. Producto	**Fecha Inicial**	**Fecha Final**
******8245	2026/05/15	2026/05/15
Estado		
Todos		

Usuario Crea	ISMAEL MARTINEZ CASTILLA
Usuario Aprueba/Rechaza	RAFAEL ANTONIO RODRIGUEZ MANOTAS
Código de Error	N/A
Descripción de Código de Error	N/A

Usuario Aprueba/Rechaza

Nombres y Apellidos
RAFAEL ANTONIO RODRIGUEZ MANOTAS

REPÚBLICA DE COLOMBIA BOLIVAR SAN CRISTOBAL 806.001.278-9	**PAGOS Cs O Ss DE FONDOS** **NO: 260514 - 22**	
	CDP:	260127 16
	RP:	260130 82
	OBLIGACIÓN:	260514 29

FECHA DE ELABORACIÓN :	14/05/2026		
TERCERO:	1050004885	GEIDY VILLA MARRUGO	
NÚMERO DE SOPORTE :	CD-100-2026-		
VALOR :	2.936.924,78	**CHEQUE o TRANSFE:**	TRANSFERENCIA
VALOR EN LETRA:	DOS MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS VEINTI CUATRO PESOS CON 78 CENTAVOS		
Detalle:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DENTRO DE LAS ACTIVIDADES DE SALUD Y NUTRICIÓN EN EL MARCO DE LA EJECUCION DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO CELEBRADO ENTRE LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN CRISTOBAL BOLIVAR Y EL ICBF"		

PRESUPUESTO

RUBRO PRESUPUESTAL	NOMBRE DEL RUBRO	CODIGO FUENTE	NOMBRE DE LA FUENTE	DEPENDENCIA	VALOR
1.1.01.02.200.03	Impuesto de industria y comercio - sob	1.2.1.0.00	INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTI		33.369,00
1.1.01.02.300.01	Estampilla para el bienestar del adulto	1.2.3.1.19.1	ESTAMPILLAS - ADULTO MAYOR		133.476,00
1.1.01.02.300.55	Estampilla pro cultura	1.2.3.1.19.2	ESTAMPILLAS - PROCULTURA		66.738,00
2.3.19	Mejoramiento De La Atencion Y Desar	1.3.1.1.07.2	TRANSFERENCIA DE CAPITAL DE OTRAS	ALCALDIA	3.336.876,78
				Total:	**3.336.876,78**

CONTABILIDAD

CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	NIT/CC	TERCERO	BASE	DÉBITO	CRÉDITO
1.1.10.06.45	8245 MUNICIPIO DE SAN CRISTO	1050004885	GEIDY VILLA MARRUGO	0,00	0,00	2.936.924,78
1.3.05.08.03	Reteica 10 x1000	1050004885	GEIDY VILLA MARRUGO	3.336.876,78	33.369,00	0,00
1.3.05.08.03	Reteica 10 x1000	1050004885	GEIDY VILLA MARRUGO	3.336.876,78	0,00	33.369,00
1.3.05.88.01	Estampilla Pro-Cultura 2%	1050004885	GEIDY VILLA MARRUGO	3.336.876,78	66.738,00	0,00
1.3.05.88.01	Estampilla Pro-Cultura 2%	1050004885	GEIDY VILLA MARRUGO	3.336.876,78	0,00	66.738,00
1.3.05.88.02	Estampilla Pro Adulto Mayor 4%	1050004885	GEIDY VILLA MARRUGO	3.336.876,78	133.476,00	0,00
1.3.05.88.02	Estampilla Pro Adulto Mayor 4%	1050004885	GEIDY VILLA MARRUGO	3.336.876,78	0,00	133.476,00
2.4.07.22.01	ESTAMPILLA PRO HOSPITAL 1%	1050004885	GEIDY VILLA MARRUGO	3.336.876,78	0,00	33.369,00
2.4.36.05.02	Rfte Regimen Comun 4%	1050004885	GEIDY VILLA MARRUGO	3.336.876,78	0,00	133.000,00
2.4.90.55.01	Servicios	1050004885	GEIDY VILLA MARRUGO	0,00	3.336.876,78	0,00
4.1.05.08.03	Descuento Reteica 10*1000	1050004885	GEIDY VILLA MARRUGO	0,00	0,00	33.369,00
4.1.05.76.01	Estampilla Pro-cultura	1050004885	GEIDY VILLA MARRUGO	0,00	0,00	66.738,00
4.1.05.76.02	Estampilla Adulto Mayor	1050004885	GEIDY VILLA MARRUGO	0,00	0,00	133.476,00

TOTAL A PAGAR:	**2.936.924,78**

ISMAEL MARTINEZ CASTILLA

ELABORO:	martinez	CHEQUE:	TRANSFERENCIA
		CUENTA BANCARIA:	
		FECHA:	14/05/2026
FIRMA Y/O SELLO DEL BENEFICIARIO NIT/CC:		VALOR A PAGAR:	$ 2.936.924,78

Scanned with CamScanner

TESORERO(A)

ELABORO:	martinez	CHEQUE:	TRANSFERENCIA
		CUENTA BANCARIA:	
		FECHA:	14/05/2026
FIRMA Y/O SELLO DEL BENEFICIARIO NIT/CC:		VALOR A PAGAR:	$ 2.936.924,78

Scanned with CamScanner

Alcaldía de
San Cristóbal Bolívar

Radicado No SM_ 2026-05-05-156

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CD-100-2026
INFORME DE SUPERVISIÓN Nº 3

Recibido
Donna Thon Tony Polo
Aux. admon y t.
06-05-2026
3:00 pm

San Cristóbal – Bolívar, **05 de MAYO** de 2026

Señores:

RAFAEL ANTONIO RODRIGUEZ MANOTAS
Alcalde Municipal.

ISMAEL MARTÍNEZ CASTILLA
Tesorero Municipal.

Asunto: Informe de Supervisión Contrato de Prestación de Servicios No **CD-100-2026 cuyo objeto ES "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE SALUD Y NUTRICIÓN EN EL MARCO DE LA EJECUCIÓN DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO CELEBRADO ENTRE LA ALCALDÍA DE SAN CRISTÓBAL BOLÍVAR Y EL ICBF".**

INFORMACIÓN CONTRACTUAL	
FECHA DE CONTRATO	**30** de **Enero** 2026
CONTRATISTA	GEIDY LUZ VILLA MARRUGO
IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA	**1.050.004.885**
PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	SEIS (06) MESES CALENDARIO, CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO.
VALOR	VEINTE MILLONES VEINTE Y uN MIL DOSCIENTOS SESENTA PESOS CON SETENTA Y uN CENTAVOS ($20.021.260,71)
FORMA DE PAGO	**El Municipio en seis mensualidades vencidas, por la suma de TRES MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS CON SETENTA Y OCHO CENTAVOS ($3.336.876,78),**

Scanned with CamScanner

MIGDALIA CASTILLA MAZA, secretaria de la mujer y desarrollo social, en función de Supervisor del Contrato de Prestación de Servicios No. **CD-100-2026** celebrado entre el Municipio de San Cristóbal - Bolívar y **GEIDY LUZ VILLA MARRUGO** identificada con **C.C 1.050.004.885**, me permito presentar el Informe de Supervisión requerido para efectos del recibido a satisfacción de los servicios contratados entre la Entidad Contratante y el Contratista de lo pactado, así: "PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A IA GESTIÓN DENTRO DE LAS ACTIVIDADES DE SALUD Y NUTRICIÓN EN EL MARCO DE LA EJECUCIÓN DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO CELEBRADO ENTRE LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN CRISTÓBAL BOLÍVAR y EL ICBF.

CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES
1. Apoyar la realización de la toma de peso y talla de la totalidad de los niños y niñas beneficiarios del convenio, cumpliendo con la periodicidad exigida por el iCBF. 2. Apoyar la clasificación del estado nutricional de cada niño según los patrones de crecimiento e identificar casos de riesgo de desnutrición, desnutrición aguda o exceso de peso. 3.Apoyar la remisión de manera inmediata al sector salud (Hospital local) los casos de desnutrición identificados y realizar seguimiento a su recuperación. 4. Garantizar que los datos de peso y talla sean cargados oportunamente en el sistema Cuéntame o el aplicativo que disponga el iCBF. 5. Apoyar la supervisión dentro de la entrega de alimentos (refrigerios, almuerzos o paquetes nutricionales) cumpla estrictamente con la Minuta Patrón y el ciclo de menús aprobado por el ICBF en cantidad y calidad. 6. Apoyar la realización de visitas de inspección sanitaria a Las áreas de preparación y almacenamiento de alimentos (cocina/bodega) para verificar Buenas Prácticas de Manufactura, higiene del personal manipulador y cadena de frío. 7. Apoyar la revisión periódica sobre las carpetas de los beneficiarios para asegurar que todos cuenten con afiliación a seguridad social, esquema de vacunación completo para la edad y controles de crecimiento y desarrolle al dfa.

Scanned with CamScanner