ACTA DE FORMATO- ACTA DE RECIBO FINAL Y TERMINACIÓN DEL CONTRATO DE COMPRAVENTA No. 508-2026	
CIUDAD Y FECHA	Cajicá, 14 DE JULIO DE 2026
ACTA No.	Uno (01)
PERIODO DE LA PRESENTE ACTA	03 DE JUNIO DE 2026 AL 13 DE JULIO DE 2026.
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
RUBRO	**2.3.2.4102001-2024251260019-2.3.2.02.02.006-67-1.3.3.1.00**
CDP (Certificado de Disponibilidad Presupuestal)	**2026001115**
CONTRATISTA	VIOLOGIKA PHARMA S.A.S R/L DORIS YAMILE LLANES BARAJAS
IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA.	NIT 901208895-8 C.C 63.395.549
VALOR DEL CONTRATO	QUINCE MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE ($15.000.000)
ADICIÓN No. 01	N/A
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	QUINCE MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE ($15.000.000)
FECHA SUSCRIPCION CONTRATO	01 DE JUNIO DE 2026
FECHA DE INICIO	03 DE JUNIO DE 2026
FECHA DE TERMINACION	22 DE JUNIO DE 2026
PRORROGA No. 001	VEINTE (20) DIAS CALENDARIO
PRORROGA No. 002	N/A
PLAZO DEL CONTRATO	CUARENTA (40) DIAS CALENDARIO
FECHA DE TERMINACIÓN CON PRORROGA	13 DE JULIO DE 2026
REGISTRO PRESUPUESTAL	**2026002040**
FORMA DE PAGO	El Municipio de Cajicá pagará al contratista a través de la secretaria de Hacienda el valor del presente contrato, el cual será a MONTO AGOTABLE de la siguiente manera: Un (1) pago único de acuerdo a los valores unitarios ofertados, y previa entrega de la factura, en la que se indique de forma clara, la clase, cantidad, valor unitario y total de los elementos suministrados, previa entrada al almacén y/o recibido a satisfacción por del supervisor.
SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES	Certificación suscrita por calidad de Revisor Fiscal de la sociedad VIOLOGIKA PHARMA SAS mediante la cual certifica que ha cumplido durante los seis (06) meses anteriores a la fecha con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados.
SUPERVISOR(ES)	El control y vigilancia de la ejecución y cumplimiento de las obligaciones pactadas en el contrato estarán a cargo de la **SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL** y/o quien haga sus veces.
GARANTIA UNICA	895-47-994000009294 895-74-994000006010
***CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL**	CUMPLE TOTALMENTE ACTIVIDADES PACTADAS

OBJETO:

COMPRA DE PRODUCTOS NUTRICIONALES COMPLEMENTARIOS PARA DISMINUIR LA DIFERENCIA ENTRE TALLA Y PESO DE NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 15 AÑOS CON BAJO PESO DEL MUNICIPIO DE CAJICÁ CUNDINAMARCA.

GARANTÍAS: *

COMPAÑÍA DE SEGUROS	No. DE PÓLIZA	AMPARO	VALOR ASEGURADO	DESDE	HASTA
Aseguradora Solidaria de Colombia	895-74-994000006010	Responsabilidad civil extracontractual	$350.181.000	01-06-2026	16-06-2026
				06-07-2026	13-07-2026
	895-47-994000009294	Cumplimiento del contrato	$3.000.000	01-06-2026	13-01-2027
		Calidad del bien	$2.250.000	01-06-2026	13-07-2027

ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

ITEM	DETALLE	VALORES (Cifra en pesos colombianos)
1	VALOR INICIAL	$15.000.000
2	ADICIÓN No. 01	N/A
3	VALOR TOTAL	$15.000.000
4	VALOR ACTA DE RECIBO FINAL Y TERMINACIÓN	$14.580.786
5	VALOR TOTAL EJECUTADO	$14.580.786
6	SALDO POR EJECUTAR	$419.214

ESTADO LEGAL:

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

No. DE ACTA	FECHA	DESCRIPCIÓN
01	14 DE JULIO DE 2026	ACTA DE RECIBO FINAL Y TERMINACIÓN

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO AFECTADO:

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

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

No. DE ACTA	FECHA	RUBRO AFECTADO
001	14 DE JULIO DE 2026	**2.3.2.4102001-2024251260019-2.3.2.02.02.006-67-1.3.3.1.00** RECURSOS DEL BALANCE DE LIBRE DESTINACION / INGRESOS RECURSOS DEL BALANCE DE LIBRE DESTINACION/Elaborar e Implementar 1 programa anual de recuperación nutricional para madres gestantes, lactantes y niños y niñas con/ADMINISTRACION CENTRAL/Servicio de atención integral a la primera infancia/RECURSOS DEL BALANCE DE LIBRE DESTINACION **Fuente** 1.3.3.1.00 **$14.580.786**

En Cajicá, a los catorce (14) días, del mes julio del año 2026, los abajo firmantes se reunieron con el objeto de suscribir el acta de terminación y recibo final del Contrato de compra venta No. 508-2026

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

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

En constancia se firma:

YENNY MARCELA QUINTERO ALVARADO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
Supervisora

VIOLOGIKA PHARMA S.A.S
Nit. 901208895-8
R/L DORIS YAMILE LLANES BARAJAS
C.C 63.395.549 expedida en Málaga
Contratista

Elaboró: *Nelson Edgardo Donoso Carrillo – Profesional Universitario*
Reviso y Aprobó: *Yenny Marcela Quinteto Alvarado – Secretaria de Desarrollo Social*

Formato AlmC06.001

ALCALDÍA
MUNICIPAL DE CAJICÁ

ENTRADA ELEMENTOS DE CONSUMO POR CONTRATO DE COMPRAVENTA No. 2026000082

OFICINA ALMACÉN GENERAL

FECHA: CAJICÁ 14 de Julio de 2026
CONTRATO DE COMPRAVENTA No. 0 del
REQUISICIÓN Nº:
PROVEEDOR: VIOLOGIKA-PHARMA SAS

Factura Nº: 22694
Remisión Nº:

Nº	Código	Unid	Cantidad	Serie	Descripción del Elemento	VALOR DE ADQUISICIÓN	
						Unitario	Total
1	111040022		12	0	LECHE EN POLVO -KLIM 1 + CRECIMIENTO B *500G (NESTLE) C*30	21,169.00	254,028.00
2	111040022		39	0	LECHE EN POLVO -KLIM 3 + PREVIO DHA LC R B*500G C X 30 B.(NESTL E)	17,658.00	688,662.00
3	111040022		143	0	LECHE EN POLVO -KLIM 3 + PREVIO DHA LC R B*500G C X 30 B.(NESTL E)	17,658.00	2,525,094.00
4	111040022		12	0	LECHE EN POLVO -KLIM NUTRIADVANCE 800 G (NP) C*12 (NESTLE)	47,366.00	568,392.00
5	111040022		72	0	LECHE EN POLVO -KLIM NUTRIADVANCE 800 G (NP) C*12 (NESTLE)	47,366.00	3,410,352.00
6	111040022		242	0	LECHE EN POLVO -NESTOGENO 2 LAT X 400G .(NESTLE) C*24	30,771.00	7,446,582.00
7	111040022		2	0	LECHE EN POLVO -NESTOGENO 2 LAT X 400G .(NESTLE) C*24	30,771.00	61,542.00
						Total $	**14,954,652.00**
						Ajuste	**0.00**
						Total $	**14,954,652.00**

RESUMEN

DETALLE

Grupo	Valor
11104	14,954,652.00
SubTotal $	14,954,652.00
I.V.A. $	0.00
Imp. Consumo $	0.00
Total $	14,954,652.00

Ajuste	0.00
Total $	14,954,652.00

Formato AlmC06.001

ALCALDÍA
MUNICIPAL DE CAJICÁ

ENTRADA ELEMENTOS DE CONSUMO POR CONTRATO DE COMPRAVENTA No. 2026000082

OFICINA ALMACÉN GENERAL

FECHA: CAJICÁ 14 de Julio de 2026 **Factura Nº:** 22694

CONTRATO DE COMPRAVENTA No. 0 del **Remisión Nº:**

REQUISICIÓN Nº:

PROVEEDOR: VIOLOGIKA-PHARMA SAS

Nº	Código	Unid	Cantidad	Serie	Descripción del Elemento	VALOR DE ADQUISICIÓN	
						Unitario	Total

Observación: POR INSTRUCCION DEL ALMACENISTA GENERAL Y A SOLICITUD DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL A TRAVES DE CORREO ELECTRONICO SE PROCEDE A INGRESAR ELEMENTOS CORRESPONDIENTES AL CTO DE COMPRAVENTA No. 508-2026 CUYO OBJETO ES COMPRA DE PRODUCTOS NUTRICIONALES COMPLEMENTARIOS PARA DISMINUIR LA DIFERENCIA ENTRE TALLA Y PESO DE NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 15 AÑOS CON BAJO PESO DEL MUNICIPIO DE CAJICÁ CUNDINAMARCA. FACTURA DE VTA INDU-22694

SON: **CATORCE MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS MC.**

VO BO
REVISADO

ALMACENISTA
ALMACENISTA GENERAL

Elaboró: DMOJOCOA

1. OBJETIVO

Llevar a cabo las tareas de vigilancia de la ejecución contractual e informar al municipio de Cajicá acerca del desarrollo del mismo verificando el cumplimiento de las obligaciones contractuales a lo largo de su ejecución en desarrollo de las obligaciones legales contenidas en los artículos 83, 84 y siguientes de la ley 1474 de 2011.

2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO: COMPRAVENTA N° 508-2026

Desarrollo de la ejecución del contrato:

CIUDAD Y FECHA	Cajicá, 14 DE JULIO DE 2026
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
OBJETO	COMPRA DE PRODUCTOS NUTRICIONALES COMPLEMENTARIOS PARA DISMINUIR LA DIFERENCIA ENTRE TALLA Y PESO DE NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 15 AÑOS CON BAJO PESO DEL MUNICIPIO DE CAJICÁ CUNDINAMARCA.
CONTRATISTA	VIOLOGIKA PHARMA S.A.S R/L DORIS YAMILE LLANES BARAJAS
NUMERO DE IDENTIFICACION	NIT 901208895-8 C.C 63.395.549
RUBRO	**2.3.2.4102001-2024251260019-2.3.2.02.02.006-67-1.3.3.1.00**
CDP (Certificado de Disponibilidad Presupuestal)	**2026001115 del 05 de mayo de 2026**
VALOR DEL CONTRATO	($15.000.000) QUINCE MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE
FECHA SUSCRIPCIÓN CONTRATO	01 DE JUNIO DE 2026
FECHA DE INICIO	03 DE JUNIO DE 2026
FECHA DE TERMINACIÓN	22 DE JUNIO DE 2026
PLAZO DEL CONTRATO	CUARENTA (40) DIAS CALENDARIO
REGISTRO PRESUPUESTAL	**2026002040 del 02 de junio de 2026**
FORMA DE PAGO	El Municipio de Cajicá pagará al contratista a través de la secretaria de Hacienda el valor del presente contrato, el cual será a MONTO AGOTABLE de la siguiente manera: Un (1) pago único de acuerdo a los valores unitarios ofertados, y previa entrega de la factura, en la que se indique de forma clara, la clase, cantidad, valor unitario y total de los elementos suministrados, previa entrada al almacén y/o recibido a satisfacción por del supervisor.
SUPERVISOR(ES)	El control y vigilancia de la ejecución y cumplimiento de las obligaciones pactadas en el contrato estarán a cargo de la **SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL** y/o quien haga sus veces.

Teniendo en cuenta que mediante comunicación electrónica de la fecha (03/07/2025) expedido por la expedido por la plataforma de SECOP II, donde se informó la designación como SUPERVISOR del contrato de la referencia, me permito presentar el informe del desarrollo del objeto contractual correspondiente entre el Periodo **03 de junio de 2026 al _13 de julio de 2026**, de conformidad con lo dispuesto en el Manual de Contratación, Supervisión e Interventoría adoptado mediante Resolución No. 014 del 14 de enero de 2019 y con base en las estipulaciones del contrato.

3. DESCRIBIR LAS ACTIVIDADES REALIZADAS FRENTE A LOS SIGUIENTES ASPECTOS:

ASPECTOS TECNICOS: Debe incluir el grado de avance en porcentaje (100%)

Atendiendo las obligaciones establecidas por la entidad en el contrato de prestación de servicios aquí descrito, se establece que respecto de las obligaciones y actividades encomendadas para el periodo aquí certificado estas se cumplieron las actividades a su cabalidad.

En cuanto al porcentaje de ejecución correspondiente al término de ejecución del contrato que sería hasta **13 de julio de 2026**, el porcentaje de ejecución sería del porcentaje (100%)

Ahora en cuanto al cumplimiento y acorde con el informe presentado por al contratista se establece por parte de eta supervisión que se dio cabal y oportuno cumplimiento.

ASPECTOS FINANCIEROS: Debe incluir el grado de avance en porcentaje **(100%)**

En cuanto al porcentaje de ejecución correspondiente al componente financiero del contrato se determina que el pago a efectuar, por valor de **QUINCE MILLONES DE PESOS MONEDA LEGAL COLOMBIANA ($15.000.000),** correspondería a un porcentaje de ejecución sería del **100%**

Para efectuar el pago correspondiente al presente informe se afectará los siguientes rubros de conformidad con el certificado de disponibilidad y registro que amparan el presente contrato.

Rubro: **2.3.2.4102001-2024251260019-2.3.2.02.02.006-67-1.3.3.1.00**
Certificado de disponibilidad presupuestal: **2026001115 del 05 de mayo de 2026**
Certificado de Registro Presupuestal: **2026002040 del 02 de junio de 2026**

ASPECTOS ADMINISTRATIVOS:

Comprende el control, seguimiento y evaluación de las condiciones, procesos y procedimientos administrativos que deban cumplirse durante la marcha y la realización del contrato.

Previo a expedir el presente informe se verificó que el contrato contará con los documentos exigidos para su perfeccionamiento y ejecución.

Así mismo y como se mencionó en líneas anteriores se verificó el cabal cumplimiento en las obligaciones descritas en el contrato.

Se verificó el cumplimiento por parte del contratista, respecto de la afiliación al pago de seguridad social, y que la base de cotización correspondiera de conformidad con el monto del contrato.

Conforme lo expuesto se evidencia el cumplimiento de requisitos, que nos permitan efectuar el respectivo pago.

GARANTÍAS:

COMPAÑÍA DE SEGUROS	No. DE PÓLIZA	AMPARO	VALOR ASEGURADO	DESDE	HASTA
Aseguradora Solidaria de Colombia	895-74-994000006010	Responsabilidad civil extracontractual	$350.181.000	01-06-2026	16-06-2026
				06-07-2026	13-07-2026
	895-47-994000009294	Cumplimiento del contrato	$3.000.000	01-06-2026	13-01-2027
		Calidad del bien	$2.250.000	01-06-2026	13-07-2027

VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE LOS PAGOS EFECTUADOS POR PARTE DEL CONTARTISTA EN SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL:

Nombre de quien certifica	REVISOR FISCAL. HELBERTH MIGUEL SILVA REUES
Nombre del representante legal:	DORIS YAMILE LLANES BARAJAS
Aporta certificación en la que manifiesta que se encuentra a paz y salvo por concepto del pago de sus obligaciones con los sistemas de salud, Riesgos Profesionales, Pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, de todo el personal que se encuentra laborando dentro de la misma y que así lo requiere, pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses, expedida por el revisor fiscal.	

4. OBSERVACIONES, RECOMENDACIONES Y/ O SUGERENCIAS

Se evidencia el cumplimiento de las obligaciones descritas en el contrato, por lo cual no se formularán observaciones, respecto de este informe.

5. DOCUMENTOS ANEXOS:

Factura
Certificado pago parafiscales
Entrada almacén

Firma del Supervisor del Contrato:

YENNY MARCELA QUINTERO ALVARADO
Secretaria De Desarrollo Social

Nota: Todos los informes originales presentados por los supervisores e interventores deberán reposar en la carpeta contractual respectiva.

Elaboró: *Nelson Edgardo Donoso Carrillo – Profesional Universitario*
Reviso y Aprobó: *Yenny Marcela Quinteto Alvarado – Secretaria de Desarrollo Social*

LA SUSCRITA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL

CERTIFICAN QUE SE RECIBIÓ A SATISFACCIÓN

Y que se dio cumplimiento al **CONTRATO DE COMPRAVENTA No. 508-2026** firmado entre la Alcaldía Municipal de Cajicá y VIOLOGIKA PHARMA S.A.S, R/L. RAMIRO HUMBRETO VERGARA RODRIGUEZ.

CIUDAD Y FECHA	Cajicá, 14 DE JULIO DE 2026
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
OBJETO	COMPRA DE PRODUCTOS NUTRICIONALES COMPLEMENTARIOS PARA DISMINUIR LA DIFERENCIA ENTRE TALLA Y PESO DE NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 15 AÑOS CON BAJO PESO DEL MUNICIPIO DE CAJICÁ CUNDINAMARCA.
CONTRATISTA	VIOLOGIKA PHARMA S.A.S R/L DORIS YAMILE LLANES BARAJAS
NUMERO DE IDENTIFICACION	NIT 901208895-8 C.C 63.395.549
RUBRO	**2.3.2.4102001-2024251260019-2.3.2.02.02.006-67-1.3.3.1.00**
CDP (Certificado de Disponibilidad Presupuestal)	2026001115
VALOR DEL CONTRATO	($15.000.000) QUINCE MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE
FECHA SUSCRIPCIÓN CONTRATO	01 DE JUNIO DE 2026
FECHA DE INICIO	03 DE JUNIO DE 2026
FECHA DE TERMINACIÓN	22 DE JUNIO DE 2026
PLAZO DEL CONTRATO	CUARENTA (40) DIAS CALENDARIO
REGISTRO PRESUPUESTAL	2026002040
FORMA DE PAGO	El Municipio de Cajicá pagará al contratista a través de la secretaria de Hacienda el valor del presente contrato, el cual será a MONTO AGOTABLE de la siguiente manera: Un (1) pago único de acuerdo a los valores unitarios ofertados, y previa entrega de la factura, en la que se indique de forma clara, la clase, cantidad, valor unitario y total de los elementos suministrados, previa entrada al almacén y/o recibido a satisfacción por del supervisor.
SUPERVISOR(ES)	El control y vigilancia de la ejecución y cumplimiento de las obligaciones pactadas en el contrato estarán a cargo de la **SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL** y/o quien haga sus veces.

ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

ITEM	DETALLE	VALORES (Cifra en pesos colombianos)
1	VALOR INICIAL	$15.000.000
2	ADICIÓN No. 01	N/A
3	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$15.000.000
4	VALOR ACTA DE RECIBO FINAL Y TERMINACIÓN	$14.580.786
5	VALOR TOTAL EJECUTADO	$14.580.786
6	SALDO POR EJECUTAR	$419.214
7	SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO	$419.214

Con lo anterior se verificó el cabal cumplimiento del total de obligaciones a cargo del contratista.

Se procede a la firma de la presente Certificacion previo revisión de:

1. Factura
2. Certificado que acredita el cumplimiento del pago de aportes al sistema de seguridad social integral.
3. Informe de supervisión.

Firma los Supervisores del contrato a los **catorce (14) días, del mes julio del año 2026**

YENNY MARCELA QUINTERO ALVARADO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
Supervisora

Elaboró: *Nelson Edgardo Donoso Carrillo – Profesional Universitario*
Reviso y Aprobó: *Yenny Marcela Quinteto Alvarado – Secretaria de Desarrollo Social*