CONCEJO MUNICIPAL de CAJICA

Radicado 2026-CEN-0828

Fecha y Hora 30-07-2026 14:25

Firma

CAPITAL INVER SAS
NIT 901.912.627-1
Carrera 5 # 9-26 Sur Torre 3 Oficina 302, Sabana Park PH
Tel: 319747771
Cajicá - Colombia
capitalinver022@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FV 40

Señores	MUNICIPIO DE CAJICA		
NIT	899.999.465-0	**Teléfono**	(57) 3142959970
Dirección	CL 2 4 07	**Ciudad**	Cajicá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	28/07/2026, 11:22
Expedición	28/07/2026, 12:18
Vencimiento	27/08/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Bruto	Impto. Cargo	Vr. Total
1	REFRIGERIO: PASTEL DE POLLO, FRUTA Y BEBIDA.	110.00	15,400.00	1,694,000.00	8 %	1,829,520.00
2	EVENTOS ESPECIALES,ENTRADA: SOPA DE VERDURAS, PLATO FUERTE: BANDEJA CON ARROZ CARNE ASADA, PATACON Y ENSALADA, BEBIDA: JUGO NATURAL	90.00	50,400.00	4,536,000.00	8 %	4,898,880.00
3	TABLA DE QUESOS(BRIE, AZUL,HOLANDES) FRUTAS Y GALLETAS, MINI QUICHES, BROQUETAS CAPRESE Y ROLLITOS DE JAMON.	50.00	37,800.00	1,890,000.00	8 %	2,041,200.00

Total items: 3

Valor en Letras:
Ocho millones setecientos sesenta y nueve mil seiscientos pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Clientes Nacionales - Cuota No. 001 vence el 2026-08-27 por $ 8,769,600.00

Total Bruto	8,120,000.00
Impoconsumo 8%	649,600.00
Total a Pagar	8,769,600.00

Observaciones:
CONTRATO # MC-03-2026
OBJETO:SUMINISTRO Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CATERING PARA EL DESARROLLO DE SESIONES ORDINARIAS Y EXTRAORDINARIAS, ASÍ COMO LA ATENCIÓN DE EVENTOS Y ACTIVIDADES DEL CONCEJO MUNICIPAL DE CAJICÁ PARA LA VIGENCIA 2026.

No somos autorretenedores para efectos de Renta (DIAN).

Favor realizar consignación, giro o transferencia a la cuenta de ahorros: Banco de Davivienda número 489500063206 a nombre de CAPITAL INVER S.A.S NIT. 901912627-1.

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764089989226 aprobado en 20250305 prefijo FV desde el número 1 al 999 Vigencia: 24 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 8230 Organización de convenciones y eventos comerciales Tarifa
CUFE: 5a154f1bce16be4190f9d2ec3184c95b77488b9d61b28cb8be61166224a9a1c3a92d78150763bc144855f7cc132f053b

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

CAPITAL INVER
NIT.901912627-1

CERTIFICACIÓN DE PAGOS A SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES
(CERTIFICACIÓN DE PERSONA JURÍDICA)

Cajicá Cundinamarca., 27 de Julio de 2026

Señores
CONCEJO MUNICIPAL DEL CAJICA

Respetados señores:

La suscrita ELIZABETH RODRIGUEZ HERNANDEZ identificada con cedula de ciudadanía 1030611372 de Bogotá en mi calidad de representante legal de CAPITAL INVER SAS identificada con Nit 901.912.627-1, debidamente inscrita en la Cámara de Comercio de Bogotá D.C certifico que dicha entidad se encuentra a Paz y Salvo por concepto del pago de sus obligaciones con los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a la Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicios Nacionales De Aprendizaje de todo el personal que se encuentra laborando dentro de la misma, durante los últimos seis (6) meses.

Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Atentamente:

Elizabeth Rodriguez

ELIZABETH RODRIGUEZ
CC No. 1030611372
REPRESENTANTE LEGAL
CAPITAL INVER SAS
NIT. 901912627-1

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
NIT 901912627	1	CAPITAL INVER SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CARRERA 5 9 27 BARRIO CALAHORRA	CAJICA-CUNDINAMARCA	8660000	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-07	437503781	9507324321	E	2026/07/07	2026/07/01	BANCO DAVIVIENDA	0	$2,577,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS						PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tap	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (6 Afiliados)																							$10,505,430	$1,681,200			$10,505,430	$420,600			$10,505,430	$420,600			$10,505,430		$55,200			$0	$0		$2,577,600
Centro de Trabajo: Centro de trabajo 2 (6 Afiliados)																							$10,505,430	$1,681,200			$10,505,430	$420,600			$10,505,430	$420,600			$10,505,430		$55,200			$0	$0		$2,577,600
Ciudad: CAJICA Depto: CUNDINAMARCA (6 Afiliados)																							$10,505,430	$1,681,200			$10,505,430	$420,600			$10,505,430	$420,600			$10,505,430		$55,200			$0	$0		$2,577,600
1	CC	1070014487	ACEVEDO RODRIGUEZ CINDY CAROLINA																		230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$70,100	CCF22	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	30		$0	$0	SI	$429,600
2	CC	18003666	CASTAÑO ACOSTA DANIEL FERNANDO																		25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS008	30	$1,750,905	$70,100	CCF22	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	30		$0	$0	SI	$429,600
3	CC	79626897	PINZON CORTES EDWIN SORET																		230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$70,100	CCF22	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	30		$0	$0	SI	$429,600
4	CC	43161247	RENDON CADAVID ELIANA MARCELA																		230201	30	$1,750,905	$280,200	EPS001	30	$1,750,905	$70,100	CCF22	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	30		$0	$0	SI	$429,600
5	CC	1030611372	RODRIGUEZ HERNANDEZ ELIZABETH																		230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$70,100	CCF22	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	30		$0	$0	SI	$429,600
6	CC	1075665566	ROJAS CAICEDO LINA MARIA																		230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS010	30	$1,750,905	$70,100	CCF22	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	30		$0	$0	SI	$429,600
Total			**Afiliados(6)**																				$10,505,430	$1,681,200			$10,505,430	$420,600			$10,505,430	$420,600			$10,505,430		$55,200			$0	$0		$2,577,600

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

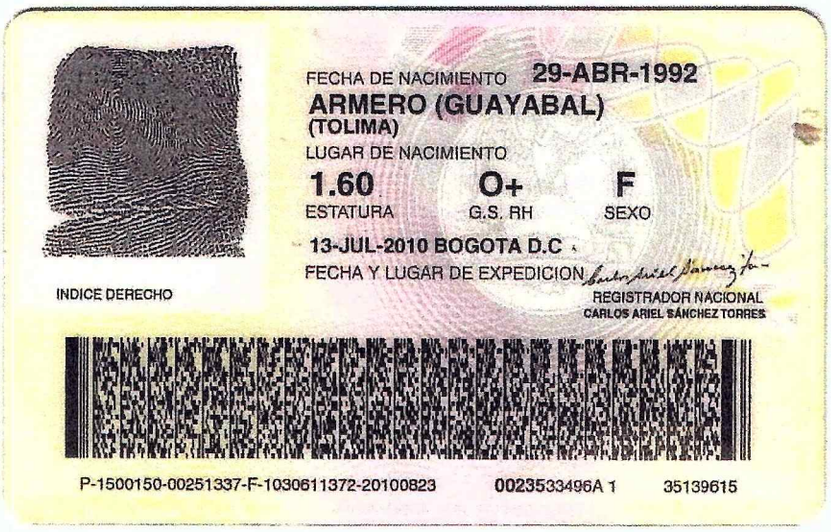
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				6	$1,681,200	$0	$0	$1,681,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$280,200	$0	$0	$280,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	4	$1,120,800	$0	$0	$1,120,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$55,200	$0	$0	$55,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	6	$55,200	$0	$0	$55,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$420,600	$0	$0	$420,600
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	6	$420,600	$0	$0	$420,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				6	$420,600	$0	$0	$420,600
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$70,100	$0	$0	$70,100
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$70,100	$0	$0	$70,100
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$70,100	$0	$0	$70,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	$210,300	$0	$0	$210,300
TOTAL				6	$2,577,600	$0	$0	$2,577,600



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.030.611.372
RODRIGUEZ HERNANDEZ
APELLIDOS
ELIZABETH
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 29-ABR-1992
ARMERO (GUAYABAL)
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

13-JUL-2010 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-1500150-00251337-F-1030611372-20100823 0023533496A 1 35139615

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141227609971

(415)7707212489984(8020) 000014122760997 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 9 1 2 6 2 7	1	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
CAPITAL INVER S.A.S

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Cajicá 1 2 6

41. Dirección principal
CARRERA 5 9 26 SUR

42. Correo electrónico CAPITALINVER022@GMAIL.COM

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
2 5 0 2 4 0	3 1 9 7 4 1 7 7 7 1	

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
5 6 1 1	2 0 2 5 0 1 3 1	4 9 1 2	2 0 2 5 0 5 0 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
5	7	3	3	4	2	4	8	5	2																

53. Código

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
33- Impuesto nacional al consumo
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

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 [X] 60. No. de Folios: 0

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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141227609971

(415)7707212489984(8020) **000014122760997 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 9 1 2 6 2 7	1	Impuestos de Bogotá 3 2	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	
72. Número	0	
73. Fecha	2 0 2 5 0 1 3 1	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 2 5 0 2 0 4	
77. No. Matrícula mercantil	0 3 9 1 5 7 9 4	
78. Departamento	1 1	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	
Vigencia		
80. Desde		
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 2 5 0 1 3 1		-
2				-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 3 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141227609971

(415)7707212489984(8020) 000014122760997 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 1 9 1 2 6 2 7	1	Impuestos de Bogotá	3 2	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 5 0 2 0 4

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 0 3 0 6 1 1 3 7 2		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
RODRIGUEZ	HERNANDEZ	ELIZABETH	

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DAVIVIENDA

CERTIFICACIÓN

BOGOTA, **05/08/2025**
COLOMBIA
A quien interese

Por medio de la presente hacemos constar que la empresa CAPITAL INVER SAS con **NIT** número **901912627-1**

Posee en Banco Davivienda el siguiente producto:

CUENTA DE AHORROS AFC

Número	**489500063206**
Fecha de apertura	**05/08/2025**

Cordialmente,

DAVIVIENDA
4895 - OFICINA FONTANAR CHIA

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SFC SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Powered by CamScanner

ACTA PARCIAL 006
CONTRATO MC-03-2026

OBJETO: SUMINISTRO Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CATERING PARA EL DESARROLLO DE SESIONES ORDINARIAS Y EXTRAORDINARIAS, ASÍ COMO LA ATENCIÓN DE EVENTOS Y ACTIVIDADES DEL CONCEJO MUNICIPAL DE CAJICÁ PARA LA VIGENCIA 2026.

CIUDAD Y FECHA	CAJICÁ, 30 DE JULIO DE 2026
ACTA No.	06 – PAGO PARCIAL -05
PERIODO DE LA PRESENTE ACTA	01 DE JULIO A 30 DE JULIO DE 2026
DEPENDENCIA	CONCEJO MUNICIPAL
RUBRO	2.1.2.2.02.01.003.04
CDP (Certificado de Disponibilidad Presupuestal)	2026000871 de 05 de marzo de 2026
REPRESENTANTE LEGAL Y/O CONTRATISTA	ELIZABETH RODRIGUEZ HERNANDEZ
NIT y/o C.C	1.030.611.372 de Bogotá
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	TREINTA MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 30.000.000)
FECHA SUSCRIPCIÓN CONTRATO	18 DE MAYO DE 2026
FECHA DE INICIACIÓN	19 DE MAYO DE 2026
FECHA DE TERMINACION	18 DE DICIEMBRE DE 2026
FECHA DE PRÓRROGA	N/A
PLAZO DEL CONTRATO	SIETE (7) MESES, SIN QUE EXCEDA DEL 18 DE DICIEMBRE DE 2026
REGISTRO PRESUPUESTAL	2026001889 de 13 de mayo de 2026
FORMA DE PAGO	MENSUAL
SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES	APORTA EL CERTIFICADO DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL
SUPERVISOR	JENNY PAOLA BELLO CADENA
GARANTIA UNICA	N/A
***CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL**	CUMPLE TOTALMENTE CON LAS ACTIVIDADES PACTADAS

***BALANCE DEL TIEMPO REAL DE DURACIÓN DEL CONTRATO:**

DETALLE	FECHA
FECHA DE SUSPENSION	N/A
FECHA DE REINICIO	N/A
FECHA REAL DE TERMINACIÓN	N/A

Dirección: Calle 2 # 4-07- Segundo Piso Alcaldía Municipal de Cajicá
Teléfonos: 3142959970-3142959969
ventanillaunica@concejo-cajica-cundinamarca.gov.co
www.concejo-cajica-cundinamarca.gov.co

ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

ITEM	DETALLE	VALORES (Cifra en pesos colombianos)
1	VALOR INICIAL	$ 30.000.000
2	VALOR ADICIONADO 1	$ 0
3	VALOR ADICIONADO 2	$ 0
4	TOTAL, VALOR ADICIONADO	$ 0
5	VALOR TOTAL (1+2)	$ 30.000.000
6	VALOR ACTA PARCIAL 1	$ 4.082.400
7	VALOR ACTA PARCIAL 2	$ 2.177.280
8	VALOR ACTA PARCIAL 3	$ 1.198.800
9	VALOR ACTA PARCIAL 4	$ 1.995.840
10	VALOR ACTA PARCIAL 5	$ 8.769.600
	VALOR TOTAL EJECUTADO	$ 18.223.920
	SALDO POR EJECUTAR	$ 11.776.080

GARANTIAS:

COMPAÑÍA DE SEGUROS	NUMERO DE PÓLIZA	AMPARO	VALOR ASEGURADO	DESDE	HASTA
ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA	500-47-994000029617	CUMPLIMIENTO	$ 6.000.000	13/05/2026	18/04/2027
ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA	500-47-994000029617	CALIDAD DE LOS BIENES	$ 3.000.000	13/05/2026	18/12/2027
ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA	500-47-994000029617	PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES	$ 6.000.000	13/05/2026	18/04/2027

ESTADO LEGAL:

No. DE ACTA	FECHA	DESCRIPCIÓN
01	19 /05/2026	ACTA DE INICIO
02	22/06/2026	ACTA DE PAGO PARCIAL 01
03	23/06/2026	ACTA DE PAGO PARCIAL 02
04	30/06/2026	ACTA DE PAGO PARCIAL 03
05	28/07/2026	ACTA DE PAGO PARCIAL 04
06	30/07/2026	ACTA DE PAGO PARCIAL 05

Dirección: Calle 2 # 4-07- Segundo Piso Alcaldía Municipal de Cajicá
Teléfonos: 3142959970-3142959969
ventanillaunica@concejo-cajica-cundinamarca.gov.co
www.concejo-cajica-cundinamarca.gov.co

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO AFECTADO:

No. DE ACTA	FECHA	RUBRO AFECTADO
01	15 /01/2026	ACTA DE INICIO
02	22/06/2026	2.1.2.2.02.01.003.04
03	23/06/2026	2.1.2.2.02.01.003.04
04	30/06/2026	2.1.2.2.02.01.003.04
05	28/07/2026	2.1.2.2.02.01.003.04
06	30/07/2026	2.1.2.2.02.01.003.04

En constancia se firma por quienes en ella intervinieron; A los treinta (30) días del mes de julio del año 2026.

ÁLVARO ANDRÉS TORO PARRA
Presidente
CONCEJO MUNICIPAL

JENNY PAOLA BELLO CADENA
Tecnico Operativo
SUPERVISOR

ELIZABETH RODRIGUEZ HERNÁNDEZ
C.C No 1.013.614.961 de Bogotá
CONTRATISTA

Dirección: Calle 2 # 4-07- Segundo Piso Alcaldía Municipal de Cajicá
Teléfonos: 3142959970-3142959969
ventanillaunica@concejo-cajica-cundinamarca.gov.co
www.concejo-cajica-cundinamarca.gov.co

CONCEJO MUNICIPAL de CAJICÁ

INFORME DE GESTIÓN Y EJECUCIÓN CONTRATO DE SUMINISTRO

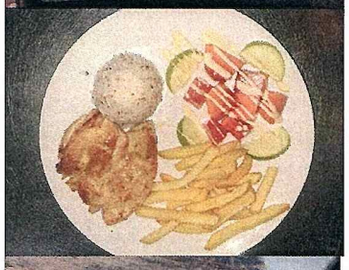
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	CAPITAL INVER SAS
NIT DEL CONTRATISTA:	901912627-1
NOMBRE DEL CONTRATANTE (Concejo):	Concejo Municipal de Cajicá
NIT DEL CONTRATANTE (Administración):	899.999.465 – 0

NÚMERO Y FECHA DEL CONTRATO:	MC-03- 2026 del 19 de mayo de 2026
OBJETO DEL CONTRATO:	SUMINISTRO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE CATERING PARA EL DESARROLLO DDE SESIONES ORDINARIAS Y EXTRAORDINARIAS, ASI COMO LA ATENCION DE EVENTOS Y ACTIVIDADES DEL CONCEJO MUNICIPAL DE CAJICA PARA LA VIGENCIA 2026.
DURACIÓN DEL CONTRATO:	SIETE (7) MESES.
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO:	19 DE MAYO DE 2026
MESES DE GESTIÓN EJECUTADOS A LA FECHA:	2 mes
N° DE MES DE GESTIÓN DE LA CUENTA:	2
FECHA DE INICIO Y FINALIZACIÓN DEL MES DE GESTIÓN POR EL CUAL SE REALIZA EL COBRO:	01/07/2026 a 30/07/2026
CARGO SUPERVISOR DEL CONTRATO:	Técnico Operativo
NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO:	Jenny Paola Bello Cadena

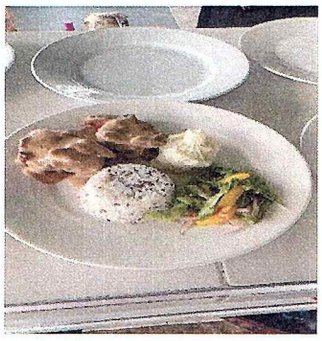
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	$ 30.000.000
VALORES PAGADOS A LA FECHA:	$ 9.454.320
VALOR DEL MES A COBRAR (Números y Letras):	OCHO MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL SEICIENTOS PESOS M/CTE $ 8.769.600

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL EJECUTADA EN EL MES OBJETO DE COBRO	ACTIVIDADES REALIZADAS PARA LA EJECUCIÓN DE LA OBLICACIÓN RESPECTIVA	NÚMERO Y NOMBRE DE CADA UNO DE LOS ANEXOS QUE SOPORTAN LA ACTIVIDAD

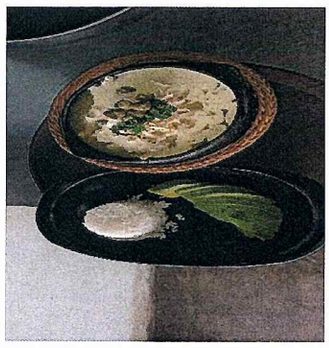
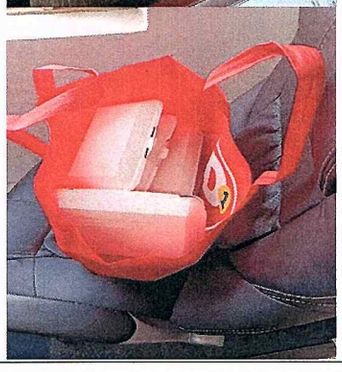
Dirección: Calle 2 # 4-07- Segundo Piso Alcaldía Municipal de Cajicá
Teléfonos: 3142959970-3142959969
ventanillaunica@concejo-cajica-cundinamarca.gov.co
www.concejo-cajica-cundinamarca.gov.co

1. Brindar servicio de alimentación y apoyo logístico en las sesiones ordinarias, extraordinarias y demás actividades que se desarrollen por el Concejo Municipal de Cajicá, de acuerdo con los requerimientos que realice el supervisor del contrato, ya sean en las instalaciones de la Corporación o fuera de ellas.	Caterin eventos especiales Opción 1: sándwich con queso, jamón y verduras, papas de paquete, bebida. Opción 2: Pastel de pollo, fruta y bebida Opción 1 Entrada: crema de pollo Plato fuerte: pechuga a la plancha, arroz, ensalada y papas Bebida: jugo natural Opción 2 Entrada: ensalada fresca Plato fuerte: lomo en salsa, puré de papa y vegetales salteados Bebida: limonada Opción 3 Entrada: sopa del día Plato fuerte: pollo al horno o lasaña, con ensalada Bebida: gaseosa o jugo natural	    

Dirección: Calle 2 # 4-07- Segundo Piso Alcaldía Municipal de Cajicá
Teléfonos: 3142959970-3142959969
ventanillaunica@concejo-cajica-cundinamarca.gov.co
www.concejo-cajica-cundinamarca.gov.co

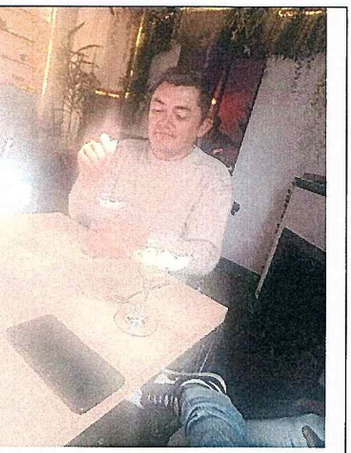
Dirección: Calle 2 # 4-07- Segundo Piso Alcaldía Municipal de Cajicá
Teléfonos: 3142959970-3142959969
ventanillaunica@concejo-cajica-cundinamarca.gov.co
www.concejo-cajica-cundinamarca.gov.co

Dirección: Calle 2 # 4-07- Segundo Piso Alcaldía Municipal de Cajicá
Teléfonos: 3142959970-3142959969
ventanillaunica@concejo-cajica-cundinamarca.gov.co
www.concejo-cajica-cundinamarca.gov.co

Dirección: Calle 2 # 4-07- Segundo Piso Alcaldía Municipal de Cajicá
Teléfonos: 3142959970-3142959969
ventanillaunica@concejo-cajica-cundinamarca.gov.co
www.concejo-cajica-cundinamarca.gov.co

		   En la carpeta anexa se encuentran las evidencias ..\JULIO

El presente informe fue presentado por (Nombre Persona Natural o Rpte. Legal):	ELIZABETH RODRIGUEZ HERNANDEZ
En la fecha:	30/07/2026
Y aprobado con la siguiente firma:	

DOCUMENTACIÓN ANEXA EN MEDIO

FÍSICO Y/O MAGNÉTICO

Dirección: Calle 2 # 4-07- Segundo Piso Alcaldía Municipal de Cajicá
Teléfonos: 3142959970-3142959969
ventanillaunica@concejo-cajica-cundinamarca.gov.co
www.concejo-cajica-cundinamarca.gov.co

DE LA EJECUCIÓN DEL CONCEJO MUNICIPAL de CAJICÁ **CONTRATO:**

NÚMERO Y FECHA DEL CONTRATO:	MC-03- 2026 del 19 de mayo de 2026
OBJETO DEL CONTRATO:	SUMINISTRO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE CATERING PARA EL DESARROLLO DDE SESIONES ORDINARIAS Y EXTRAORDINARIAS, ASI COMO LA ATENCION DE EVENTOS Y ACTIVIDADES DEL CONCEJO MUNICIPAL DE CAJICA PARA LA VIGENCIA 2026.
N° DE MES DE GESTIÓN DE LA CUENTA:	7
FECHA DE INICIO Y FINALIZACIÓN DEL MES DE GESTIÓN POR EL CUAL SE REALIZA EL COBRO:	01/07/2026 al 30/07/2026

ANEXOS. (CARPETA EVIDENCIAS)

Dirección: Calle 2 # 4-07- Segundo Piso Alcaldía Municipal de Cajicá
Teléfonos: 3142959970-3142959969
ventanillaunica@concejo-cajica-cundinamarca.gov.co
www.concejo-cajica-cundinamarca.gov.co

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 05 DE 2026

CONTRATO No.	MC-03-2026
FECHA DE INICIO	19 de mayo de 2026
FECHA DE CORTE / INFORME	30 de julio de 2026
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	60.74 %
SUPERVISOR DEL CONTRATO	Jenny Paola Bello Cadena
CONTRATISTA	Capital Inver SAS

OBJETIVO: Verificar y analizar la información suministrada por el contratista Capital Inver SAS, en el periodo del 01 de julio al 30 de julio del año 2026, con el fin de determinar el avance del cumplimiento del contrato de **(***SUMINISTRO Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CATERING PARA EL DESARROLLO DE SESIONES ORDINARIAS Y EXTRAORDINARIAS, ASÍ COMO LA ATENCIÓN DE EVENTOS Y ACTIVIDADES DEL CONCEJO MUNICIPAL DE CAJICÁ PARA LA VIGENCIA 2026***).**

DOCUMENTACION RECIBIDA:

Para efectos de la labor a supervisar, se recibió y revisó lo siguiente:

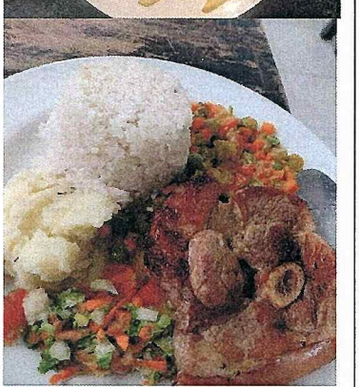
- FACTURA
- RUT
- CONSTANCIA DE PAGOS AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL
- PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL
- INFORME DE EJECUCION DE ACTIVIDADES
- CERTIFICACION BANCARIA

PROCEDIMIENTO DE SUPERVISION:

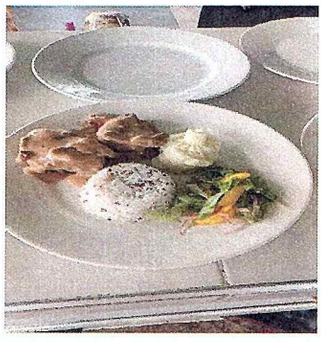
Se realizó la revisión respectiva a la documentación recibida, además de análisis confrontado con los Objetos y Obligaciones Especificas enmarcadas en el Contrato de compraventa No. MC-03-2026**.**

De acuerdo con las obligaciones específicas las actividades ejecutadas durante el periodo a evaluar fueron:

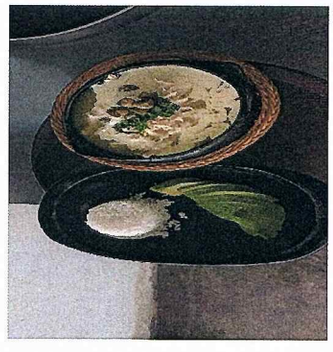
Dirección: Calle 2 # 4-07- Segundo Piso Alcaldía Municipal de Cajicá
Teléfonos: 3142959970-3142959969
ventanillaunica@concejo-cajica-cundinamarca.gov.co
www.concejo-cajica-cundinamarca.gov.co

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES EJECUTADAS	Anexo
1. Brindar servicio de alimentación y apoyo logístico en las sesiones ordinarias, extraordinarias y demás actividades que se desarrollen por el Concejo Municipal de Cajicá, de acuerdo con los requerimientos que realice el supervisor del contrato, ya sean en las instalaciones de la Corporación o fuera de ellas.	Brindar servicio de alimentación y apoyo logístico en las sesiones ordinarias, extraordinarias y demás actividades que se desarrollen por el Concejo Municipal de Cajicá, de acuerdo con los requerimientos que realice el supervisor del contrato, ya sean en las instalaciones de la Corporación o fuera de ellas. Actividades ejecutadas Durante el periodo comprendido entre el 1 y el 30 de julio de 2026, el contratista ejecutó de manera integral, continua y oportuna las actividades relacionadas con la prestación del servicio de alimentación y apoyo logístico requeridas por el Concejo Municipal de Cajicá, dando cumplimiento a las obligaciones contractuales establecidas y atendiendo cada uno de los requerimientos efectuados por el supervisor del contrato. En desarrollo del objeto contractual, el contratista suministró el servicio de alimentación mediante la entrega de refrigerios y demás elementos requeridos para la atención de las **sesiones ordinarias** adelantadas por la Corporación durante el mes de julio de 2026, garantizando la disponibilidad permanente del servicio durante las jornadas de trabajo desarrolladas	    

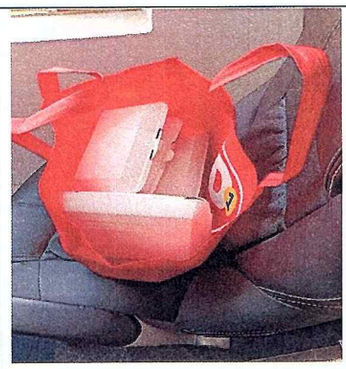
Dirección: Calle 2 # 4-07- Segundo Piso Alcaldía Municipal de Cajicá
Teléfonos: 3142959970-3142959969
ventanillaunica@concejo-cajica-cundinamarca.gov.co
www.concejo-cajica-cundinamarca.gov.co

	entre el **1 y el 30 de julio de 2026**. El servicio fue prestado conforme a la programación oficial de las sesiones ordinarias del Concejo Municipal, permitiendo atender oportunamente a los Honorables Concejales, funcionarios, contratistas e invitados que participaron en las diferentes jornadas institucionales, contribuyendo al adecuado desarrollo de las deliberaciones, debates y actividades propias de la Corporación. De igual forma, el contratista atendió los requerimientos de alimentación y apoyo logístico correspondientes a las **actividades institucionales especiales** programadas por el Concejo Municipal de Cajicá durante el periodo objeto de seguimiento, destacándose la conmemoración del **Día del Funcionario**, evento en el cual se suministró el servicio de alimentación conforme a las cantidades, especificaciones técnicas y condiciones establecidas por la supervisión del contrato, contribuyendo al fortalecimiento del bienestar laboral y al reconocimiento de los servidores públicos de la entidad. Para cada una de las actividades desarrolladas, el contratista realizó la entrega de los refrigerios en los horarios previamente establecidos, garantizando que los	    

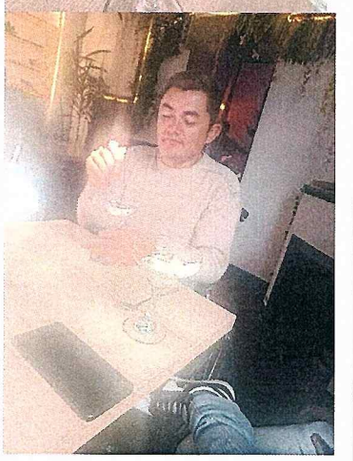
Dirección: Calle 2 # 4-07- Segundo Piso Alcaldía Municipal de Cajicá
Teléfonos: 3142959970-3142959969
ventanillaunica@concejo-cajica-cundinamarca.gov.co
www.concejo-cajica-cundinamarca.gov.co

	productos suministrados cumplieran con condiciones óptimas de calidad, frescura, inocuidad, presentación, empaque y conservación, observando las normas sanitarias y de manipulación de alimentos aplicables. Así mismo, dispuso oportunamente del personal y de los elementos logísticos necesarios para la adecuada distribución y entrega de los alimentos, asegurando una atención eficiente durante el desarrollo de cada jornada institucional. La supervisión del contrato verificó que el servicio fue prestado de conformidad con los requerimientos efectuados, evidenciando que el contratista respondió de manera oportuna a las solicitudes realizadas por la Corporación, ajustándose a las cantidades requeridas, horarios establecidos y lugares de ejecución, tanto en las instalaciones del Concejo Municipal como en aquellos espacios autorizados para el desarrollo de actividades institucionales. Como soporte de la ejecución contractual, fueron presentadas las correspondientes evidencias documentales y fotográficas, así como los registros de entrega de los refrigerios suministrados durante las sesiones ordinarias y los eventos institucionales desarrollados en el periodo objeto del	    

Dirección: Calle 2 # 4-07- Segundo Piso Alcaldía Municipal de Cajicá
Teléfonos: 3142959970-3142959969
ventanillaunica@concejo-cajica-cundinamarca.gov.co
www.concejo-cajica-cundinamarca.gov.co

	presente informe, permitiendo constatar el efectivo cumplimiento de la obligación contractual. En consecuencia, una vez revisadas las actividades ejecutadas, las evidencias aportadas y el cumplimiento de las especificaciones técnicas pactadas, la supervisión concluye que el contratista **cumplió satisfactoriamente** con la obligación de brindar el servicio de alimentación y apoyo logístico durante las sesiones ordinarias realizadas entre el **1 y el 30 de julio de 2026**, así como en las actividades institucionales especiales, entre ellas la celebración del **Día del Funcionario**, ejecutando las prestaciones contratadas con criterios de oportunidad, calidad, eficiencia y observancia de las condiciones establecidas en el contrato, contribuyendo al normal funcionamiento del Concejo Municipal de Cajicá y al desarrollo adecuado de las actividades institucionales programadas.	   

Dirección: Calle 2 # 4-07- Segundo Piso Alcaldía Municipal de Cajicá
Teléfonos: 3142959970-3142959969
ventanillaunica@concejo-cajica-cundinamarca.gov.co
www.concejo-cajica-cundinamarca.gov.co

Dirección: Calle 2 # 4-07- Segundo Piso Alcaldía Municipal de Cajicá
Teléfonos: 3142959970-3142959969
ventanillaunica@concejo-cajica-cundinamarca.gov.co
www.concejo-cajica-cundinamarca.gov.co

		En la carpeta anexa se encuentran las evidencias ..\JULIO

DISPONIBILIDAD PPTAL N°	REGISTRO PPTAL N°	RUBRO PPTAL	FUENTE DE FINANCIACIÓN	VALOR POR AFECTAR
2026000871	2026001889	2.1.2.2.02.01.003.04	1.2.1.0.0	
TOTAL, A PAGAR				$ 8.769.600

El supervisor del contrato verificó la base y el pago de la seguridad social, correspondiente al periodo del mes de julio y por lo tanto ordena a la secretaría de hacienda realizar el respectivo pago.

EVALUACIÓN DEL CONTRATISTA:

	SI	NO	OBSERVACIONES
El contratista cumple satisfactoriamente con sus obligaciones	X		
Se efectuaron requerimientos al contratista en el periodo informado		X	

FALENCIAS:

Como resultado de la realización del procedimiento de la supervisión correspondiente, no se hallaron falencias e inconsistencias sobre la documentación entregada por parte del contratista y se evidencia un cumplimiento de acuerdo con las obligaciones enmarcadas en el contrato.

Con base a que no se encontraron falencias, se emite un concepto FAVORABLE para el pago, por parte del Concejo Municipal de Cajicá.

CONCLUSIONES:

Se procederá a efectuar el PAGO correspondiente al período comprendido entre el 01 al 3 0 de julio del año 2026 mediante factura No FV 40 de 28 de julio de 2026, por valor de **OCHO MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL SEICIENTOS PESOS M/TE. ($ 8.769.600) Incluido impuestos**, de acuerdo con la cláusula de forma de pago.

Dada en Cajicá, a los treinta (30) días de julio de 2026.

Jenny Paola Bello Cadena
Supervisor de Contrato

Dirección: Calle 2 # 4-07- Segundo Piso Alcaldía Municipal de Cajicá
Teléfonos: 3142959970-3142959969
ventanillaunica@concejo-cajica-cundinamarca.gov.co
www.concejo-cajica-cundinamarca.gov.co