ALCALDIA DE FUNZA — SECRETARIA DE CONTRATACIÓN — 17 MAY 2022 — Hora: — Recibí:

ALCALDIA DE FUNZA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION	GESTION CONTRACTUAL **HOJA DE RUTA** **ACTA CONSOLIDADA DE SUPERVISIÓN**	11-FR-02 Versión: 08 Fecha: 2022-01-27

1. GENERALIDADES DEL CONTRATO

CONTRATO No.	3190988 DE 2022	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	12	01	2022
TIEMPO DE EJECUCIÓN	9 MESES	FECHA DE TERMINACIÓN	13	10	2022
TIPO DE CONTRACIÓN	DIRECTA	CLASE DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS		
REGISTRO PRESUPUESTAL	2022000229	FECHA DE EXPEDICIÓN	12	01	2022
ACTA DE INICIO	SI x NO	FECHA DE ACTA DE INICIO	14	01	2022
VALOR DEL CONTRATO	$ 24.621.480,00	FORMA DE PAGO	MENSUAL		
TIPO DE POLIZA	Seguro de Cumplimiento Estatal	NUMERO DE LA POLIZA			

AMPAROS			DESDE	HASTA
	1) CALIDAD DEL SERVICIO	Vigencia		
		Valor		
	2) CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	Vigencia		
		Valor		

OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO FONOAUDIÓLOGA APOYANDO LOS PROCESOS DE LOS BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL A LA POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD QUE LO REQUIERAN APLICANDO CONOCIMIENTOS PROPIOS DE SU PROFESIÓN
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE FUNZA — NIT. No. 899.999.433-5
CONTRATISTA	CLAUDIA MARCELA VILLALBA GARCÍA — NIT. No. 52.145.547

2. GENERALIDADES DEL PAGO

TOTAL PAGOS	9		PAGO ACTUAL	4	
DE AVANCE O PARCIAL	X		DE TERMINACIÓN		
INICIO PERIODO A PAGAR	14	04	2022	TERMINACIÓN PERIODO A PAGAR	13	5	2022
DEPENDENCIA EJECUTORA	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL						
VALOR A PAGAR	$ 2.735.720			Cód Rubro	2.3.2.02.02.009.4104.93411.067		
				Rubro	Realizar 25000 apoyos terapéuticos, fitilológicos y comunicativos a población con discapacidad /RECURSS PROPIOS		
VALOR A PAGAR				Cód Rubro			
				Rubro			
VALOR TOTAL	$ 2.735.720						

3. OBSERVACIONES Y BALANCE FINANCIERO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR ADICIONES	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	VALOR PAGO ANTERIORES	VALOR PRESENTE PAGO	SALDO
$ 24.621.480,00	$ 8.207.160,00	$ 2.735.720,00	$ 13.678.600,00

OBSERVACIONES:

4. CUMPLIMIENTO EN EL PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL (EPS - FONDO DE PENSIONES Y ARP).DECRETO

EPS	COMPENSAR	PERIODO CANCELADO	2022-04	AFILIADO	SI	X	NO	
FONDO DE PENSIONES	PORVENIR	PERIODO CANCELADO	2022-04	AFILIADO	SI	X	NO	
ARL	POSITIVA	PERIODO CANCELADO	RIESGO 5	AFILIADO	SI	X	NO	

FECHA DE PAGO			FECHA DE CONFIRMACION DEL PAGO			FUNCIONARIO DE LA DEPENDENCIA DE ORIGEN DE LA CUENTA QUE VERIFICO EL PAGO	
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	NOMBRE	FIRMA
12	5	2022	17	05	2022	MÓNICA M. URAZÁN B.	

5. DATOS DE QUIEN AUTORIZA EL PAGO A LA SECRETARIA DE HACIENDA

NOMBRE COMPLETO DEL SUPERVISOR	DIEGO FERNANDO ROJAS BOHORQUEZ	FIRMA	
CARGO	SECRETARIO DE DESARROLLO SOCIAL		
CEDULA DE CIUDADANIA	1.073.512.204		

AR 84. FACULTADES Y DEBERES DE LOS SUPERVISORES Y LOS INTERVENTORES. La supervisión e interventoría contractual implica el seguimiento al ejercicio del cumplimiento obligacional por la entidad contratante sobre las obligaciones a cargo del contratista.
Los interventores y supervisores están facultados para solicitar informes, aclaraciones y explicaciones sobre el desarrollo de la ejecución contractual, y serán responsables por mantener informada a la entidad contratante de los hechos o circunstancias que puedan constituir actos de corrupción tipificados como conductas punibles, o que puedan poner o pongan en riesgo el cumplimiento del contrato, o cuando tal incumplimiento se presente.

ESTA COPIA DEBE REPOSAR EN LA CARPETA DEL CONTRATO

ALCALDIA DE FUNZA — ASESORÍA JURIDICA — 06 JUN 2022 — Hora: — Recibí:

Funza, Cundinamarca 16 de mayo de 2022

CUENTA DE COBRO No. 04

ALCALDÍA DE FUNZA
NIT 899.999.433-5

DEBE A:

CLAUDIA MARCELA VILLALBA GARCIA
C.C. No. 52145547

LA SUMA DE: DOS MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y CINCO MIL SETECIENTOS VEINTE PESOS M/CTE.

($ 2.735.720)

POR CONCEPTO DE: **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO FONOAUDIÓLOGA APOYANDO LOS PROCESOS DE LOS BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL A LA POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD QUE LO REQUIERAN APLICANDO CONOCIMIENTOS PROPIOS DE SU PROFESIÓN,** y de conformidad con el contrato de prestación de servicios No. CO1.PCCNTR.3190988. Durante el periodo comprendido entre el 14 de Abril al 13 de Mayo del 2022.

Claudia Marcela Villalba.

CLAUDIA MARCELA VILLALBA GARCIA
Dirección: Cra 28 #13-20 Torre 15 Apto 403
Correo: claudiamarcelav459@gmail.com
Cel. 3185560311

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

El aportante **CLAUDIA MARCELA VILLALBA GARCIA**, identificado con **CC** número **52145547**, aportó en nombre de **CLAUDIA MARCELA VILLALBA GARCIA**, identificado(a) con **CC** número **52145547** en su condición a la fecha como tipo de cotizante **3 - Independiente** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes, para los periodos comprendidos en pensión **2022-04** y salud **2022-04** de la siguiente manera:

CONCEPTO	NOMBRE DE ADMINISTRADORA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	DIAS COTIZADOS	IBC	TARIFA	APORTE OBLIGATORIO	VALOR COTIZACIÓN	VALOR FONDO PENSIONES	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	CÓDIGO CONVENIO
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar															0		30	$1.095.000	$21.900	$0	$0	Abril - 2022	8358187832	12/05/2022	N
EPS008	Compensar EPS															0		30	$1.095.000	$136.000	$0	$0	Abril - 2022	8358187832	12/05/2022	N
230301	Porvenir															0		30	$1.095.000	$175.200	$0	$0	Abril - 2022	8358187832	12/05/2022	N

El presente certificado se expide a los 12 días del mes Mayo de 2022

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

CREDIBANCO ES SU RED
CORRESPONSAL
DROGUERIA DON LUCHO J C

Banco de Bogotá

Un Banco hecho entre dos
Banco Bogota

PUNTO DE SERVICIO
No.9988

AUTORIZACION NUMERO 331325
TRANS: 013732 05/11/2022 18:55:44
RECIBO: 010794 TER: 000BB656

PAGO DE SERVICIOS PUBLICOS
00001138
FACTURA 8358187832
VALOR: $334,000.00

TRANSACCION EXITOSA
COSTO DE LA TRANSACCION: $0
NACIONAL 01 8000 518877

EL VOUCHER ES EL UNICO SOPORTE VALIDO DE LA TRANSACCION. EL SELLO EN LAS FACTURAS NO ESTA PERMITIDO Y NO SERA VALIDO EN CASO DE RECLAMACION
COPIA CLIENTE
AP VP07 C12

ALCALDIA DE FUNZA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION	GESTIÓN CONTRACTUAL	FUNZA ciudad líder	11 – FR - 80
	INFORME DE CONTRATISTAS Y SUPERVISIÓN		Versión: 7.0
			Fecha: 2022-03-24

ASPECTOS GENERALES			
Tipo de Informe	Avance: __x__ Final: _____	Fecha de elaboración: 16 Mayo 2022	
Periodo del informe	Desde: 14 de abril 2022	Hasta: 13 de mayo 2022	Contrato No: GO1.PCCNTR.3190988

Contrato celebrado con recursos de Inversión ____x____ Funcionamiento _____

Nota: Únicamente el evento en que se trate de recursos de inversión se deberá diligenciar la información relacionada con: proyecto, programa, subprograma y metas, en el evento de tratarse de recursos de funcionamiento NO deberá diligenciarse dicha información

Responsable del Proyecto:	Nombre del Proyecto: (Según Banco de Proyectos)
Secretaria Desarrollo Social	Implementar un programa a favor de las personas con discapacidad y cuidadores del municipio de Funza, con el objeto de mejorar sus condiciones de vida
Nombre el programa: Atención integral a la población en situación permanente de desprotección social y/o familiar	Nombre del subprograma: N/A

Número de la meta	Descripción de la (s) meta (s)
67	Realizar 25.000 apoyos terapéuticos, tiflológicos y comunicativos a la población con discapacidad.

INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA

Obligaciones del Contratista	Fechas	Meta	% Alcanzado	Observaciones
1. 1.Elaborar un plan de acción correspondiente al programa de atención a la población con discapacidad para la vigencia 2022	14 de abril al 13 de mayo	100 %	**44.44 %**	Se encuentra en proceso de elaboración y supervisión el documento, se elabora y entrega ficha de seguimiento número 4 **ANEXO 1 Ficha de seguimiento 4 2022**
2. Realizar 180 apoyos presenciales y/o tele terapéuticos mensuales para las personas inscritas a la estrategia de fonoaudiología; con la respectiva elaboración y seguimiento de planes caseros.	14 de abril al 13 de mayo	100 %	**49.94%**	En la presente vigencia se realizaron 272 apoyos presenciales en el centro de discapacidad. **Anexo 2 base datos solicitudes servicio y**

elaboración de informes para la familia y/o entidades competentes que lo requieran en aras de permitir su participación en los programas y proyectos encaminados a potencializar el desempeño ocupacional independiente.				190 usuarios a 13 de mayo de 2022. **Anexo 4 base de datos solicitud servicios fonoaudiología**
7. Apoyar los diferentes eventos y actividades establecidas por la Administración, especialmente las de la secretaria de Desarrollo Social y del Programa de Discapacidad.	14 de abril al 13 de mayo	100 %	**44.44%**	22 abril asistencia parque principal cumpleaños Funza 26 abril Asistencia comité primario actividad día del niño centro dio. 29 abril Sensibilización docentes del CCB lugar Biblioparque Marques de san Jorge. 30 abril día del niño apoyo en logística de evento villa olímpica 11 mayo taller de cuidadores salón comunal villa Paul con actividades encaminadas al bienestar de nuestra población. 11 mayo digitación y alistamiento de bonos. 12 de mayo entrega de bonos beneficiarios del programa 13 mayo celebración día de la madre en el centro de discapacidad actividad para cuidadoras. **14 abril- 13 mayo atención en apoyos terapéuticos en el CAPD.** **Anexo 5 registro de planillas y evidencia fotográfica de las diferentes actividades realizadas en la presente vigencia.**
8. Apoyar la implementación de la política pública, adoptada mediante el acuerdo 21 de 2013 del honorable concejo municipal de Funza, afín a la población con discapacidad, suministrando la información	14 de abril al 13 de mayo	100 %	**44.44%**	Se apoya la implementación de la política pública mediante, la atención a usuarios, para el ingreso a las diferentes estrategias.

Estado Financiero			
Valor del contrato	$24.621.480	Valor ejecutado	$ 10.942.880
% de ejecución	**44.44%**	% por ejecutar	**55.56%**

Modificaciones del contrato		
Adiciones	Fecha de suscripción:	Valor:
Prórrogas	Fecha de suscripción: Tiempo (según minuta):	

Suspensiones del contrato

No.	Fecha	Tiempo de la suspensión (días calendario)
1		
2		

Verificación pago aportes sistema integral de seguridad social y parafiscales

Instrucción: Marcar con una equis (X)

El supervisor del contrato verificó el cumplimiento por parte del contratista de la obligación frente al pago de los aportes al sistema integral de seguridad social (salud, pensión y ARL): SI__x__ NO____

El supervisor del contrato verificó el cumplimiento por parte del contratista de la obligación frente al pago de aportes al ICBF: SI____ NO: ____ NO APLICA _x_

El supervisor del contrato verificó el cumplimiento por parte del contratista de la obligación frente al pago de aportes al FIC: SI____ NO: ____ NO APLICA_x_

El supervisor del contrato verificó el cumplimiento por parte del contratista de la obligación frente al pago de aportes a Cajas de Compensación Familiar: SI____ NO: ____ NO APLICA_x_

Soporte de la verificación: Planilla _x_ Certificación expedida por _____
Representante legal o revisor fiscal

Se verificó para el periodo de tiempo al que corresponde el presente informe la correcta relación entre el monto cancelado y las sumas que debieron haber sido cotizadas, de conformidad con la ley 789 de 2002, art. 50.

Actividades de tratamiento y monitoreo a la matriz de riesgo del contrato

Se ha realizado el monitoreo por parte de la supervisión, de acuerdo con el tratamiento y/o control de los riesgos establecido en la matriz de los estudios previos del contrato, para el efecto se presenta un el siguiente informe sobre el estado de cada uno de ellos:

(Se deben señalar los riesgos del contrato en su totalidad y en el caso de haberse materializado alguno, se deben indicar las acciones adelantadas para mitigar el mismo)

Descripción del riesgo	Estado	Acciones
Expedición de normas o lineamientos que cambien las condiciones pactadas en el contrato	NO CONSUMADO	NO APLICA

4m

EL SUSCRITO SECRETARIO DE DESARROLLO SOCIAL DEL FUNZA CUNDINAMARCA

CERTIFICA

Que **CLAUDIA MARCELA VILLALBA GARCÍA,** identificada con C.C. No. 52.145.547, cumplió a satisfacción con lo estipulado en el Contrato de Prestación de Servicios 3190988 del 12 de enero de 2022, cuyo objeto es PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO FONOAUDIÓLOGA APOYANDO LOS PROCESOS DE LOS BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL A LA POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD QUE LO REQUIERAN APLICANDO CONOCIMIENTOS PROPIOS DE SU PROFESIÓN, en el período comprendido entre el 14 de abril y el 13 de mayo de 2022, de conformidad con la cuenta de cobro adjunta.

Se expide en Funza Cundinamarca, a los diecisiete (17) días del mes de mayo del año dos mil veintidós (2022)

DIEGO FERNANDO ROJAS BOHORQUEZ
Secretario de Despacho
Secretaría de Desarrollo Social

Proyectó	Cargo	Fecha	Firma
Mónica M. Urazán Benítez	Profesional Universitario	17/05/2022	

C.P. 250020 / Dir. Carrera 14 No. 13-05 Funza
Tel. +57(1) 823 40 70 / 823 40 71 / 823 40 72 / 823 40 73 Fax. +57(1) 825 76 20

contactenos@funza-cundinamarca.gov.co - www.funza-cundinamarca.gov.co

SC-CER116470
SA-CER753750
ST-CER753753
CO-SC-CER116470
CO-ST-CER753753
CO-SA-CER753750

ALCALDIA DE FUNZA

COMPROBANTE DE EGRESOS (EGR)

No. 2022002736

Fecha: 20/05/2022

A Favor de	CLAUDIA MARCELA VILLALBA GARCIA	**CC. O Nit:**	52145547-9
Dirección:	CR 28 13 20 CA 14	**Telefonos:**	3185560311
Código Postal:			
Banco:			
Cheque No.	TF EN LINEA FC	**Por valor de: $**	2,660,820.00

Valor en letras: DOS MILLONES SEISCIENTOS SESENTA MIL OCHOCIENTOS VEINTE PESOS MC.

Detalle: CO1.PCCNTR.3190988 de 2022 Prestación de servicios profesionales como fonoaudióloga apoyando los procesos de los beneficiarios del programa de atención integral a la población con discapacidad que lo requieran aplicando conocimiento propios de su profesión. (CUENTA 4 DE 9 DEL 14/04 AL 13/05) CB Canc. O.Pago 2022002560

Concepto: CO1.PCCNTR.3190988 de 2022,Prestación de servicios profesionales como fonoaudióloga apoyando los procesos de los beneficiarios del programa de atención integral a la población con discapacidad que lo requieran, aplicando conocimiento propios de su profesión. (CUENTA 4 DE 9 DEL 14/04 AL 13/05) CB

Orden de pago No.: 2022002560

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Disponibilidad Presupuestal	Registro presupuestal	Código	Nombre de la cuenta	Valor
2022000210	2022000229	2.3.2.02.02.009.4104.93411.067	Realizar 25.000 apoyos terapéuticos, tiflológicos y comunicativos a población con discapacidad./RECURSOS PROPIOS	2,735,720.00
			TOTAL	**2,735,720.00**

MOVIMIENTO CONTABLE

Cuenta	Nombre de la Cuenta	Débito	Crédito
24905401	HONORARIOS/CLAUDIA MARCELA VILLALBA GARCIA	2,660,820.00	00.00
1110069960	DAVIVIENDA CTA NO. 4621-0000-0480 FUNZA	00.00	2,660,820.00
	TOTAL	2,660,820.00	2,660,820.00

Cód Ret	Tipo retención	% Aplicar	Base gravable	Valor retenido	Tipo	Número
EST	RETENCIÓN DE ESTAMPILLAS	2.00	2,735,720.00	38,300.00	COM	2022002560
EST	RETENCIÓN DE ESTAMPILLAS	2.00	2,735,720.00	16,400.00	COM	2022002560
EST	RETENCIÓN DE ESTAMPILLAS	0.50	835,520.00	4,200.00	COM	2022002560
ICA	RETENCIÓN DE INDUSTRIA Y COMERCIO (I.C.A)	0.60	2,735,720.00	16,000.00	COM	2022002560

SECRETARIA DE HACIENDA **DEISY TATIANA VASQUEZ** RESOLUCION NO. 00226 DE MAYO 12 DE 2009	**TESORERA** **LUZ ANDREA HERRERA QUINTERO**	**Firma Beneficiario** **c.c ó Nit:**