ALCALDIA DE FUNZA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION	GESTION CONTRACTUAL **HOJA DE RUTA** ACTA CONSOLIDADA DE SUPERVISIÓN	FUNZA ciudad líder	14-FR-02 Versión: 08 Fecha: 2022-01-27

39/1

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	6	
DE AVANCE O PARCIAL	X		DE TERMINACIÓN		
INICIO PERIODO A PAGAR	14	6	2022	TERMINACIÓN PERIODO A PAGAR	13	7	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 25.000 apoyos terapéuticos, fitológicos 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	$ 24.621.480,00	VALOR ADICIONES	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	VALOR PAGO ANTERIORES	VALOR PRESENTE PAGO	SALDO
$ 24.621.480,00	$ 13.678.600,00	$ 2.735.720,00	$ 8.207.160,00

OBSERVACIONES:

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

EPS	COMPENSAR	PERIODO CANCELADO	2022-06	AFILIADO	SI	X	NO	
FONDO DE PENSIONES	PORVENIR	PERIODO CANCELADO	2022-06	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
11	7	2022	15	7	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

15 JUL 2022
Hora: _____
Recibí: _____
SECRETARIA DE HACIENDA

SECRETARIA JURÍDICA
ALCALDÍA DE FUNZA
26 JUL 2022
Hora: _____ Recibí: _____
FUNZA ciudad líder

Funza, Cundinamarca 14 de julio de 2022

CUENTA DE COBRO No. 06

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 Junio al 13 de Julio del 2022.

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

TRANSACCIÓN EXITOSA

Fecha	11/07/2022
Hora	13:15:38
Terminal	318373
Convenio	PILA - PLANILLA ASISTIDA COMPENSAR MI PLANILLA
Cod. Convenio	1138
Comercio	425831
No. aprob Banco	652511
Referencia	8359588936
No. aprob Puntored	000410660368
Valor	$334.000
Usuario de Venta	ZENAIDA MARIN ENR

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 **2022-06** y salud **2022-06** de la siguiente manera:

CODIGO	NOMBRE DE ADMINISTRADORA	IRP	SANC	INEX	LMA	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	DIAS COTIZADOS	COTIZACION	ING	RET	COTIZACION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACION APORTES LEY 1607 2012 SI/NO
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar																0		30	$1.095.000	$21.900	$0	$0	Junio - 2022	8359588936	11/07/2022	N
EPS008	Compensar EPS																0		30	$1.095.000	$156.900	$0	$0	Junio - 2022	8359588936	11/07/2022	N
230301	Porvenir																0		30	$1.095.000	$175.200	$0	$0	Junio - 2022	8359588936	11/07/2022	N

El presente certificado se expide a los 11 días del mes Julio de 2022

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

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: 14 de julio 2022	
Periodo del informe	Desde: 14 de Junio 2022	Hasta: 13 de julio 2022	Contrato No: CO1.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 junio 13 de julio	100 %	**66,67%**	Se encuentra en proceso de elaboración y supervisión el documento, se elabora y entrega ficha de seguimiento número 5 **ANEXO 1 Ficha de seguimiento 5 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	14 de junio 13 de julio	100 %	**77.84 %** para un total de 1261 apoyos de 1620	En la presente vigencia se realizaron 180 apoyos presenciales en el centro de discapacidad. Incluidos 5 ingresos en la presente vigencia

planes caseros.				**Anexo 2 base datos solicitudes servicio y planillas de asistencia apoyos terapéuticos.**
3. Realizar un (1) encuentro bimensual presencial con padres y/o cuidadores con discapacidad vinculados al programa con el objetivo de informar y tratar temas de interés desde las diferentes áreas de atención en discapacidad.	14 de junio 13 de julio	100 %	**43.75. %**	El día 08 de Julio se realiza encuentro con padres y/o cuidadores sobre **Hasta qué punto el cuidado me ha sobrecargado** con el fin de **Proporcionar estrategias de autocuidado para los cuidadores de personas con discapacidad con el fin de identificar sobrecarga física, emocional y mental y mejorar su calidad de vida.** **Anexo 4** Ficha metodológica, planillas de asistencia y evidencia fotográfica.
4. Realizar (1) encuentros virtuales y/o presenciales con la comunidad y diferentes entes del municipio con el fin de realizar sensibilizaciones para concientizarlos sobre las posibilidades y potencialidades que tienen las P:C:D logrando minimizar los paradigmas y barreras que ha impuesto la sociedad para el libre desarrollo de esta población.	14 de junio 13 de julio	100 %	**100%**	En la presente vigencia no se realiza ninguna sensibilización. La meta está al 100 %.
5. Realizar dos inventarios con el fin de resguardar los elementos existentes en el Centro de Atención a la Población con Discapacidad.	14 de junio 13 de julio	100 %	**50. %**	Se realiza el primer inventario el 19 de enero de 2022, con el supervisor y la coordinadora del CAPD recibiendo todos los elementos asignados a mi cargo en adecuadas condiciones El inventario reposa en las instalaciones del centro de discapacidad.

6.Mantener en la base de datos la información correspondiente a los usuarios beneficiarios de los apoyos tele terapéuticos, facilitando la 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.	14 de junio 13 de julio	100 %	**66.67%**	Se mantiene actualizada la base de datos de usuarios que realizaron la solicitud de servicios para fonoaudiología 213 usuarios a 13 de julio 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 junio 13 de julio	100 %	**66.67%**	16 de junio Salida minas de sal de Nemocon con 15 usuarios del programa 14 junio 13 julio Acompañamiento proceso salida a zona costera, entrega de formularios, revisión de documentos, llamadas a beneficiarios. 12 de Julio alistamiento bonos de cuidadores y pcd. 12 julio elaboración presentación de reglas y normas salida a zona costera 08 julio acompañamiento bingo familiar parque principal. 14 junio -13 julio 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 pertinente a los indicadores de la misma según solicitud de la supervisora de contrato o Coordinación del programa.	14 de junio 13 de julio	100 %	**66.67%**	Se apoya la implementación de la política pública mediante, la atención a usuarios, para el ingreso a las diferentes estrategias. Se apoya en la difusión de información pertinente a la comunidad por medio de las redes sociales y procesos informativos con los usuarios que asisten al CAPD. **Anexo 2 base datos solicitudes servicio y**
9. Entregar mensualmente un informe de la ejecución del contrato.	14 de junio 13 de julio	100 %	**66.67%**	Se realiza el SEXTO (6) informe mensual de las actividades adelantadas en la presente vigencia como cumplimiento a las metas establecidas.
10. Participar activamente en la construcción, formulación y adopción de los planes, programas y proyectos de la administración municipal.	14 de junio 13 de julio	100 %	**66.67%**	Se apoya en la divulgación de las actividades que realiza la administración municipal, en redes sociales y se crean estrategias acordes a los procesos de presencialidad, que beneficien a los cuidadores y usuarios del CAPD.
11. Las demás actividades asignadas por el supervisor con calidad y oportunidad, de acuerdo con el objeto del contrato.	14 de junio 13 de julio	100 %	**66.67%**	Dar orientación a los usuarios que actualmente asisten a la estrategia de fonoaudiología con relación a los diferentes programas que ofrece la Secretaria de Desarrollo Social, en especial el programa de Discapacidad

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

CLAUDIA M VILLALBA G
CONTRATISTA

INFORME DE SUPERVISIÓN

El suscrito supervisor, en cumplimiento de las obligaciones a su cargo en desarrollo de las actividades de vigilancia y control sobre el contrato, presenta el siguiente informe:

Aprueba el informe de actividades presentado por el contratista SI __x__ NO_____

Estado Financiero			
Valor del contrato	$24.621.480	Valor ejecutado	$ 16.414.320
% de ejecución	66.67 %	% por ejecutar	33.33 %

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

4/5

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
Factores de salud que generen incapacidad medica por un tiempo mayor a 5 dias calendario consecutivas	NO CONSUMADO	NO APLICA
Perjuicios que se puedan ocasionar a los usuarios del programa de discapacidad atendidos por la profesional, en los términos del contrato y de la legislación existente.	NO CONSUMADO	NO APLICA
Daños en los equipos asignados para el desarrollo de sus funciones	NO CONSUMADO	NO APLICA
Perdida de información, documentos o expedientes entregados	NO CONSUMADO	NO APLICA
Riesgo por contagio o sintomas de gripe relacionados con el Covid-19	NO CONSUMADO	NO APLICA

Diego Fernando Rojas Bohórquez
Secretario de Desarrollo Social
Supervisor

Nota: En el evento de adjuntar soportes o evidencias de la ejecución del contrato, o informe detallado de supervisión de más de quince (15) páginas, estos deberán presentarse en CD.

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 junio y el 13 de julio de 2022, de conformidad con la cuenta de cobro adjunta.

Se expide en Funza Cundinamarca, a los quince (15) días del mes de julio 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	15/07/2022	

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	ALCALDIA DE FUNZA	Código:
	GESTION DE RECURSOS FINANCIEROS	Versión:
		Página: 1 de 1

COMPROBANTE DE EGRESOS Nro: EGR - 2022004260

Nit: 899999433-5

lunes, 18 de julio de 2022

COMPROBANTE AFECTADO	COM	2022004053	18-jul.-22

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

NOMBRE	VILLALBA GARCIA CLAUDIA MARCELA		**CC o NIT**	52145547	**DV** 9
DIRECCION	CR 20A 9A 57 CA 218		**TELEFONO**	3212853721	
BANCO		**CUENTA**	**TIPO CUENTA**		
CHEQUE N	TF EN LINEA FC		**VALOR PAGO**	2,660,820.00	

DESCRIPCION	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 6 DE 9 DEL 14/06 AL 13/07). CB
SON	DOS MILLONES SEISCIENTOS SESENTA MIL OCHOCIENTOS VEINTE PESOS MC.

2. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

CUENTA	RUBRO PPTAL	NOMBRE	DEBITOS	CREDITOS
11100616108		FONDOS COMUNES - PREDIAL CTA # 309-04348-7	00.00	2,660,820.00
24905401 52145547 001	2.3.2.02.02.009.4104 .93411.067	HONORARIOS VILLALBA GARCIA CLAUDIA MARCELA	2,660,820.00	00.00
SUMAS IGUALES			**2,660,820.00**	**2,660,820.00**

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA 2022

CDP	REGISTRO	RUBRO	NOMBRE	VALOR
2022000210	2022000229	2.3.2.02.02.009.4104.93411 .067.11001	Realizar 25.000 apoyos terapéuticos, tiflológicos y comunicativos a población con discapacidad.. FUENTE: 11001-(11001) RECURSOS PROPIOS	2,735,720.00
TOTAL PRESUPUESTO				**2,735,720.00**

4. DESCUENTOS PRACTICADOS COM-2022004053

CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	DEBITOS	CREDITOS	RETENCIONES		
				TIPO	BASE	%
13058804	30%-ESTAMPILLA ADULTO MAYOR-ORDEN DE PAGO-COM	00.00	16,400.00	30% -	2,735,720	2
13058802	70%-ESTAMPILLA ADULTO MAYOR-ORDEN DE PAGO-COM	00.00	38,300.00	70% -	2,735,720	2
41058503	INDUSTRIA Y COMERCIO 6 X 1000	00.00	16,000.00	I.C.A.	2,735,720	0.6
24072201	ESTAMPILLA PRO-CULTURA-0.5% ORDEN DE PAGO	00.00	4,200.00	ESTA	835,520	0.5

Aprobó:	Elaboró:	Firma y Sello Beneficiario
DEISY TATIANA VASQUEZ SECRETARIA DE HACIENDA Resolución No 00226 de mayo 12 de 2009	DEISY TATIANA VASQUEZ TESORERA (e)	c.c ó Nit

Elaboró: JULIAN