ALCALDIA DE FUNZA — SECRETARIA HACIENDA — CONTABILIDAD — 29 ABR 2022 — Hora: ____ Recibió: ____

2254

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.	CO1.PCCNTR.3180251	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	11	01	2022
TIEMPO DE EJECUCIÓN	9 meses	FECHA DE TERMINACIÓN	11	10	2022
TIPO DE CONTRACIÓN	Directa	CLASE DE CONTRATO	Prestación de Servicios Profesionales		
REGISTRO PRESUPUESTAL	2022000153	FECHA DE EXPEDICIÓN	11	01	2022
ACTA DE INICIO	SI X NO	FECHA DE ACTA DE INICIO	12	01	2022
VALOR DEL CONTRATO	$ 25.094.970,00	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	DESDE	HASTA
		Valor		

OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN BIOLOGIA PARA LA EJECUCION, DESARROLLO, CONTROL Y VERIFICACION DE LAS ACTIVIDADES DE CONSERVACION DE LOS RECURSOS DE FAUNA Y FLORA, EN PRESERVACION DEL ECOSISTEMA ESTRATEGICO DEL MUNICIPIO Y LAS ACCIONES QUE SE GENEREN EN LA SECRETARIA DE DESARROLLO ECONÓMICO Y COMPETITIVIDAD PARA LA VIGENCIA 2022
CONTRATANTE	ALCALDIA DE FUNZA — NIT. No. 899.999.433-5
CONTRATISTA	JERSON JAIR CARDENAS DAGA — NIT. No. 1.018.445.983

2. GENERALIDADES DEL PAGO

TOTAL PAGOS	9			PAGO ACTUAL	3			
DE AVANCE O PARCIAL	X			DE TERMINACIÓN				
INICIO PERIODO A PAGAR	12	03	2022	TERMINACIÓN PERIODO A PAGAR	11	04	2022	
DEPENDENCIA EJECUTORA	SECRETARIA DE DESARROLLO ECONOMICO Y COMPETITIVIDAD							
VALOR A PAGAR	$ 2.788.330,00			Cód Rubro	2.3.2.02.02.009.3204.94900.256			
				Rubro	Implementar 1 Observatorio en Ambiente, Bienestar Animal y Cambio climatico/ Recursos propios			
VALOR A PAGAR				Cód Rubro				
				Rubro				
VALOR TOTAL	$ 2.788.330,00							

3. OBSERVACIONES Y BALANCE FINANCIERO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR ADICIONES	
$ 25.094.970,00		$ 0,00	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	VALOR PAGO ANTERIORES	VALOR PRESENTE PAGO	SALDO
$ 25.094.970,00	$ 5.576.660,00	$ 2.788.330,00	$ 16.729.980,00

ALCALDIA DE FUNZA

OBSERVACIONES: 24 AGO 2022

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

EPS	COMPENSAR	PERIODO CANCELADO	ABRIL	AFILIADO	SI	X	NO	
FONDO DE PENSIONES	PROTECCION	PERIODO CANCELADO	ABRIL	AFILIADO	SI	X	NO	
ARL	POSITIVA	PERIODO CANCELADO	ABRIL	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
29	4	2022	29	04	2022	JENNY ANDREA VILLAMIL RIVERA	Jenny Andrea

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

NOMBRE COMPLETO DEL SUPERVISOR	PAOLA ANDREA MENDOZA GALINDO	FIRMA	
CARGO	JEFE DE DESPACHO		
CEDULA DE CIUDADANIA	53.015.261		

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

Funza, Cundinamarca 29 de abril del 2022

CUENTA DE COBRO No. 3

ALCALDÍA DE FUNZA
NIT 899.999.433-5

DEBE A:

JERSON JAIR CARDENAS DAGA
C.C. No. 1018445983

LA SUMA DE DOS MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS TREINTA PESOS M/CTE. ($2.788.330)

OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN BIOLOGIA PARA LA EJECUCION, DESARROLLO, CONTROL Y VERIFICACION DE LAS ACTIVIDADES DE CONSERVACION DE LOS RECURSOS DE FAUNA Y FLORA, EN PRESERVACION DEL ECOSISTEMA ESTRATEGICO DEL MUNICIPIO Y LAS ACCIONES QUE SE GENEREN EN LA SECRETARIA DE DESARROLLO ECONÓMICO Y COMPETITIVIDAD PARA LA VIGENCIA 2022, y de conformidad con el contrato de prestación de servicios No. CO1.PCCNTR.3180251 Durante el periodo comprendido entre el 12 de marzo al 11 de abril del 2022

Cel. 3107841000

Dirección: Carrera 10 bis 11-24

Correo: jersoncardenas16@gmail.com

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1018445983	JERSON JAIR CARDENAS DAGA		CARRERA 45 NO. 44-21	4785204	gerson_8636@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-04	2022-04	I	29/04/2022	58531105	$490.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza en el Exterior	Pensionado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	Cotización	Cód. AFP	RBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	RBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	RBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	RBC CCF	Aporte CCF	RBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1018445983	CARDENAS DAGA JERSON JAIR	59	0			N																23020I	1.588.900	230.800	0	0	0	0	EPS008	1.588.200	185.700	14-03	1.588.200	3	16.400	CCF24	1.875.200	37.600	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1018445983	JERSON JAIR CARDENAS DAGA		CARRERA 45 NO. 44-21	4785204	gerson_9638@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERÍODO SALUD	PERÍODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-04	2022-04	I	29/04/2022	58531105	$490.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	195.700	0		0		0	0	0	0	195.700	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Protección (ING + Protección)	800228739-0	250.500	0	0	0	0	0	0		250.500	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positive Seguros	860011153-6	16.400				16.400	0	0	16.400			164	16.400	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	27.800	0	0	27.800	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

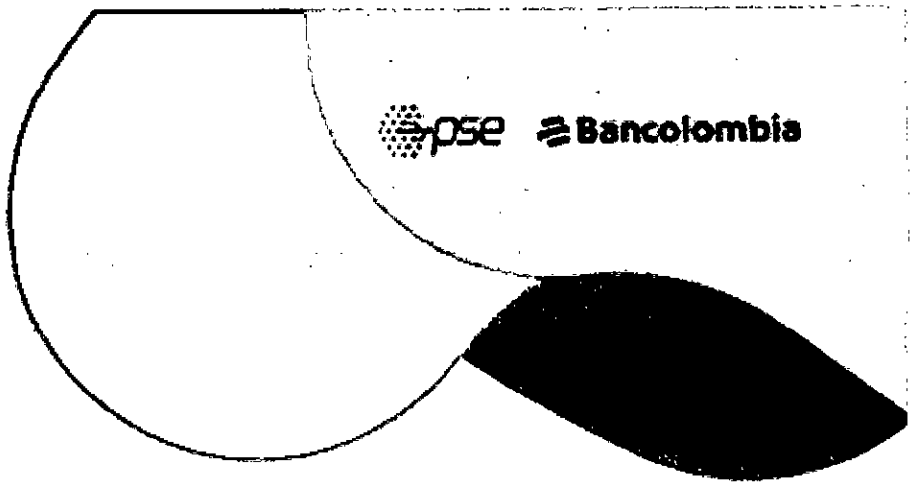
TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	195.700	195.700
Pensión	1	250.500	250.500
Riesgos Laborales	1	16.400	16.400
CCF	1	27.800	27.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	490.200	490.200

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Comprobante

de pago en línea



COMPENSAR-OI

Pago realizado por: TANIA LOAIZA MILLAN

Nro. de recibo: 58531105

Descripción del pago: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Identificación del contribuyente: 10.0.66.31

Concepto: CC

Razón Social: 1018445983

Fecha y hora de la transacción: Viernes 29 de Abril de 2022 11:21:45 AM

Nro. de comprobante: 0000082032

Valor pagado: $ 490,200.00

Cuenta: *******9242

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1018445983	JERSON JAIR CARDENAS DAGA	CARRERA 45 NO. 44-21	4785204	gerson_9638@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2022-03	2022-03	I	29/03/2022	57783710	TOTAL A PAGAR	
					$490.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	195.700	0		0		0	0	0	0	195.700	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	250.500	0	0	0	0	0	0		250.500	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	16.400				16.400	0	0	16.400			164	16.400	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	27.600	0	0	27.600	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	195.700	195.700
Pensión	1	250.500	250.500
Riesgos Laborales	1	16.400	16.400
CCF	1	27.600	27.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	490.200	490.200

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1018445983	JERSON JAIR CARDENAS DAGA		CARRERA 45 NO. 44-21	4785204	gerson_9638@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-03	2022-03	I	29/03/2022	57793710	$490.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombia	Bolivia	Extranjero	Cotiz. exterior	Dependiente	IRP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	COMISIONES	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1018445983	CARDENAS DAGA JERSON JAIR	58	0			N										230201	1.565.200	250.500	0	0	0	0	EPS008	1.565.200	195.700	14-23	1.565.200	2	16.400	CCF24	1.375.200	27.800	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Estamos actualizando el diseño de miplanilla.com. Prueba nuestra nueva versión. Quiero Probar [x] Cerrar

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	JERSON JAIR CARDENAS DAGA	**Nit:**	1018445983
Tipo planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones**	Marzo 2022
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	Marzo 2022
Número de radicación:	57793710	**Total a pagar:**	$490,200
Fecha de vencimiento:	22/04/2022	**Total de empleados:**	1
Fecha de pago:	29/03/2022	**Número de administradoras:**	4

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO CAJA SOCIAL	**Número de aprobación:**	1388161373
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		$0.00	$16,400
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	1		$0.00	$250,500
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1		$0.00	$27,600
EPS008	860066942	Compensar EPS	1		$0.00	$195,700
						$490,200

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos

»Ver planillas pagadas

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Exportar reporte a Excel Exportar reporte a PDF

Imprimir transacción

https://www.miplanilla.com/
Todos los derechos reservados © 2022 . Compensar - Canet S.A.

certicámara. Acerca de los certificados SSL

ALCALDIA DE FUNZA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION	GESTIÓN CONTRACTUAL	FUNZA ciudad líder	11 – FR - 80
	INFORME DE CONTRATISTAS Y SUPERVISIÓN		Versión: 7.0
			Fecha: 2022-04-20

ASPECTOS GENERALES			
Tipo de Informe	Avance: X Final: _____	Fecha de elaboración: 29/04/2022	
Periodo del informe	Desde: 12/03/2022	Hasta: 11/04/2022	Contrato No: CO1.PCCNTR.3180251

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: Secretaría de Desarrollo Económico Y Competitividad	Nombre del Proyecto: Implementación de acciones para la protección de los recursos naturales
Nombre el programa: Conservación de la biodiversidad y sus servicios ecosistémicos	Nombre del subprograma:

Número de la meta	Descripción de la (s) meta (s)
256	Implementar 1 Observatorio en Ambiente, Bienestar Animal y Cambio Climático.
253	Implementar 1 esquema de Pago por Servicios Ambientales.
254	Dotar y mantener 2 infraestructuras ecológicas.
255	Realizar 12 limpiezas y mantenimientos al cuerpo de agua.
257	Realizar 3 mantenimientos de áreas verdes (ornato municipal).

INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA

Obligaciones del Contratista	Fechas	Meta	% Alcanzado	Observaciones
1. Suscribir de forma conjunta con el supervisor designado el acta de inicio del contrato.	12 de marzo a 11 de abril	100%	100%	Se suscribe acta de inicio en el mes de enero
2. Realizar una matriz de las empresas y establecimientos de comercio, locales y aledaños relacionados con el componente ambiental, fauna y flora	12 de marzo a 11 de abril	100%	33.3%	Se realizó una visita mensual en el mes de marzo al parque industrial Sam José el día 16 de marzo
3. Verificar el cumplimiento por parte de las empresas y entidades de los compromisos adquiridos en la compensación de la huella de carbono analizada en el Secretaría de Desarrollo Económico y Competitividad.	12 de marzo a 11 de abril	100%	33.3%	*Se verifica cumplimientos* de la empresa y se adjunta en la matriz ambiental.
4. Elaborar campañas de sensibilización en el cuidado y manejo del recurso flora y fauna según indicación del supervisor del contrato y mediante piezas publicitarias.	12 de marzo a 11 de abril	100%	33.3%	Se realiza campaña para la entrega de árboles nativos en el municipio de Funza.

5. Acompañar los operativos de incautación de especies y elementos que atenten en contra del componente ambiental flora y fauna, y justificar el tratamiento que la Secretaría de Desarrollo Económico y Competitividad deberá dar al elemento o especie incautada para Determinación de la entidad.	12 de marzo a 11 de abril	100%	33.3%	Se anexa informe de operativos de 5 especies de fauna rescatados.
6. Elaborar un informe donde especifique los operativos realizados y el tratamiento dado a cada uno y entregar a la Secretaría de Desarrollo Económico y Competitividad en medio físico y digital.	12 de marzo a 11 de abril	100%	33.3%	Se anexa informe de operativos de 5 especies de fauna rescatados.
7. Verificar las solicitudes y quejas presentadas por la ciudadanía con relación a los árboles en riesgo, y reportar lo correspondiente al comité de gestión del riesgo.	12 de marzo a 11 de abril	100%	33.3%	Para este periodo no se realiza atención a quejas de árboles en riesgo
8. Realizar las Verificaciones de la compensación correspondiente a la tala de árboles en riesgo.	12 de marzo a 11 de abril	100%	33.3%	Para este periodo no se realiza atención a quejas de árboles en riesgo
9. Realizar diez acuerdos con predios privados del Distrito de Manejo Integral (DMI) Gualí Tres Esquinas para la preservación de la ronda de recuperación, mediante la siembra de especies nativas	12 de marzo a 11 de abril	100%	33.3%	Se realiza acuerdo con la Finca San Miguel
10. Apoyo a la coordinación del componente ambiental fauna y flora de la Secretaría de Desarrollo Económico y Competitividad	12 de marzo a 11 de abril	100%	33.3%	Se realiza acompañamiento a la coordinación del grupo de mantenimiento.
11. Realizar un análisis de viabilidad de espacios y/o proyectos para en cumplimiento del Decreto 953 de 2013 por medio del cual se reglamenta el artículo 111 de la ley 99 de 1993 modificado por el artículo 210 de la Ley 1450 de 2011, para la adquisición de predios de importancia estratégica y manteamiento de los mismos para la conservación de los recursos hídricos y entregar a la Secretaría de Desarrollo Económico y Competitividad en medio físico y digital	12 de marzo a 11 de abril	100%	0%	Se realizará en los próximos meses cuando se tenga avance en la contratación del esquema de pago por servicios ambientales

.	procesos de contratación requeridos en la Agencia Pública de Empleo, estructurando los aspectos técnicos que dan Origen a la necesidad contractual, según indicación del supervisor del contrato.	marzo a 11 de abril			ficha de jardinería.

Jerson Jair Cárdenas Daga
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	$25.094.970	Valor ejecutado	$8.364.990
% de ejecución	33.3%	% por ejecutar	66.7%

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: ___X___ NO APLICA_____

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

procesos de contratación requeridos en la Agencia Pública de Empleo, estructurando los aspectos técnicos que dan Origen a la necesidad contractual, según indicación del supervisor del contrato.	marzo a 11 de abril			ficha de jardinería.

Jerson Jair Cárdenas Daga
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	$25.094.970	Valor ejecutado	$8.364.990
% de ejecución	33.3%	% por ejecutar	66.7%

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: ___X___ NO APLICA_____

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	Sigue igual	No aplica
Factores de salud que generen incapacidad médica por un tiempo mayor a 5 días calendarios consecutivos.	Sigue igual	No aplica
Riesgo de accidente o complicación por las condiciones medio ambientales y climatológicas, en las labores de campo	Sigue igual	No aplica
Perdida de información, documentos, expedientes o insumos entregados.	Sigue igual	No aplica
Exposición a agentes biológicos como virus SARS- CoV-2 (contacto directo entre personas, contacto con objetos contaminados).	Sigue igual	No aplica

Paola Andrea Mendoza Galindo
Secretaria de Desarrollo Económico y Competitividad

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.

LA SECRETARIA DEL DESPACHO DE LA SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONOMICO Y COMPETITIVIDAD DE LA ALCALDIA DE FUNZA CUNDINAMARCA

CERTIFICA

Que **JERSON JAIR CARDENAS DAGA,** identificado con cedula 1018445983 cumplió a satisfacción con las obligaciones establecidas dentro del contrato de prestación de servicios No. ***CO1.PCCNTR.3180251,*** cuyo objeto es: ***"POR CONCEPTO DE: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN BIOLOGIA DE PARA LA EJECUCION, DESARROLLO, CONTROL Y VERIFICACION DE LAS ACTIVIDADES DE CONSERVACION DE LOS RECURSOS DE FAUNA Y FLORA, EN PRESERVACION DEL ECOSISTEMA ESTRATEGICO DEL MUNICIPIO Y LAS ACCIONES QUE SE GENEREN EN LA SECRETARIA DE DESARROLLO ECONÓMICO Y COMPETITIVIDAD PARA LA VIGENCIA 2022.***" durante el periodo comprendido entre el 12 de marzo y el 11 de marzo del año 2022

Dada a solicitud del interesado el veintinueve (29) del mes de abril de dos mil veintidós (2022)

PAOLA ANDREA MENDOZA GALINDO
Secretaria de Desarrollo Económico y Competitividad

	NOMBRE DEL FUNCIONARIO	CARGO	FIRMA
Proyectó	Jenny Andrea Villamil Rivera	Profesional Universitario	

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. 2022002254

Fecha: 04/05/2022

A Favor de	JERSON JAIR CARDENAS DAGA	CC. O Nit:	1018445983-1
Dirección:	CRA 45 No 44-21 INT 3 APTO 604	Telefonos:	3114828009
Código Postal:			
Banco:	BANCO DAVIVIENDA S. A.		
Cheque No.	TF EN LINEA FC	Por valor de: $	2,711,230.00
Valor en letras:	DOS MILLONES SETECIENTOS ONCE MIL DOSCIENTOS TREINTA PESOS MC.		
Detalle: Concepto:	CO1.PCCNTR.3180251 de 2022 de servicios profesionales en biología para la ejecución desarrollo control y verificación de las actividades de conservación de los recursos de fauna y flora en preservación del ecosistema estratégico del municipio y las acciones que se generen en la secretaria de desarrollo económico y competitividad para la vigencia 2022. (CUENTA 2 DE 9 DEL 12/02 AL 11/03). Canc. O.Pago 2022002079		
	~~CO1.PCCNTR.3180251 de 2022. de servicios profesionales en biología para la ejecución, desarrollo,~~ control y verificación de las actividades de conservación de los recursos de fauna y flora en preservación del ecosistema estratégico del municipio y las acciones que se generen en la secretaria de desarrollo económico y competitividad para la vigencia 2022. (CUENTA 2 DE 9 DEL 12/02 AL 11/03)..		

Orden de pago No.: 2022002079

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Disponibilidad Presupuestal	Registro presupuestal	Código	Nombre de la cuenta	Valor
2022000300	2022000153	2 3.2.02.02.009.3204.94900.256	Implementar 1 Observatorio en Ambiente, Bienestar Animal y Cambio Climático./RECURSOS PROPIOS	2,788,330.00
			TOTAL	2,788,330.00

MOVIMIENTO CONTABLE

Cuenta	Nombre de la Cuenta	Débito	Crédito
24905401	HONORARIOS/JERSON JAIR CARDENAS DAGA	2,711,230.00	00.00
1110069960	DAVIVIENDA CTA NO. 4621-0000-0480 FUNZA	00.00	2,711,230.00
	TOTAL	2,711,230.00	2,711,230.00

Cód Ret	Tipo retención	% Aplicar	Base gravable	Valor retenido	Tipo	Número
EST	RETENCIÓN DE ESTAMPILLAS	2.00	2,788,330.00	39,000.00	COM	2022002079
EST	RETENCIÓN DE ESTAMPILLAS	2.00	2,788,330.00	16,700.00	COM	2022002079
EST	RETENCIÓN DE ESTAMPILLAS	0.50	878,130.00	4,400.00	COM	2022002079
ICA	RETENCIÓN DE INDUSTRIA Y COMERCIO (I.C.A)	0.60	2,788,330.00	17,000.00	COM	2022002079

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: