FUNZA ciudad líder

ALCALDIA DE FUNZA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION	GESTION CONTRACTUAL **HOJA DE RUTA** 19 OCT 2022 (ACTA CONSOLIDADA DE SUPERVISIÓN)	FUNZA ciudad líder	11-FR-02 Versión: 08 Fecha: 2022-01/27

1. GENERALIDADES DEL CONTRATO

CONTRATO No.	CO1.PCCNTR. 3206278	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	17	01	2022
TIEMPO DE EJECUCIÓN	11 MESES	FECHA DE TERMINACIÓN	17	12	2022
TIPO DE CONTRACIÓN	DIRECTA	CLASE DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES		
REGISTRO PRESUPUESTAL	2022000278	FECHA DE EXPEDICIÓN	17	01	2022
ACTA DE INICIO	SI X NO	FECHA DE ACTA DE INICIO	18	01	2022
VALOR DEL CONTRATO	$ 34.722.600,00	FORMA DE PAGO	MENSUAL		
ACLARATORIO					
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 PARA DESARROLLAR ACCIONES DE GESTIÓN DEL RIESGO EN LA DIMENSIÓN SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL DE LA SECRETARÍA DE SALUD.

CONTRATANTE	MUNICIPIO DE FUNZA	NIT. No.	899999433-5
CONTRATISTA	LESLI MERCEDES GUTIERREZ SIERRA	NIT. No.	22,551,816

2. GENERALIDADES DEL PAGO

TOTAL PAGOS	11		PAGO ACTUAL	9	
DE AVANCE O PARCIAL	X		DE TERMINACIÓN		
INICIO PERIODO A PAGAR	18	9	2022	TERMINACIÓN PERIODO A PAGAR	17	10	2022
DEPENDENCIA EJECUTORA	SECRETARÍA DE SALUD						

VALOR A PAGAR	$ 0,00	Cód Rubro	2.3.2.02.02.009.1905.91122,133
		Rubro	REALIZAR 42 CAMPAÑAS DE IDENTIFICACIÓN Y SEGUIMIENTO OPORTUNO A LOS CASOS CON DESNUTRICIÓN AGUDA Y SEVERA./11/12 SGP SALUD PUBLICA
VALOR A PAGAR	$ 3.156.600,00	Cód Rubro	2.3.2.02.02.009.1905.9112.134
		Rubro	EJECUTAR 42 JORNADAS DE AUDITORIA A LAS INSTITUCIONES DONDE SE REALICE CLASIFICACIÓN NUTRICIONAL DE LA POBLACIÓN /11/12 SGP SALUD PUBLICA
VALOR TOTAL	$ 3.156.600,00		

3. OBSERVACIONES Y BALANCE FINANCIERO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR ADICIONES	
$ 34.722.600,00			
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**VALOR PAGO ANTERIORES**	**VALOR PRESENTE PAGO**	**SALDO**
$ 34.722.600,00	$ 25.252.800,00	$ 3.156.600,00	$ 6:313.200,00

OBSERVACIONES: SALUD PÚBLICA

ALCALDÍA DE FUNZA
01 NOV 2022
RECIBIDO
FUNZA ciudad líder

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

EPS	SANITAS	PERIODO CANCELADO	SEPTIEMBRE		AFILIADO	SI	X		NO		
FONDO DE P.	PORVENIR	PERIODO CANCELADO	SEPTIEMBRE		AFILIADO	SI	X		NO		
ARL	POSITIVA	PERIODO CANCELADO	SEPTIEMBRE		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
7	10	2022	19	10	2022	OLGA ROCIO HEREDIA MUÑOZ	

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

NOMBRE COMPLETO DEL SUPERVISOR	NORMA L. CARDOZO AGUDELO	FIRMA	
CARGO	Secretaria de Salud		
CEDULA DE CIUDADANIA	35,394,202		

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 19 de octubre del 2022

CUENTA DE COBRO No. 09

ALCALDÍA DE FUNZA
NIT 899.999.433-5

DEBE A

LESLIE GUTIERRZ SIERRA
C.C. No. 22.551.816 de Barranquilla

LA SUMA DE: TRES MILLONES CIENTO CINCUENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS DE PESOS M/CTE PESOS M/CTE. ($3.156.600)

POR CONCEPTO DE: **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA DESARROLLAR ACCIONES DE GESTIÓN DEL RIESGO EN LA DIMENSIÓN SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL DE LA SECRETARÍA DE SALUD**, y de conformidad con el contrato de prestación de servicios **No. CO1.PCCNTR.3206278 DE 2022** Durante el periodo comprendido entre el 18 de septiembre al 17 de octubre del 2022

LESLIE GUTIERREZ SIERRA
NUTRICIONISTA
DIRECCION CRA 22A 10-63
TELEFONO 3003556128
Liligs27@hotmail.com

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 22551816		GUTIERREZ SIERRA LESLIE MERCEDES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 22 A 10 63 MZ A CASA 12	FUNZA-CUNDINAMARCA	5555555	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-09	2022-09	1695009070	94411959991	I	2022/10/06	2022/10/07	BANCO DAVIVIENDA	1	$508,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,640,000	$262,400			$1,640,000	$205,000			$0	$0			$1,640,000	$40,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,640,000	$262,400			$1,640,000	$205,000			$0	$0			$1,640,000	$40,000		$0	$0
Ciudad: FUNZA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$1,640,000	$262,400			$1,640,000	$205,000			$0	$0			$1,640,000	$40,000		$0	$0
1	CC 22551816	GUTIERREZ LESLIE	230301	30	$1,640,000	$262,400	EPS005	30	$1,640,000	$205,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,640,000	$40,000	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,640,000	$262,400			$1,640,000	$205,000			$0	$0			$1,640,000	$40,000		$0	$0

Confirmación Transacción PSE - CUS 1695009070

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>
Vie 7/10/2022 3:02 PM
Para: liligs27@hotmail.com <liligs27@hotmail.com>



¡Hola, Leslie mercedes Gutierre Sierra

Gracias por utilizar los servicios de BANCO DAVIVIENDA y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 1695009070
Empresa: APORTES EN LINEA
Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9441195991
Valor de la Transacción: $ 508.000
Fecha de Transacción: 07/10/2022

Ten en cuenta estos tips de seguridad

- Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.
- Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.
- Procura cambiar tus contraseñas bancarias frecuentemente.

TransaccionesACH @ACH_Informa

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: 19 OCTUBRE 2022	
Periodo del informe	Desde: 18 DE SEPTIEMBRE 2022	Hasta: 17 DE OCTUBRE 2022	Contrato No: CO1.PCCNTR.3206278 DE 2022

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: (Dependencia responsable) Secretaria de Salud	Nombre del Proyecto: (Según Banco de Proyectos) Funza Ciudad Líder en Fortalecimiento de la Autoridad Sanitaria, Acciones de Vigilancia e implementación de Políticas Públicas en Salud Funza.
Nombre el programa: Salud Pública	Nombre del subprograma: N/A ,

Número de la meta	Descripción de la (s) meta (s)
133	Realizar 42 campañas de identificación y seguimiento oportuno a los casos con desnutrición aguda y severa
134	Ejecutar 42 jornadas de auditoría a las instituciones donde se realice clasificación nutricional de la población.

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	18 de enero del 2022	100%	100%	Soporte: Acta de inicio de contrato adjunta en cd.
2.Participar en cuatro (4) jornadas o ferias "salud con corazón" tomando peso y talla a la población menor de cinco años, gestantes, adulto mayor, para la identificación de *malnutrición en la población*	Del 18 de septiembre al 17 de octubre 2022	100%	81,8 %	Soporte: informe de ejecución y listado de asistencia.
3.Realizar cuatro mesas de trabajo para coordinar con los actores de Sistema General de Seguridad Social en Salud, las acciones de intervenciones poblacionales, individuales y colectivas en alimentación y nutrición, en el marco de las Rutas de Atención Integral en Salud.	Del 18 de septiembre al 17 de octubre 2022	100%	81,8 %	Soporte: informe de ejecución y listado de asistencia.
4.Realizar trimestralmente, seguimiento al cumplimiento de los lineamientos establecidos en la Resolución 2465 de 2016 del Ministerio de Salud y Protección Social, y la adecuada toma de medidas antropométricas, en las entidades promotoras de salud,	Del 18 de septiembre al 17 de octubre 2022	100%	81,8 %	Actividad trimestral realizada en el mes de febrero, abril y julio

Alimentación Escolar (PAE), de acuerdo a convocatoria.	17 de octubre 2022			de educación, no programada este mes.
17. Diseñar y apoyar, mensualmente, estrategias de información, educación y comunicación de la dimensión seguridad alimentaria y nutricional.	Del 18 de septiembre al 17 de octubre 2022	100%	81,8 %	Soporte: Excel diligenciado para solicitud de pieza.
18.Apoyar la articulación, con la referente de promoción y prevención del plan de intervenciones colectivas, la semana de la *lactancia materna* 2022.	Del 18 de septiembre al 17 de octubre 2022	100%	81,8 %	Soporte: Listado de asistencia, registro fotográfico, Base en Excel de inscritos.
19.Apoyar la recepción y proyección de respuestas a peticiones, quejas o reclamos que ingresan al buzón de usuario asignado en el Sistema de Gestión Documental.	Del 18 de septiembre al 17 de octubre 2022	100%	81,8 %	Soporte: Respuestas a solicitudes realizadas adjuntas en el cd.
20.Apoyar la convocatoria, logística y participación de las campañas y/o jornadas de "Salud con Corazón", programadas por la Secretaría de Salud.	Del 18 de septiembre al 17 de octubre 2022	100%	81,8 %	Durante el periodo de ejecución no se realizan jornadas de salud con corazón
21.Entregar semestralmente una presentación, tipo informe, de análisis cualitativo y cuantitativo con indicadores acordes al Plan de Desarrollo Municipal de las actividades realizadas, registro fotográfico y piezas comunicativas, detallando el impacto, población beneficiada, territorios intervenidos, logros y dificultades.	Del 18 de septiembre al 17 de octubre 2022	100%	81,8 %	Soporte Informe solicitado para Sesión de Concejo Municipal.
22.Apoyar las actividades del Equipo de Respuesta Inmediata (ERI) para la atención y contención de todos los brotes relacionados con los eventos de interés en salud pública, emergencias que afecten la salud de la población y respuesta a los eventos de interés internacional contenidos en el Registro Sanitario Internacional (RS).	Del 18 de septiembre al 17 de octubre 2022	100%	81,8 %	Durante el periodo de ejecución no se presentan actividades del Equipo de Respuesta Inmediata (ERI)
23.Entregar mensualmente a la coordinación de salud pública, matriz de población con enfoque diferencial; matriz base de datos mensual de población extranjera y brindar atención oportuna de las peticiones, quejas, reclamos y sugerencias.	Del 18 de septiembre al 17 de octubre 2022	100%	81,8 %	Soporte: bases adjuntas en CD.
24. Las demás actividades asignadas por el supervisor con calidad y oportunidad de acuerdo con el objeto contractual.	Del 18 de septiembre al 17 de octubre 2022	100%	81,8 %	Soporte: Acta de reunión firmadas

LESLIE GUTIERREZ SIERRA
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	$34.722.600	Valor ejecutado	$28.409.400
% de ejecución	81,8 %	% por ejecutar	18,2 %

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 Se ha materializado	No aplica
Factores de salud que generen incapacidad	No Se ha	No aplica

médica por un tiempo mayor a 5 días calendario consecutivos	materializado	
Daños en los equipos asignados para el desarrollo de sus funciones	No Se ha materializado	No aplica
Perdida de información, documentos o expedientes entregados	No Se ha materializado	No aplica
Exposición con agentes biológicos como virus COVID-19 (contacto directo entre personas, contacto con objetos contaminados)	No Se ha materializado	No aplica

NORMA L. CARDOZO AGUDELO
SECRETARIA DE SALUD

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.

ALCALDÍA DE FUNZA
VIDA INTEGRAL Y AGRICULTURA

FUNZA ciudad líder

LA SECRETARIA DE DESPACHO DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE LA ALCALDIA DE FUNZA CUNDINAMARCA

CERTIFICA

Que **LESLI MERCEDES GUTIERREZ SIERRA**, identificada con cédula de ciudadanía No.22.551.816, cumplió a satisfacción con las obligaciones establecidas dentro del contrato de prestación de servicios No.CO1.PCCNTR.3206278, cuyo objeto es PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA DESARROLLAR ACCIONES DE GESTIÓN DEL RIESGO EN LA DIMENSIÓN SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL DE LA SECRETARÍA DE SALUD., en el periodo comprendido del 18 de septiembre al 17 de octubre de 2022.

Dada a solicitud del interesado a los diecinueve (19) días del mes de octubre del Dos Mil Veintidós (2022).

NORMA L. CARDOZO AGUDELO
Secretaria de Despacho
Secretaría De Salud

Elaboro: Rocío Heredia

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

ISO 9001 icontec
SC-CER 116470
IQNet
CO-SC-CER116470

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

COMPROBANTE DE EGRESOS Nro: EGR - 2022006663

Nit: 899999433-5

viernes, 21 de octubre de 2022

COMPROBANTE AFECTADO	COM	2022006272	21-oct.-22

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

NOMBRE GUTIERREZ SIERRA LESLIE MERCEDES — **CC o NIT** 22551816 — **DV** 7

DIRECCION CL 14 24A 03 — **TELEFONO** 3003556128

BANCO — **CUENTA** — **TIPO CUENTA**

CHEQUE N TF LINEA SGP SALUD — **VALOR PAGO** 3,068,200.00

DESCRIPCION CO1.PCCNTR.3206278 de 2022,Prestación de servicios profesionales para desarrollar acciones de gestión de la salud pública y gestión integral del riesgo en salud, en la dimensión de seguridad de Funza. (CUENTA 9/11 DEL 18 SEP AL 17 OCT)

SON TRES MILLONES SESENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS PESOS MC.

2. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

CUENTA	RUBRO PPTAL	NOMBRE	DEBITOS	CREDITOS
1110069953		BOGOTÁ CTA.#093-34161-8 FUNZA	00.00	3,068,200.00
24905401 22551816 001	2.3.2.02.02.009.1905 .91122.134	HONORARIOS GUTIERREZ SIERRA LELIE MERCEDES	3,068,200.00	00.00
		SUMAS IGUALES	**3,068,200.00**	**3,068,200.00**

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA 2022

CDP	REGISTRO	RUBRO	NOMBRE	VALOR
2022000225	2022000278	2.3.2.02.02.009.1905.91122 .134.21004	Ejecutar 42 jornadas de auditoria a las instituciones donde se realice clasificación nutricional de la población. . FUENTE: 21004-(21004) 11/12 SGP SALUD PUBLICA	3,156,600.00

TOTAL PRESUPUESTO	3,156,600.00

4. DESCUENTOS PRACTICADOS COM-2022006272

CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	DEBITOS	CREDITOS	RETENCIONES TIPO	BASE	%
24072201	ESTAMPILLA PRO-CULTURA-0.5% ORDEN DE PAGO	00.00	6,300.00	ESTA	1,256,400	###
41058503	INDUSTRIA Y COMERCIO 6 X 1000	00.00	19,000.00	I.C.A.	3,156,600	###
13058804	30%-ESTAMPILLA ADULTO MAYOR-ORDEN DE PAGO-COM	00.00	18,900.00	30% -	3,156,600	2
13058802	70%-ESTAMPILLA ADULTO MAYOR-ORDEN DE PAGO-COM	00.00	44,200.00	70%--	3,156,600	2

Aprobó:

DEISY TATIANA VASQUEZ
SECRETARIA DE HACIENDA
Resolución No 00226 de mayo 12 de 2009

Elaboró:

LUZ ANDREA HERRERA QUINTERO
TESORERA

Firma y Sello Beneficiario

c.c ó Nit

Elaboró: XIMENAC