FUNZA CIUDAD LIDER
CONTABILIDAD
19 OCT 2022

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

1. GENERALIDADES DEL CONTRATO

CONTRATO No.	3190989 DE 2022	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	12	01	2022
TIEMPO DE EJECUCIÓN	11 MESES	FECHA DE TERMINACIÓN	13	12	2022
TIPO DE CONTRACIÓN	DIRECTA	CLASE DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS		
REGISTRO PRESUPUESTAL	2022000219	FECHA DE EXPEDICIÓN	12	01	2022
ACTA DE INICIO	SI x NO	FECHA DE ACTA DE INICIO	14	02	2022
VALOR DEL CONTRATO	$ 30.092.920,00	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	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO TERAPEUTA OCUPACIONAL BRINDANDO APOYO A LOS ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO, BUSCANDO POTENCIALIZAR SUS CAPACIDADES, DESTREZAS Y HABILIDADES CONTRIBUYENDO ASI AL MEJORAMIENTO DE SUS CONDICIONES DE VIDA
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE FUNZA — NIT. No. 899.999.433-5
CONTRATISTA	KAREN MILENA ROA TELLO — NIT. No. 1.018.454.957

2. GENERALIDADES DEL PAGO

TOTAL PAGOS	11			PAGO ACTUAL	9			
DE AVANCE O PARCIAL	x			DE TERMINACIÓN				
INICIO PERIODO A PAGAR	14	9	2022	TERMINACIÓN PERIODO A PAGAR	13	10	2022	
DEPENDENCIA EJECUTORA	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL							
VALOR A PAGAR	$ 2.735.720			Cód Rubro	2.3.2.02.02.008.4104.85940.063			
				Rubro	Realizar 15.000 apoyos en fisioterapia, terapia física domiciliaria e hidroterapia a los adultos mayores/RECURSOS PROPIOS			
VALOR A PAGAR				Cód Rubro				
				Rubro				
VALOR TOTAL	$ 2.735.720							

3. OBSERVACIONES Y BALANCE FINANCIERO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR ADICIONES	
$ 30.092.920,00			
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	VALOR PAGO ANTERIORES	VALOR PRESENTE PAGO	SALDO
$ 30.092.920,00	$ 21.885.760,00	$ 2.735.720,00	$ 5.471.440,00

OBSERVACIONES:

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

EPS	COMPENSAR	PERIODO CANCELADO	2022-09	AFILIADO	SI	X	NO	
FONDO DE PENSIONES	PROTECCIÓN	PERIODO CANCELADO	2022-09	AFILIADO	SI	X	NO	
ARL	POSITIVA	PERIODO CANCELADO	2022-09	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
3	10	2022	18	10	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

RECIBIDO
02 NOV 2022
FUNZA

Funza, Cundinamarca 18 de octubre del 2022

CUENTA DE COBRO No. 09

ALCALDÍA DE FUNZA
NIT 899.999.433-5

DEBE A:

Karen Milena Roa Tello
C.C. No. 1.018.454.957

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 terapeuta ocupacional brindando apoyo a los adultos mayores del municipio, buscando potencializar sus capacidades, destrezas y habilidades contribuyendo así al mejoramiento de sus condiciones de vida, y de conformidad con el contrato de prestación de servicios No. CO1.PCCNTR.3190989 DE 2022. Durante el periodo comprendido entre el 14 de septiembre al 13 de octubre del 2022.

Karen Milena Roa Tello
CC. 1.018.454.957
Cel. 3142041050
Dirección: Carrera 4 # 20 00 Bq 7 Ca 2-Madrid
Correo: karenimilena.roatello@gmail.com

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **KAREN MILENA ROA TELLO**, identificada con **CC** número **1018454957**, aportó por el empleado **KAREN MILENA ROA TELLO** identificado(a) con **CC** número **1018454957** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, el periodo de pensión de 09 - 2022 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	I.V.G.	R.E.T.	T.D.G.	T.A.G.	T.A.P.	V.S.P.	V.S.T.	S.L.N.	I.G.E.	L.M.A.	V.A.G.	V.S.P.	V.I.O.R.	CORRECCION	DIAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
EPS008	Compensar EPS	59														0	30	$1,096,000	0.12500	$137,000	$0	$0	Septiembre - 2022	62222281	03/10/2022	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59														0	30	$1,096,000	0.02436	$26,700	$0	$0	Septiembre - 2022	62222281	03/10/2022	NO
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	59														0	30	$1,096,000	0.16000	$175,400	$0	$0	Septiembre - 2022	62222281	03/10/2022	NO

El presente certificado se expide a los **3** días del mes **Octubre** de **2022**

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

Gmail

Karen Milena Roa Tello <karenmilena.roatello@gmail.com>

Confirmación Transacción PSE - CUS 1685664939

1 mensaje

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co> 3 de octubre de 2022, 15:21
Para: karenmilena.roatello@gmail.com

¡Hola, KAREN MILENA ROA TELLO

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

Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 1685664939
Empresa: COMPENSAR-OI
Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social
Valor de la Transacción: $ 339.100
Fecha de Transacción: 03/10/2022

Ten en cuenta estos tips de seguridad

- Digita siempre manualmente la direccion 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.

ASPECTOS GENERALES			
Tipo de Informe	Avance: X Final:	Fecha de elaboración: 18 de octubre de 2022	
Periodo del informe	Desde: 14 de septiembre de 2022	Hasta: 13 octubre de 2022	Contrato No: CO1.PCCNTR.3190989 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: Secretaria de Desarrollo Social		Nombre del Proyecto: (Según Banco de Proyectos) Actualización, desarrollo y fortalecimiento de estrategias para los adultos mayores del municipio de Funza, contribuyendo a la calidad de vida y bienestar integral.	
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)
63	**Realizar 15.000 Apoyos en fisioterapia, terapia física domiciliaria e hidroterapia a los Adultos Mayores.**

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	14 de septiembre al 13 de octubre	**100%**	**100%**	Acta de inicio 14 de enero 2022, contrato CO1.PCCNTR.3190989 de 2022, con fecha de finalización 13 de diciembre 2022. **Anexo 1: Acta inicio Karen Roa 2022-Secop II**
2. Apoyar en la elaboración del plan de acción correspondiente al programa de atención a la población adulta mayor para la vigencia del contrato en el 2022	14 de septiembre al 13 de octubre	**100%**	**100%**	Se realiza plan de acción de acuerdo con las obligaciones establecidas en el contrato CO1.PCCNTR.3190989 de 2022, con el cumplimiento porcentual de cada actividad. **Anexo 2: Plan de acción**
3. Realizar 180 apoyos tele terapéuticos y/o presenciales mensuales, conforme a la necesidad del Centro día la cual es de 180 apoyos para cada profesional, a las personas inscritas a la	14 de septiembre al 13 de octubre	**100%**	**81.81%**	Se realizaron 180 apoyos terapéuticos mensuales donde se priorizaron planeación en actividades de la vida diaria y activación en procesos cognitivos con personas

estrategia de terapia ocupacional; con la respectiva elaboración y seguimiento de planes caseros				mayores pertenecientes a clubes de adulto mayor. **Anexo 3: Listado de asistencia y Registro fotográfico**
4. Entregar a cada uno de los beneficiarios de los apoyos terapéuticos un plan de ejercicios a través de las TIC y/o físicamente para realizar en casa con el fin de promover estilos de vida saludable	14 de septiembre al 13 de octubre	**100%**	**81.81%**	Se realizan recomendaciones de planes caseros a cada uno de los 180 apoyos terapéuticos los cuales asisten a club de adulto mayor del municipio. **Anexo 4: Listado de asistencia y Registro fotográfico**
5. Realizar tres (3) jornadas de sensibilización a través del uso de las TIC o de manera presencial durante la vigencia del contrato sobre temas afines de terapia ocupacional con los diferentes clubes de adulto mayor adscritos a la Secretaría de Desarrollo Social	14 de septiembre al 13 de octubre	**100%**	**81.81%**	Se completan acciones programadas para esta actividad contractual, se realizan acompañamientos respetivos en clubes para fortalecer conocimientos dados en las sensibilizaciones.
6. Apoyar los diferentes eventos y actividades establecidas por la administración, especialmente los de la Secretaría de Desarrollo Social y del Programa de adulto mayor	14 de septiembre al 13 de octubre	**100%**	**81.81%**	Asistencia y acompañamiento en feria de emprendimiento "OPEN FUNZA AMOR Y AMISTAD" Asistencia, acompañamiento y logística de la salida pedagógica a la ciudad de Santa Marta **Anexo 5: Registro fotográfico**
7. Entregar mensualmente un informe de la ejecución del contrato.	14 de septiembre al 13 de octubre	**100%**	**81.81%**	Se realiza entrega de informe, dando especificaciones de las actividades desarrolladas, anexo de evidencias, fotográficas por medio magnético mediante CD. **Anexo 6: Informe mensual** **Anexo 7: Planilla**
8. Participar activamente en la construcción, formulación y adopción de los planes, programas y proyectos de la administración municipal	14 de septiembre al 13 de octubre	**100%**	**81.81%**	Se clausura curso de Amasijos colombianos 1, y soldadura. Se realiza seguimiento a los cursos de sistemas. Se da apertura a curso de Amasijos colombianos 2. Estas acciones para las personas mayores pertenecientes a los clubes

				de adulto mayor. **Anexo 8: Registro fotográfico.**
9. Las demás actividades asignadas por el supervisor con calidad y oportunidad, de acuerdo con el objeto del contrato	14 de septiembre al 13 de octubre	**100%**	**81.81%**	Asistencia y participación a inauguración de Festival de arte y cultura Zaquesazipa. Asistencia y participación a inauguración de olimpiadas interdependencias **Anexo 9: registro fotográfico**

Karen Milena Roa Tello
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	30.092.920	Valor ejecutado	24.621.480
% de ejecución	81.81	% por ejecutar	18.19

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

Suspensiones del contrato

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

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 PRESENTO EL RIESGO	N/A
Factores de salud que generen incapacidad medica por un tiempo mayor a 5 días calendario consecutivos	NO SE PRESENTO EL RIESGO	N/A
Perjuiciosos que se puedan ocasionar a los usuarios del programa de adulto mayor atendidos por la profesional, en los términos del contrato y de la legislación existente.	NO SE PRESENTO EL RIESGO	N/A
Daños en los equipos asignados para el desarrollo de sus funciones	NO SE PRESENTO EL RIESGO	N/A
Perdida de información, documentos o expedientes entregados	NO SE PRESENTO EL RIESGO	N/A
Riesgo por contagio o síntomas de gripa relacionados con el Covid-19	NO SE PRESENTO EL RIESGO	N/A

Diego Fernando Rojas Bohórquez
Secretaría de Desarrollo Social

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.

Coord. Gral. AIM. SDS

EL SUSCRITO SECRETARIO DE DESARROLLO SOCIAL DEL FUNZA CUNDINAMARCA

CERTIFICA

Que **KAREN MILENA ROA TELLO,** identificada con C.C. No. 1.018.454.957, cumplió a satisfacción con lo estipulado en el Contrato de Prestación de Servicios 3190989 del 12 de enero de 2022, cuyo objeto es PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO TERAPEUTA OCUPACIONAL BRINDANDO APOYO A LOS ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO, BUSCANDO POTENCIALIZAR SUS CAPACIDADES, DESTREZAS Y HABILIDADES CONTRIBUYENDO ASI AL MEJORAMIENTO DE SUS CONDICIONES DE VIDA, en el período comprendido entre el 14 de septiembre y el 13 de octubre de 2022, de conformidad con la cuenta de cobro adjunta.

Se expide en Funza Cundinamarca, a los dieciocho (18) días del mes de octubre 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	18/10/2022	

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 - 2022006581

Nit: 899999433-5

viernes, 21 de octubre de 2022

COMPROBANTE AFECTADO	COM	2022006300	21-oct.-22

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

NOMBRE	ROA TELLO KAREN MILENA		**CC o NIT**	1018454957	**DV** 0
DIRECCION	CRA 4 20 00		**TELEFONO**	0614757272	
BANCO		**CUENTA**	**TIPO CUENTA**		
CHEQUE N	TF LINEA FC		**VALOR PAGO**	2,660,820.00	

DESCRIPCION	Contrato No CO1.PCCNTR.3190989 de 2022, Prestación de servicios profesionales como terapeuta ocupacional brindando apoyo a los adultos mayores del municipio, buscando potencializar sus capacidades, destrezas y habilidades contribuyendo asi al mejoramiento de sus condiciones de vida. (CUENTA 9 DE 11 DEL 14/09 AL 13/10). 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 1018454957 001	2.3.2.02.02.008.4104 .85940.063	HONORARIOS ROA TELLO KAREN MILENA	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
2022000247	2022000219	2.3.2.02.02.008.4104.85940 .063.11001	Realizar 15.000 Apoyos en fisioterapia, Terapia física domiciliaria e Hidroterapia a los Adultos Mayores., FUENTE: 11001-(11001) RECURSOS PROPIOS	2,735,720.00

TOTAL PRESUPUESTO	**2,735,720.00**

4. DESCUENTOS PRACTICADOS COM-2022006300

CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	DEBITOS	CREDITOS	RETENCIONES		
				TIPO	BASE	%
41058503	INDUSTRIA Y COMERCIO 6 X 1000	00.00	16,000.00	I.C.A.	2,735,720	###
24072205	ESTAMPILLA PRO CULTURA PERSONAS NATURALES 0.5%	00.00	4,200.00	24072	835,520	
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

Aprobó:	Elaboró:	Firma y Sello Beneficiario
DEISY TATIANA VASQUEZ SECRETARIA DE HACIENDA Resolución No 00226 de mayo 12 de 2009	LUZ ANDREA HERRERA QUINTERO TESORERA	c.c ó Nit

Elaboró: LORENAM