ALCALDIA DE FUNZA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION	GESTION CONTRACTUAL **HOJA DE RUTA** ACTA CONSOLIDADA DE SUPERVISIÓN	FUNZA ciudad líder	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	11 meses y 12 dias	FECHA DE TERMINACIÓN	23	12	2022
TIPO DE CONTRACIÓN	Directa	CLASE DE CONTRATO	Prestación de Servicios Profesionales		
REGISTRO PRESUPUESTAL	2022000153	FECHA DE EXPEDICIÓN 22 NOV 2022	11	01	2022
REGISTRO PRESUPUESTAL	2022001773	FECHA DE EXPEDICIÓN	13	10	2022
ACTA DE INICIO	SI X NO	FECHA DE ACTA DE INICIO	12	01	2022
VALOR DEL CONTRATO	$ 31.786.962,00	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 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	12			PAGO ACTUAL	9			
DE AVANCE O PARCIAL	X			DE TERMINACIÓN				
INICIO PERIODO A PAGAR	12	09	2022	TERMINACIÓN PERIODO A PAGAR	11	10	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
VALOR A PAGAR		Cód Rubro	2.3.2.02.02.009.3204.94900.256.51001
		Rubro	Implementar 1 Observatorio en Ambiente, Bienestar Animal y Cambio climatico FUENTE: 5001-
VALOR TOTAL	$ 2.788.330,00		

3. OBSERVACIONES Y BALANCE FINANCIERO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR ADICIONES	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	VALOR PAGO ANTERIORES	VALOR PRESENTE PAGO	SALDO
$ 25.094.970,00	$ 6.691.992,00	$ 31.786.962,00	$ 22.306.640,00	$ 2.788.330,00	$ 6.691.992,00

OBSERVACIONES:

PRÓRROGA Y ADICIÓN No. 1 por un valor de 6,691,992 y un tiempo de ejecución de 2 meses y 12 días

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

EPS	COMPENSAR	PERIODO CANCELADO	OCTUBRE	AFILIADO	SI X	NO	
FONDO DE PENSIONES	PROTECCION	PERIODO CANCELADO	OCTUBRE	AFILIADO	SI X	NO	
ARL	POSITIVA	PERIODO CANCELADO	OCTUBRE	AFILIADO	SI X	NO	

FECHA DE PAGO			FECHA DE CONFIRMACION DEL			FUNCIONARIO DE LA DEPENDENCIA DE ORIGEN DE LA CUENTA QUE	
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	NOMBRE	FIRMA
16	11	2022	17	11	2022	SERGIO ANTONIO MOLINA SANCHEZ	SERGIO MOLINA

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

NOMBRE COMPLETO DEL SUPERVISOR	PAOLA ANDREA MENDOZA GALINDO	FIRMA	30 DIC 2022
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.

Funza, Cundinamarca 17 de noviembre del 2022

CUENTA DE COBRO No. 9

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 septiembre al 11 de octubre 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	garson_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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-10	2022-10	I	16/11/2022	63107148	$494.000	

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					
EPS006	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			184	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	31.400	0	0	31.400	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, SIP 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	31.400	31.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	494.000	494.000

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_9838@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	
2022-10	2022-10	I	16/11/2022	63107146	$494.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombia	Exterior	Dependiente	Cotiza también a pensiones	Sucursal	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	COMENTARIOS	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	SI	0		N																	230201	1.565.200	250.500	0	0	0	0	EPS008	1.565.200	193.700	14-23	1.565.200	2	16.400	CCF24	1.565.200	31.400	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Banco Caja Social

Pago de servicios electrónicos

Resultado de la transacción

Transacción exitosa.

Apreciado cliente. Pago sujeto a aprobación. Para concluir, por favor seleccione la opción "Regresar al comercio" y verifique el estado final de la transacción. Si tiene algún inconveniente, comuníquese con la entidad con la que liquidó su planilla o con el comercio desde el cual está realizando la compra o pago.

FECHA Y HORA
16 noviembre 2022 1:36 pm

DIRECCIÓN IP. 186.86.32.186

NÚMERO DE TRANSACCIÓN
APII2320327973284879

NÚMERO DE CONFIRMACIÓN
4879A62W

NOMBRE DEL COMERCIO	COMPENSAR-OI
NIT DEL COMERCIO	9998600669427
CÓDIGO DEL SERVICIO	99000
VALOR DE LA TRANSACCIÓN	$494.000,00
VALOR DEL IMPUESTO	$0,00
REFERENCIA DE PAGO	63107146
FECHA DE LA SOLICITUD	16 noviembre 2022
REFERENCIA 1	186.86.32.186
REFERENCIA 2	CC
REFERENCIA 3	1018445983
CÓDIGO DE LA TRANSACCIÓN (CUS)	1759449258
CICLO DE LA TRANSACCIÓN	4
DESCRIPCIÓN DEL PAGO	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social
CUENTA ORIGEN	Cuentamiga / JERSON JAIR CARDENAS DAGA *******6599

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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-09	2022-09	I	14/10/2022	62417619	$494,000	

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	Comfensar Caja	860066942-7	31.400	0	0	31.400	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	31.400	31.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	494.000	494.000

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

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
2022-09	2022-09	I	14/10/2022	62417819	TOTAL A PAGAR	
					$494.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. Exterior	Residente	IGE	IRT	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	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
CC	1018445983	CARDENAS DAGA JERSON JAIR	59	0			N																	230201	1.565.200	250.500	0	0	0	0	EPS008	1.565.200	195.700	14-23	1.565.200	2	18.400	CCF24	1.565.200	31.400	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Banco Caja Social

Pago de servicios electrónicos

Resultado de la transacción

Transacción exitosa.

Apreciado cliente. Pago sujeto a aprobación. Para concluir, por favor seleccione la opción "Regresar al comercio" y verifique el estado final de la transacción. Si tiene algún inconveniente, comuníquese con la entidad con la que liquidó su planilla o con el comercio desde el cual está realizando la compra o pago.

FECHA Y HORA
13 octubre 2022 10:14 pm

DIRECCIÓN IP
186.86.32.30

NÚMERO DE TRANSACCIÓN
APII2286323087514744

NÚMERO DE CONFIRMACIÓN
47447Q5Z

NOMBRE DEL COMERCIO	COMPENSAR-OI
NIT DEL COMERCIO	9998600669427
CÓDIGO DEL SERVICIO	99000
VALOR DE LA TRANSACCIÓN	$494.000,00
VALOR DEL IMPUESTO	$0,00
REFERENCIA DE PAGO	62417819
FECHA DE LA SOLICITUD	13 octubre 2022
REFERENCIA 1	186.86.32.30
REFERENCIA 2	CC
REFERENCIA 3	1018445983
CÓDIGO DE LA TRANSACCIÓN (CUS)	1705055965
CICLO DE LA TRANSACCIÓN	1
DESCRIPCIÓN DEL PAGO	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social
CUENTA ORIGEN	Cuentamiga / JERSON JAIR CARDENAS DAGA *******6599

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: 17/11/2022	
Periodo del informe	Desde: 12/09/2022	Hasta: 11/10/2022	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 septiembre a 11 de octubre	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 septiembre a 11 de octubre	100%	60%	Se anexa matriz de empresas.
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 septiembre a 11 de octubre	100%	60%	Se realiza visita al parque industrial ARGELIA y se anexa acta.
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 septiembre a 11 de octubre	100%	80%	Durante este periodo se realizó la campaña por el día mundial del árbol

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 septiembre a 11 de octubre	100%	92.06%	Se anexa informe de operativos de cinco 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 septiembre a 11 de octubre	100%	92.06%	Se anexa informe de operativos de cinco 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 septiembre a 11 de octubre	100%	92.06%	Se anexa presentación de árboles en riesgo y acta de comité de reducción del riesgo 5641
8. Realizar las Verificaciones de la compensación correspondiente a la tala de árboles en riesgo.	12 de septiembre a 11 de octubre	100%	88.8%	Para este periodo no se realiza verificación debido a que el mes anterior no se recibieron compensaciones.
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 septiembre a 11 de octubre	100%	90%	Se realiza acuerdo y se anexa
10. Apoyo a la coordinación del componente ambiental fauna y flora de la Secretaría de Desarrollo Económico y Competitividad	12 de septiembre a 11 de octubre	100%	92.06%	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 septiembre a 11 de octubre	100%	0%	Se realizará en los próximos meses cuando se tenga avance en la contratación del esquema de pago por servicios ambientales

12. Apoyar la representación y coordinación de la Secretaría de Desarrollo Económico y Competitividad en el proyecto adelantado por la Corporación Autónoma Regional CAR denominado Plan Padrino Humedal Guali, asistiendo a las reuniones que dicha entidad convoque al municipio y retroalimentando internamente en la entidad.	12 de septiembre a 11 de octubre	100%	40%	Se realiza reunión con Kluane Colombia. Se adjunta ACTA
13. Elaborar un informe de gestión según requerimiento del supervisor del contrato, donde demuestre las actividades realizadas y los logros obtenidos en cuanto al proyecto Plan Padrino Humedal Guali	12 de septiembre a 11 de octubre	100%	0%	No se realiza avance en esta actividad. Se entregará al finalizar el contrato
14. Apoyar la coordinación del proyecto que adelanta la Secretaría de Desarrollo Económico y Competitividad con la Gobernación de Cundinamarca denominado parque ecológico Humedal Guali.	12 de septiembre a 11 de octubre	100%	0%	No se tiene avance de esta meta
15. Realizar y convocar recorridos ecológicos por el Humedal Guali según Indicación del supervisor del contrato a la comunidad en general.	12 de septiembre a 11 de octubre	100%	55%	Se realiza recorrido con estudiantes de servicio social y la secretaría de educación.
16. Elaborar un informe donde identifique las actividades realizadas y los logros obtenidos en los recorridos ecológicos en el Humedal Guali, la lista de asistencia y entregar a la Secretaría Desarrollo Económico y Competitividad en medio físico y digita	12 de septiembre a 11 de octubre	100%	40%	El informe se presentará al finalizar los recorridos.
17. Apoyar la coordinación de las actividades operativas de las áreas de importancia ecológica y los predios del municipio	12 de septiembre a 11 de octubre	100%	92.06%	Se apoya al grupo de podas desde la coordinación y siguiendo las directrices del supervisor del contrato Se adjunta matriz del seguimiento a cada contratista.
18. Efectuar y presentar un informe final del Trabajo realizado en la ejecución del contrato y los resultados obtenidos con cada uno de ellos.	12 de septiembre a 11 de octubre	100%	0%	Se realizará en la última cuenta de cobro
19. Apoyar la consecución de los	12 de	100%	100%	Se realiza cotizaciones de

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.	septiembre a 11 de octubre			limpieza del humedal y modificación de la ficha técnica.

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	$31.786.962	Valor ejecutado	$25.094.970
% de ejecución	78.9%	% por ejecutar	21.1%

Modificaciones del contrato

Adiciones	Fecha de suscripción: 11/10/2022 Valor: $6.691.992
Prórrogas	Fecha de suscripción: 11/10/2022 Tiempo: DOS (2) MESES Y DOCE (12) DIAS

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	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 septiembre y el 11 de octubre del año 2022

Dada a solicitud del interesado el diecisiete (17) del mes de noviembre de dos mil veintidós (2022)

PAOLA ANDREA MENDOZA GALINDO
Secretaria de Desarrollo Económico y Competitividad

	NOMBRE DEL FUNCIONARIO	CARGO	FIRMA
Proyectó	Sergio Antonio Molina Sánchez	Profesional Universitario	Sergio Molina

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 - 2022007492

Nit: 899999433-5

miércoles, 23 de noviembre de 2022

COMPROBANTE AFECTADO	COM	2022007167	23-nov.-22

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

NOMBRE	CARDENAS DAGA JERSON JAIR		**CC o NIT**	1018445983	**DV** 1
DIRECCION	CARRERA 10 BIS No.11-24		**TELEFONO**	4785204	
BANCO		**CUENTA**	**TIPO CUENTA**		
CHEQUE N	TF LINEA FC		**VALOR PAGO**	2,711,230.00	

DESCRIPCION	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 9 DE 12 DEL 12/09 AL 11/10). CB
SON	DOS MILLONES SETECIENTOS ONCE MIL DOSCIENTOS TREINTA PESOS MC.

2. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

CUENTA	RUBRO PPTAL	NOMBRE	DEBITOS	CREDITOS
11100616108		FONDOS COMUNES - PREDIAL CTA # 309-04348-7	00.00	2,711,230.00
24905401 1018445983 001	2.3.2.02.02.009.3204 .94900.256	HONORARIOS CARDENAS DAGA JERSON JAIR	2,711,230.00	00.00
SUMAS IGUALES			**2,711,230.00**	**2,711,230.00**

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA 2022

CDP	REGISTRO	RUBRO	NOMBRE	VALOR
2022000300	2022000153	2.3.2.02.02.009.3204.94900 .256.11001	Implementar 1 Observatorio en Ambiente, Bienestar Animal y Cambio Climático.. FUENTE: 11001-(11001) RECURSOS PROPIOS	2,788,330.00
TOTAL PRESUPUESTO				**2,788,330.00**

4. DESCUENTOS PRACTICADOS COM-2022007167

CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	DEBITOS	CREDITOS	RETENCIONES		
				TIPO	BASE	%
13058804	30%-ESTAMPILLA ADULTO MAYOR-ORDEN DE PAGO-COM	00.00	16,700.00	30% -	2,788,330	2
13058802	70%-ESTAMPILLA ADULTO MAYOR-ORDEN DE PAGO-COM	00.00	39,000.00	70%-	2,788,330	2
41058503	INDUSTRIA Y COMERCIO 6 X 1000	00.00	17,000.00	I.C.A.	2,788,330	###
24072201	ESTAMPILLA PRO-CULTURA-0.5% ORDEN DE PAGO	00.00	4,400.00	ESTA	888,130	###

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

Elaboró: LILIANAM