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

ALCALDIA DE FUNZA SECRETARIA DE HACIENDA CONTABILIDAD
13 DIC 2022
Hora: Recibí:
FUNZA ciudad líder

1. GENERALIDADES DEL CONTRATO					
CONTRATO No.	No. COI.PCCNTR.3177791	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	11	enero	2022
TIEMPO DE EJECUCIÓN	NUEVE (09) MESES Y VEINTIOCHO (28) DÍAS	FECHA DE TERMINACIÓN	30	diciembre	2022
TIPO DE CONTRACIÓN	DIRECTA	CLASE DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS		
REGISTRO PRESUPUESTAL	2022000511	FECHA DE EXPEDICIÓN	11	enero	2022
ACTA DE INICIO	SI x NO	FECHA DE ACTA DE INICIO	04	febrero	2022
VALOR DEL CONTRATO	$ 15.510.548,00	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	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO GRÁFICO PARA LA OFICINA DE PRENSA Y COMUNICACIONES, EN CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE GESTIÓN EN COMUNICACIONES.
CONTRATANTE	ALCALDÍA DE FUNZA — NIT. No. NIT 899.999.433-5
CONTRATISTA	JENIFER ANDREA RAMOS ROJAS — NIT. No. 1073513432

2. GENERALIDADES DEL PAGO								
TOTAL PAGOS	10			PAGO ACTUAL	9			
DE AVANCE O PARCIAL	x			DE TERMINACIÓN				
INICIO PERIODO A PAGAR	11	11	22	TERMINACIÓN PERIODO A PAGAR	10	12	22	
DEPENDENCIA EJECUTORA	SECRETARIA GENERAL							
VALOR A PAGAR	1.561.464			Cód Rubro	2.3.2.02.02.008.2301.83990.196			
				Rubro	Crear e implementar 1 plan de medios y posicionamiento de imagen institucional durante el cuatrienio/ recursos propios			
VALOR A PAGAR				Cód Rubro				
				Rubro				
VALOR TOTAL	1.561.464							

3. OBSERVACIONES Y BALANCE FINANCIERO			
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 15.510.548,00	VALOR ADICIONES	$ 0,00
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	VALOR PAGO ANTERIORES	VALOR PRESENTE PAGO	SALDO
$ 15.510.548,00	$ 12.491.712,00	$ 1.561.464,00	$ 1.457.372,00

OBSERVACIONES:

27 DIC 2022
FUNZA ciudad líder
ASESORIA JURIDICA

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

EPS	SANITAS	PERIODO CANCELADO	NOVIEMBRE	AFILIADO	SI	x	NO	
FONDO DE PENSIONES	COLPENSIONES	PERIODO CANCELADO	NOVIEMBRE	AFILIADO	SI	x	NO	
ARL	POSITIVA	PERIODO CANCELADO	NOVIEMBRE	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
2	12	22	12	12	22	JACKELINE HERNANDEZ G	

5. DATOS DE QUIEN AUTORIZA EL PAGO A LA SECRETARIA DE HACIENDA			
NOMBRE COMPLETO DEL SUPERVISOR	LAURA NATALIA MARTÍNEZ RIVAS	FIRMA	
CARGO	Jefe - Oficina de Prensa y Comunicaciones		
CEDULA DE CIUDADANIA	1.031.168.230		

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 13 de diciembre del 2022

CUENTA DE COBRO No. 09

ALCALDÍA DE FUNZA
NIT 899.999.433-5

DEBE A:

JENIFER ANDREA RAMOS ROJAS

C.C. No.1.073.513.432

LA SUMA DE: **UN MILLON QUINIENTOS SESENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO** PESOS M/CTE. (**$1.561.464**) POR CONCEPTO DE: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO GRÁFICO PARA LA OFICINA DE PRENSA Y COMUNICACIONES, EN CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE GESTIÓN EN COMUNICACIONES, y de conformidad con el contrato de prestación de servicios No. **CO1.PCCNTR.3177791 DE 2022**. Durante el periodo comprendido entre el 11 de noviembre del 2022 al 10 de diciembre del 2022.

Jenifer Ramos R

Cel. 3142885750

Dirección: Calle 25 No 3 - 67

Correo: jeanramos19@gmail.com

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1073513432		RAMOS ROJAS JENIFER ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 2583-67	FUNZA-CUNDINAMARCA	8222898	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-11	2022-11	1788173066	9443245373	I	2022/12/09	2022/12/02	BANCO CAJA SOCIAL	0	$290,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,000	$0	$0	$160,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$160,000	$0	$0	$160,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$5,300	$0	$0	$5,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$5,300	$0	$0	$5,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$0	$0	$125,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$125,000	$0	$0	$125,000
TOTAL				1	$290,300	$0	$0	$290,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1073513432		RAMOS ROJAS JENIFER ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 25#3-67	FUNZA-CUNDINAMARCA	8222898	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-11	2022-11	1788173066	9443245373	I	2022/12/09	2022/12/02	BANCO CAJA SOCIAL	0	$290,300

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)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$5,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$5,300		$0	$0
Ciudad: FUNZA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$5,300		$0	$0
1	CC	1073513432	RAMOS JENIFER	25 11	$1,000,000	$160,000	EPS005	30	$1,000,000	$125,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,000,000	$5,300	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$5,300		$0	$0

Banco Caja Social | Su banco amigo

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
1 diciembre 2022 9:11 pm

DIRECCIÓN IP. 45.238.181.118

NÚMERO DE TRANSACCIÓN
APII2335329637964927

NÚMERO DE CONFIRMACIÓN
4927FXTE

NOMBRE DEL COMERCIO	APORTES EN LINEA
NIT DEL COMERCIO	9999001472382
CÓDIGO DEL SERVICIO	99000
VALOR DE LA TRANSACCIÓN	$290.300,00
VALOR DEL IMPUESTO	$0,00
REFERENCIA DE PAGO	9443245373
FECHA DE LA SOLICITUD	1 diciembre 2022
REFERENCIA 1	45.238.181.118
REFERENCIA 2	CC
REFERENCIA 3	1073513432
CÓDIGO DE LA TRANSACCIÓN (CUS)	1788173066
CICLO DE LA TRANSACCIÓN	1
DESCRIPCIÓN DEL PAGO	Pago de la Planilla de aportes con clave 9443245373
CUENTA ORIGEN	Cuentamiga / JENIFER ANDREA RAMOS ROJAS *******8672

ALCALDIA DE FUNZA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION	GESTIÓN CONTRACTUAL		11 – FR - 80
	INFORME DE CONTRATISTAS Y SUPERVISIÓN	NZA adlíder	Versión: 7.0 Fecha: 2022-03-24

ASPECTOS GENERALES			
Tipo de Informe	Avance: X Final: _____	Fecha de elaboración: 13 diciembre de 2022	
Periodo del informe	Desde: 11/11/2022	Hasta: 10/12/2022	Contrato No: CO1.PCCNTR.3177791 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: **SECRETARÍA GENERAL**	Nombre del Proyecto:(Según Banco de Proyectos) Implementación y diseño del plan de medios e imagen institucional de Funza, Cundinamarca
Nombre el programa: Facilitar el acceso y uso de las Tecnologías de la Información y las Comunicaciones en todo el territorio nacional	Nombre del subprograma: N/A

Número de la meta	Descripción de la (s) meta (s)
196	Crear e implementar un (1) plan de medios y posicionamiento de imagen institucional durante el cuatrienio.

INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA

Obligaciones del Contratista	**Fechas**	**Meta**	**% Alcanzado**	**Observaciones**
2. Apoyar la conceptualización y diseño de las piezas gráficas de los productos que le sean asignados por parte de la Oficina de Comunicaciones de la Alcaldía de Funza.	11 noviembre al 10 diciembre	100%	90,60%	Durante este periodo se apoyó a la oficina de comunicaciones en la elaboración de distintas piezas gráficas, con el desarrollo de piezas de noticia del día y el brandeo para redes sociales correspondiente a los días 11,15,16,17,21,23,24,29,30 de noviembre y 2, 5,6,8 y 9 de diciembre Anexo: archivos
3. Dar cumplimiento a la aplicación del manual de imagen institucional aprobado por la Oficina de Comunicaciones de la Alcaldía de Funza.	11 noviembre al 10 diciembre	100%	90,60%	En la totalidad de las piezas solicitadas fueron incluidos los logos de la administración bajo una línea gráfica aprobada, de igual manera se realizó los ajustes pertinentes hechos por la persona encargada de la imagen corporativa y de esta manera cumplir con el manual de imagen.

4. Apoyar la creación de contenidos digitales para los diferentes canales de comunicación, acordes a la estrategia de comunicaciones de la Alcaldía de Funza	11 noviembre al 10 diciembre	100%	90,60%	Se dio cumplimiento a 25 solicitudes enviadas por la oficina de comunicaciones mediante los diferentes canales de comunicación como correo y vía WhatsApp Anexo: archivos
5. Rendir los informes que le sean requeridos por parte del supervisor del contrato.	11 noviembre al 10 diciembre	100%	90,60%	Durante el periodo el supervisor no requiere ningún informe de mi parte
6. Cumplir con las demás actividades que le sean asignadas y sean inherentes a la naturaleza del objeto contractual.	11 noviembre al 10 diciembre	100%	90,60%	Durante el periodo no se realizaron actividades adicionales

Jenifer Ramos Rojas

Jenifer Andrea Ramos Rojas
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	$15.510.548	Valor ejecutado	$ 14.053.176
% de ejecución	90,60%	% por ejecutar	9,40%

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
Pese a la adopción e implementación de protocolos de bioseguridad, durante la ejecución del contrato se presenten contagios de algún o algunos miembros del equipo de trabajo	Sigue igual	N/A
Expedición de normas o lineamientos que cambien las condiciones pactadas en el contrato	Sigue igual	N/A
Factores de salud que generen incapacidad médica por un tiempo mayor a 5 días calendario consecutivos	Sigue igual	N/A
Daños en los equipos asignados para el desarrollo de sus funciones	Sigue igual	N/A
Perdida de información, documentos o expedientes entregados	Sigue igual	N/A

LAURA NATALIA MARTÍNEZ RIVAS
Jefe Oficina de Comunicaciones - Secretaría General - Alcaldía de Funza

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 JEFE DE LA OFICINA DE PRENSA Y COMUNICACIONES DE LA ALCALDÍA DE FUNZA CUNDINAMARCA

CERTIFICA QUE:

La señorita **JENIFER ANDREA RAMOS ROJAS**, identificado con cedula de ciudadanía número **1.073.513.432**, cumplió con lo establecido en el contrato **No.CO1.PCCNTR.3177791** de 2022, **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO GRÁFICO PARA LA OFICINA DE PRENSA Y COMUNICACIONES, EN CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE GESTIÓN EN COMUNICACIONES**, los cuales se describen detalladamente en la cuenta de cobro adjunta; por valor de **UN MILLÓN QUINIENTOS SESENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS M/CTE. ($1.561.464.).** Periodo comprendido del 11 de noviembre del 2022 al 10 de diciembre del 2022.

Dada a solicitud de los interesados a los 13 días del mes de diciembre del año 2022.

LAURA NATALIA MARTÍNEZ RIVAS
Jefe Oficina de Prensa y Comunicaciones
Secretaria General

	NOMBRE DEL FUNCIONARIO	CARGO	FIRMA	FECHA
Proyectó	Jackeline Hernández Garzón	Apoyo Administrativo – oficina de Prensa y Comunicaciones		Dic-13 - 2022

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

COMPROBANTE DE EGRESOS Nro: EGR - 2022008068

Nit: 899999433-5

miércoles, 14 de diciembre de 2022

COMPROBANTE AFECTADO	COM	2022007734	14-dic.-22

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

NOMBRE	JENIFER ANDREA RAMOS ROJAS		**CC o NIT**	1073513432	**DV** 7
DIRECCION	Calle 25 No 3 63 Barrio Nuevo Mexico		**TELEFONO**	3142885750	
BANCO		**CUENTA**	**TIPO CUENTA**		
CHEQUE N	TF LINEA FC		**VALOR PAGO**	1,521,164.00	

DESCRIPCION	CESIÓN No 1 DEL CONTRATO CO1.PCCNTR.3177791 DE 2022, PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO GRAFICO PARA LA OFICINA DE PRENSA Y COMUNICACIONES EN CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE GESTIÓN EN COMUNICACIONES (CUENTA 9/10 DEL 11 NOV AL 10 DIC)
SON	UN MILLON QUINIENTOS VEINTI UN MIL CIENTO SESENTA Y CUATRO PESOS MC.

2. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

CUENTA	RUBRO PPTAL	NOMBRE	DEBITOS	CREDITOS
11100616034		CTA AHORROS CAJA SOCIAL NO 24050350434 FONDOS COMUNES	00.00	1,521,164.00
24905501 1073513432 001	2.3.2.02.02.008.2301 .83990.196	SERVICIOS JENIFER ANDREA RAMOS ROJAS	1,521,164.00	00.00
		SUMAS IGUALES	**1,521,164.00**	**1,521,164.00**

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA 2022

CDP	REGISTRO	RUBRO	NOMBRE	VALOR
2022000107	2022000827	2.3.2.02.02.008.2301.83990 .196.11001	Crear e implementar 1 plan de medios y posicionamiento de imagen institucional durante el cuatrienio. . FUENTE: 11001-(11001) RECURSOS PROPIOS	1,561,464.00
TOTAL PRESUPUESTO				**1,561,464.00**

4. DESCUENTOS PRACTICADOS COM-2022007734

CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	DEBITOS	CREDITOS	RETENCIONES		
				TIPO	BASE	%
41058503	INDUSTRIA Y COMERCIO 6 X 1000	00.00	9,000.00	I.C.A.	1,561,464	0.6
13058804	30%-ESTAMPILLA ADULTO MAYOR-ORDEN DE PAGO-COM	00.00	9,400.00	30% -	1,561,464	2
13058802	70%-ESTAMPILLA ADULTO MAYOR-ORDEN DE PAGO-COM	00.00	21,900.00	70%–	1,561,464	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