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

1. GENERALIDADES DEL CONTRATO

CONTRATO No.	4459934 DE 2023	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	30	01	2023
TIEMPO DE EJECUCIÓN	4 MESES	FECHA DE TERMINACIÓN	30	5	2023
TIPO DE CONTRACIÓN	DIRECTA	CLASE DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS		
REGISTRO PRESUPUESTAL	RES-2023000312	FECHA DE EXPEDICIÓN	31	01	2023
ACTA DE INICIO	SI X NO	FECHA DE ACTA DE INICIO	1	02	2023
VALOR DEL CONTRATO	$ 5.525.080,00	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		08 JUN 2023
		Valor		

OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO INTÉRPRETE DE LENGUA DE SEÑAS COLOMBIANA PARA ATENDER A LA POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD AUDITIVA DEL MUNICIPIO, PROPORCIONANDO MECANISMOS DE COMUNICACIÓN Y ACCESO A LOS SERVICIOS Y PROGRAMAS SOCIALES
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE FUNZA — NIT. No. 899.999.433-5
CONTRATISTA	LUZ ANGELA PINTA TOBAR — NIT. No. 1.000.698.828

2. GENERALIDADES DEL PAGO

TOTAL PAGOS	4			PAGO ACTUAL	4			
DE AVANCE O PARCIAL				DE TERMINACIÓN	X	15 JUN 2023		
INICIO PERIODO A PAGAR	1	05	2023	TERMINACIÓN PERIODO A PAGAR	30	05	2023	
DEPENDENCIA EJECUTORA	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL							
VALOR A PAGAR	$ 1.381.270			Cód Rubro	2.3.2.02.02.009.41.4104.067.93411.11001			
				Rubro	Realizar 25.000 apoyos terapéuticos, tiflológicos y comunicativos a población con discapacidad.-FUENTE:11001-RECURSOS PROPIOS			
VALOR TOTAL	$ 1.381.270							

3. OBSERVACIONES Y BALANCE FINANCIERO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR ADICIONES	
$ 5.525.080,00			
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**VALOR PAGO ANTERIORES**	**VALOR PRESENTE PAGO**	**SALDO**
$ 5.525.080,00	$ 4.143.810,00	$ 1.381.270,00	$ -

OBSERVACIONES:

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

EPS	FAMISANAR	PERIODO CANCELADO	2023-05	AFILIADO	SI	X	NO
FONDO DE PENSIONES	PORVENIR	PERIODO CANCELADO	2023-05	AFILIADO	SI	X	NO
ARL	POSITIVA	PERIODO CANCELADO	2023-05	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
18	5	2023	8	06	2023	MÓNICA M. URAZÁN B.	27 JUL 2023

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

Funza, Cundinamarca de 7 de junio del 2023

CUENTA DE COBRO No. 4

ALCALDÍA DE FUNZA
NIT 899.999.433-5

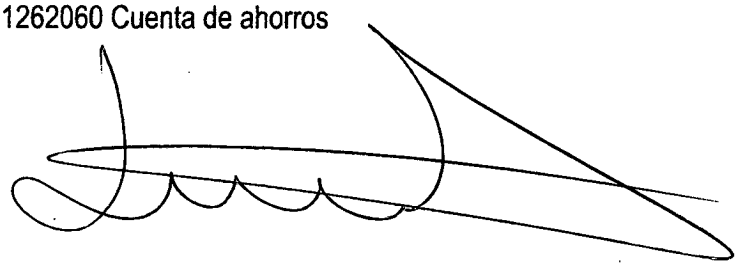
DEBE A:

Luz Angela Pinta Tobar
C.C. No. 1000698828

LA SUMA DE: Un millón trescientos ochenta y un mil doscientos setenta pesos M/CTE. ($1.381.270)

POR CONCEPTO DE: Prestación de servicios de apoyo a la gestión como intérprete de la lengua de señas colombiana para atender a la población con discapacidad auditiva del municipio, proporcionando mecanismos de comunicación y acceso a los servicios y programas sociales, y de conformidad con el contrato de prestación de servicios No. CO1.PCCNTR. 4459934 DE 2023. Durante el periodo comprendido entre el 1 de mayo del 2023 al 30 de mayo del 2023.

Banco de Bogotá No. 011262060 Cuenta de ahorros



Cel. 3167203931

Dirección: Calle 24 No. 2 b bis 03 Ciudad Jardín

Correo:pintatobarluzangela@gmail.com

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1000698828		PINTA TOBAR LUZ ANGELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 24 2b bis-03	FUNZA-CUNDINAMARCA	1111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-05	2023-05	2087818386	9450990000	I	2023/06/07	2023/05/18	NEQUI	0	$336,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000		$6,100		$0	$0		$336,700
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000		$6,100		$0	$0		$336,700
Ciudad: FUNZA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000		$6,100		$0	$0		$336,700
1	CC	1000698828	PINTA LUZ	23030 1	30	$1,160,000	$185,600	EPS017	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,160,000	0.522%	$6,100	0	$0	$0	No	$336,700
Total Afiliados(1)						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000		$6,100		$0	$0		$336,700

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1000698828		PINTA TOBAR LUZ ANGELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 24 2b bis-03	FUNZA-CUNDINAMARCA	1111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-05	2023-05	2087818386	9450990000	I	2023/06/07	2023/05/18	NEQUI	0	$336,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$0	$0	$185,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$185,600	$0	$0	$185,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,100	$0	$0	$6,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,100	$0	$0	$6,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$0	$0	$145,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTAL				**1**	**$336,700**	**$0**	**$0**	**$336,700**

Pagos PSE de Nequi

Pago Realizado

Descripción

Pago de la Planilla de aportes con clave:
9450990000

Tienda
APORTES EN LINEA

Referencia de pago
2087818386

Precio
$336,700

Número de referencia 1
186.86.32.121

Número de referencia 2
CC

Número de referencia 3
1000698828

¿De donde salió tu plata?

Disponible

Entendido

Imprimir

¿Tienes alguna pregunta?

Teléfono

ALCALDIA DE FUNZA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION	SECRETARÍA JURÍDICA GESTIÓN CONTRACTUAL **INFORME DE SUPERVISIÓN**	FUNZA ciudad líder	11-FR-83 Versión: 00 Fecha: 2023-03-06

ASPECTOS GENERALES		
Tipo de Informe	Avance: ____ Final: __x__	Fecha de elaboración: 7 de junio del 2023
Periodo del informe	Desde: 1 de mayo del 2023	Hasta: 30 de mayo del 2023
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 Social		Nombre del Proyecto: Implementar un programa a favor de las personas con discapacidad y cuidadores del municipio de Funza.
Del 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)
67	Realizar de 25.000 apoyos terapéuticos, tiflológicos y comunicativos a la población con discapacidad

DATOS GENERALES DEL CONTRATO	
Tipo de contrato:	Prestación de servicios
No. Contrato:	N°:CO1.PCCNTR. 4459934 DE 2023
Plazo de ejecución:	Cuatro (4) meses
Fecha de suscripción del contrato:	30 de enero del 2023
Fecha de acta de inicio:	1 de febrero del 2023
Fecha de terminación:	30 de mayo del 2023
Prórrogas del contrato*:	**Fecha: N/A Tiempo de la prórroga: N/A Nueva fecha de terminación: N/A**
Suspensión*:	**Fecha: N/A Tiempo de la suspensión: N/A Nueva fecha de terminación: N/A**
Ampliación de la suspensión*:	**Fecha: Tiempo de la ampliación: Nueva fecha de terminación:**
Valor inicial del contrato:	Cinco millones quinientos veinticinco mil ochenta pesos M/CTE $5.525.080
Adiciones del contrato*:	**Fecha: N/A Valor de la adición: N/A**
Valor final del contrato:	N/A

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, respecto de las actividades ejecutadas por el contratista:

Obligaciones específicas del contratista	% Programado	% Alcanzado	Observaciones
1. Suscribir de forma conjunta con el supervisor designado el acta de inicio del contrato.	100%	100%	El contratista suscribe el acta de inicio el día 8 de febrero del 2023.
2. Apoyar la elaboración del plan de acción correspondiente a su programa para la vigencia 2023, efectuando de manera mensual la verificación de cumplimiento.	100%	100%	El contratista apoyó el proceso de elaboración del plan de acción entregando mes a mes la información requerida, se elabora y entrega ficha de seguimiento número 4.

ALCALDÍA DE PUNTA	SECRETARÍA JURÍDICA GESTIÓN CONTRACTUAL	PUNTA Unidad para la	11-FR-83
			Versión: 00
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	INFORME DE SUPERVISIÓN		Fecha: 2023-08-04

sociales ya mencionados.			obsequiado. Donde asistieron 18 personas. (Anexo presentación y lista de asistencia en la carpeta de anexos en el anexo 3)
5. Realizar un encuentro con los usuarios, padres y/o cuidadores beneficiarios del programa de Discapacidad con el objetivo de informar y tratar temas de interés desde los diferentes áreas de atención en discapacidad.	100%	100%	El contratista el día 12 de mayo del 2023 participó en el taller de padres sobre "paz mental". Donde asistieron un total de 60 padres. (Anexo lista de asistencia en la carpeta de anexos en el anexo 4)
7.Realizar una jornada de sensibilización durante la vigencia contractual sobre sensibilización de temas con los diferentes grupos poblacionales y sectoriales en discapacidad.	100%	100%	El contratista el día 9 de mayo participó en la sensibilización de acercamiento a la discapacidad y los tipos de discapacidad, a los funcionarios de la secretaria de Desarrollo Social, se contó con la participación de 40 funcionarios. (Anexo lista de asistencia en la carpeta de anexos en el anexo 5)
8.Promover la formación de lengua de señas a los docentes de las instituciones educativas departamentales y jardines sociales donde continuidad al proceso de sensibilización mediante cambios de lenguaje de señas.	100%	100%	El contratista el día 30 de mayo del 2023 realizó una sensibilización sobre tipos de discapacidad y acercamiento a la discapacidad en el colegio Miguel Antonio Caro donde hubo una participación de 28 personas. (Anexo lista de asistencia en la carpeta de anexos en el anexo 6)
9.Apoyar los diferentes eventos y actividades estipulados por la administración, especialmente los de la secretaria de Desarrollo Social y del Programa de Discapacidad	100%	100%	El contratista el día 12 de mayo del 2023 apoyó en el cortejo de himnos de bonos y en la atención al público. El contratista el día 13 de mayo del 2023 apoyó en el evento de la celebración del día del niño. El contratista el día 15 de mayo del 2023 apoyo en la atención al público. El contratista el día 24 de mayo del 2023 participó en la elaboración de la introducción del informe de empalme. El contratista el día 26 de mayo del 2023 participó en la elaboración del informe de empalme. (Anexo registro fotográfico en la carpeta de anexos en el anexo 7)
10.Apoyar en la implementación de la política pública adoptada mediante el acuerdo 21 de 2013 del honorable concejo municipal de Punta, o la en la población con discapacidad, suministrando la información pertinente a los indicadores de la misma según solicitud del supervisor de contrato o Coordinador de programa.	100%	100%	El contratista con las actividades gestionadas viene apoyando el cumplimiento de la política pública y el plan de desarrollo municipal vigente
11.Participar activamente en la construcción, formulación y adopción de los planes, programas y proyectos de la administración municipal como también en los	100%	100%	El contratista apoya en la divulgación por las redes sociales de las diferentes actividades planeadas por la administración municipal.

eventos de la Administracion Municipal, en especial los correspondientes a la Secretaria de Desarrollo Social.			
12.Dar cumplimiento a la normatividad vigente o futura establecida por la administración municipal, en relación a manuales, políticas y/o códigos que conduzcan al cumplimiento de la plataforma estratégica (misión, visión, políticas de calidad, entre otras) del plan de desarrollo Municipal".	100%	100%	El contratista realiza las respectivas encuestas de satisfacción.
13. Dar cumplimiento al procedimiento del Plan Anticorrupción y los Riesgos de Gestión.	100%	100%	El contratista da cumplimiento a la normatividad vigente velando por el desarrollo y bienestar de la población con discapacidad del municipio de Funza.

De igual manera se procede a dejar a continuación constancia de la revisión del informe presentado por el contratista, así:

Fecha entrega informe del contratista:	7 de junio del 2023
Soportes del informe:	Entregados en CD.
Observaciones sobre el informe del contratista:	Se revisan evidencias con la información entregada.

En virtud de lo anterior, aprueba el informe de actividades presentado por el contratista, que se adjunta al presente informe: SI __X___ NO_____
Asimismo, y dado el estado financiero del contrato que se plasma en el siguiente cuadro*:

	CONTRATADO	PAGOS	% EJECUCION
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	$5.525.080		
VALOR ADICIONADO:	N/A		
VALOR ACTUAL CONTRATO	$5.525.080		
PAGO 1*		$1.381.270	25%
PAGO 2*		$1.381.270	25%
PAGO 3*		$1.381.270	25%
VALOR A PAGAR SOPORTADO EN ESTE INFORME		$1.381.270	25%
VALOR TOTAL EJECUTADO		**$5.525.080**	100%
SALDO POR EJECUTAR		$0	0%

El suscrito supervisor del contrato avala el pago de este corte o cuenta por la suma de (un millón trescientos ochenta y un mil doscientos setenta pesos M/CTE($1.381.270

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 SECRETARIO DE DESPACHO DE LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL DE LA ALCALDIA DE FUNZA CUNDINAMARCA

CERTIFICA

Que **LUZ ANGELA PINTA TOBAR,** identificada con C.C. No. 1.000.698.828, cumplió a satisfacción con las obligaciones establecidas dentro del Contrato de Prestación de Servicios 4459934 del 30 de enero de 2023, cuyo objeto es el PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO INTÉRPRETE DE LENGUA DE SEÑAS COLOMBIANA PARA ATENDER A LA POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD AUDITIVA DEL MUNICIPIO, PROPORCIONANDO MECANISMOS DE COMUNICACIÓN Y ACCESO A LOS SERVICIOS Y PROGRAMAS SOCIALES, en el período comprendido entre el 1 de marzo y el 31 de marzo de 2023; y entre el 1 de mayo y el 30 de mayo de 2023.

Dada a solicitud del interesado a los ocho (08) días del mes de junio del año dos mil veintitrés (2023)

DIEGO FERNANDO ROJAS BOHORQUEZ
Secretario de Despacho
Secretaría de Desarrollo Social

	NOMBRE DEL FUNCIONARIO	CARGO	FIRMA
Proyectó	MÓNICA URAZÁN	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	

*Los aquí firmantes manifestamos que hemos leído y revisado toda la información que obra en este documento, el cual se encuentra ajustado a la ley, por lo que se presenta para firma de jefe

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
03-FR-16 VER.09 2020-07-30
Funza - Cundinamarca

ALCALDIA DE FUNZA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	**PAZ Y SALVO RETIRO** **CONTRATISTAS**	FUNZA ciudad líder	**12-FR-14** **Version: 07** **Fecha: 2021-11-09**

NOMBRE LUZ ANGELA PINTA TOBAR ECHA RETIRO 30 MAYO 2023

TALENTO HUMANO

Carnet ( ) *OBSERVACIONES*

FIRMA JEFE TALENTO HUMANO

SECRETARIA GENERAL

(CALIDAD - SERVICIO AL CIUDADANO - VENTANILLA UNICA - ACTOS ADMINISTRATIVOS)

KAWAK (X)

FIRMA CALIDAD

PQR`S (X)

COORD. PQRS

ORFEO (X)

VETANILLA UNICA

SIN DCTOS. PENDIENTES (X)

EC. GENERAL - ACTOS ADMINISTRATIVOS GESTIONADO

OFICINA DE INFORMATICA Y TECNOLOGIA

DISPOSICION DE LOS ARCHIVOS Y/O DOCUMENTOS:	
Juan Pablo Gómez G. FIRMA	**OBSERVACIONES:** Certifica
NOMBRE FUNCIONARIO QUE RECIBE	

SECRETARIA / OFICINA / DEPENDENCIA DONDE SE SURTE EL RETIRO

FECHA ACTA DE ENTREGA 30 Mayo 2023

OBSERVACIONES

NOMBRE DEL FUNCIONARIO QUE RECIBE Diego Fernando Rojas Bohorquez

CARGO Secretario de Desarrollo Social

FIRMA DEL FUNCIONARIO QUE RECIBE

Se anexa copia del acta de entrega ( ) folios utiles

En mi calidad de supervisor del contrato, hago constar que he recibido todos los archivos fisicos o en medios magneticos, el informe final, los productos elaborados por el contratista y el sistema de información documental (ORFEO ____ SAC ____) sin comunicaciones pendientes de gestionar.

ADRES

Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud ADRES

La salud es de todos

Minsalud

Tipo Identificación	Numero Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Ultimo Periodo Compensado	EPS/EOC	Tipo Af
CC	1000698828	PINTA	TOBAR	LUZ	ANGELA	2022-09	CONVIDA	COTIZANT
CC	1000698828	PINTA	TOBAR	LUZ	ANGELA	2023-05	FAMISANAR E.P.S.	COTIZANT

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion
FAMISANAR E.P.S.	05/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
FAMISANAR E.P.S.	04/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
FAMISANAR E.P.S.	03/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
FAMISANAR E.P.S.	02/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
FAMISANAR E.P.S.	01/2023	11	COTIZANTE	Pago con cotiza
FAMISANAR E.P.S.	12/2022	27	COTIZANTE	Pago con cotiza
FAMISANAR E.P.S.	11/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
FAMISANAR E.P.S.	10/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
CONVIDA	09/2022	26	COTIZANTE	Pago con cotiza
FAMISANAR E.P.S.	09/2022	4	COTIZANTE	Pago con cotiza
CONVIDA	08/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
CONVIDA	07/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
CONVIDA	06/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
CONVIDA	05/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
CONVIDA	04/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
CONVIDA	03/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
CONVIDA	02/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
CONVIDA	01/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
CONVIDA	12/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
CONVIDA	11/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
CONVIDA	10/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
CONVIDA	09/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
CONVIDA	08/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
CONVIDA	07/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotiza

Información Importante:

El campo "Observación *" denota la siguiente situación:

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

ORDEN DE PAGO No COM-202302429

Nit: 899999433-5

viernes, 16 de junio del 2023

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

NOMBRE PINTA TOBAR LUZ ANGELA **Nit/C.C.** 1000698828 **DV** 8

DIRECCION CLL 24 2B BIS 03 **Teléfono** 3167203931

DESCRIPCION CONTRATO N. 4459934 DE 2023, PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO INTÉRPRETE DE LENGUA DE SEÑAS COLOMBIANA PARA ATENDER A LA POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD AUDITIVA DEL MUNICIPIO, PROPORCIONANDO MECANISMOS DE COMUNICACIÓN Y ACCESO A LOS SERVICIOS Y PROGRAMAS SOCIALES (4 PAGO DEL 01/05/2023 AL 30/05/2023)

2. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	BASE GRAVABLE	%	DEBITOS	CREDITOS
55070511	HONORARIOS. COMISIONES Y SERVICIOS	0.00	0.00	1,381,270.00	0.00
24905501	SERVICIOS	0.00	0.00	0.00	1,345,670.00
13058802	70%-ESTAMPILLA ADULTO MAYOR-ORDEN DE PAGO-COM	1,381,270.00	2.00	0.00	19,300.00
13058804	30%-ESTAMPILLA ADULTO MAYOR-ORDEN DE PAGO-COM	1,381,270.00	2.00	0.00	8,300.00
41058503	INDUSTRIA Y COMERCIO 6 X 1000	1,381,270.00	0.60	0.00	8,000.00
			SUMAS IGUALES	**1,381,270.00**	**1,381,270.00**

VALOR TOTAL DESCUENTOS	35,600.00	Valor a Girar	1,345,670.00

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA

CDP	REGISTRO	RUBRO	NOMBRE	VALOR
2023000366	2023000312	2.3.2.02.02.009.41.4104.067.93411.11001	REALIZAR 25.000 APOYOS TERAPÉUTICOS, TIFLOLÓGICOS Y COMUNICATIVOS A POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD. FUENTE: 11001(RECURSOS PROPIOS) META: 067 (REALIZAR 25.000 APOYOS TERAPÉUTICOS, TIFLOLÓGICOS Y COMUNICATIVOS A POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD.)	1,381,270.00
TOTAL PRESUPUESTO				**1,381,270.00**

PUENTES GARAVITO DELIA ANDREA
Elaboró

AREA CONTABLE

Modificó

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

COMPROBANTE DE EGRESOS Nro: EGR - 2023002617

Nit: 899999433-5

viernes, 16 de junio de 2023

COMPROBANTE AFECTADO	COM	202302429	16-jun.-23

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

NOMBRE PINTA TOBAR LUZ ANGELA **CC o NIT** 1000698828 **DV** 8

DIRECCION CLL 24 2B BIS 03 **TELEFONO** 3167203931

BANCO **CUENTA** **TIPO CUENTA**

CHEQUE N TF LINEA FC **VALOR PAGO** 1,345,670.00

DESCRIPCION CONTRATO N. 4459934 DE 2023, PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO INTÉRPRETE DE LENGUA DE SEÑAS COLOMBIANA PARA ATENDER A LA POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD AUDITIVA DEL MUNICIPIO, PROPORCIONANDO MECANISMOS DE COMUNICACIÓN Y ACCESO A LOS SERVICIOS Y PROGRAMAS SOCIALES (4 PAGO DEL 01/05/2023 AL 30/05/2023)

SON UN MILLON TRESCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS SETENTA PESOS MC.

2. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

CUENTA	RUBRO PPTAL	NOMBRE	DEBITOS	CREDITOS
11100616108		FONDOS COMUNES - PREDIAL CTA # 309-04348-7	00.00	1,345,670.00
24905501 1000698828 001	2.3.2.02.02.009.41.4 104.067	SERVICIOS PINTA TOBAR LUZ ANGELA	1,345,670.00	00.00
SUMAS IGUALES			**1,345,670.00**	**1,345,670.00**

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA

CDP	REGISTRO	RUBRO	NOMBRE	VALOR
2023000366	2023000312	2.3.2.02.02.009.41.4104.067.934 11.11001	REALIZAR 25.000 APOYOS TERAPÉUTICOS, TIFLOLÓGICOS Y COMUNICATIVOS A POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD. . FUENTE: 11001-RECURSOS PROPIOS	1,381,270.00

Meta : 067 REALIZAR 25.000 APOYOS TERAPÉUTICOS, TIFLOLÓGICOS Y COMUNICATIVOS A POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD.

TOTAL PRESUPUESTO	1,381,270.00

4. DESCUENTOS PRACTICADOS COM-202302429

CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	DEBITOS	CREDITOS	RETENCIONES		
				TIPO	BASE	%
41058503	INDUSTRIA Y COMERCIO 6 X 1000	00.00	8,000.00	I.C.A.	1,381,270	0.6
13058804	30%-ESTAMPILLA ADULTO MAYOR-ORDEN DE PAGO-COM	00.00	8,300.00	30% -	1,381,270	2
13058802	70%-ESTAMPILLA ADULTO MAYOR-ORDEN DE PAGO-COM	00.00	19,300.00	70%--	1,381,270	2

Aprobó:

DEISY TATIANA VASQUEZ
DIRECTOR FINANCIERO (e)
Resolución No. 269 de abril 11 de 2023

Elaboró:

LUZ ANDREA HERRERA QUINTERO
TESORERA

Firma y Sello Beneficiario

c.c ó Nit

Elaboró: MAIRAAM