ALCALDIA DE FUNZA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION	GESTION CONTRACTUAL	11-FR-02
	HOJA DE RUTA 10 NOV 2023 **ACTA CONSOLIDADA DE SUPERVISIÓN**	Versión: 08
	FUNZA ciudad líder	Fecha: 2022-01-27

ALCALDIA SECRETARÍA DE FUNZA HACIENDA CONTABILIDAD 09 NOV 2023

1. GENERALIDADES DEL CONTRATO

CONTRATO No.	CO1.PCCNTR 5116138	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	29	06	2023
TIEMPO DE EJECUCIÓN	6 MESES y 13 DIAS	FECHA DE TERMINACIÓN	20	12	2023
TIPO DE CONTRACIÓN	CONTRATACIÓN DIRECTA	CLASE DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS		
REGISTRO PRESUPUESTAL	2023001649	FECHA DE EXPEDICIÓN	04	07	2023
ACTA DE INICIO	SI x NO	FECHA DE ACTA DE INICIO	04	07	2023
VALOR DEL CONTRATO	$ 8.886.170,00	FORMA DE PAGO	MENSUAL		

TIPO DE POLIZA	Seguro de Cumplimiento Estatal		NUMERO DE LA POLIZA					
AMPAROS	1) CALIDAD DEL SERVICIO	Vigencia	DESDE			HASTA		
		Valor						
	2) CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	Vigencia	DESDE			HASTA		
		Valor						

OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA ATENCIÓN Y ORIENTACIÓN DE ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD AUDITIVA DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE FUNZA		
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE FUNZA	NIT. No.	899.999.433-5
CONTRATISTA	LUZ ANGELA PINTA TOBAR	NIT. No.	1000698828-8

2. GENERALIDADES DEL PAGO

TOTAL PAGOS	6			PAGO ACTUAL	2			
DE AVANCE O PARCIAL	X			DE TERMINACIÓN				
INICIO PERIODO A PAGAR	04	08	2023	TERMINACIÓN PERIODO A PAGAR	03	09	2023	
DEPENDENCIA EJECUTORA	SECRETARIA DE EDUCACIÓN							
VALOR A PAGAR	$1.381.270,00			Cód Rubro	2.3.2.02.02.009.22.2201.163.92920.11001			
				Rubro	Atender a 299 estudiantes con discapacidad matriculados en las instituciones educativas Oficiales, a través del equipo de profesionales especializados en educación inclusiva-FUENTE:11001- RECURSOS PROPIOS.			
VALOR TOTAL	$1.381.270,00							

3. OBSERVACIONES Y BALANCE FINANCIERO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 8.886.170,00	VALOR ADICIONES	$ 0,00
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	VALOR PAGO ANTERIORES	VALOR PRESENTE PAGO	SALDO
$8.886.170	$ 1.381.270,00	$ 1.381.270,00	$ 6.123.630,00

OBSERVACIONES:

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

EPS	FAMISANAR	PERIODO CANCELADO	AGOSTO-SEPTIEMBRE-OCTUBRE	AFILIADO	SI	X	NO	
FONDO DE PENSIONES	PORVENIR	PERIODO CANCELADO	AGOSTO-SEPTIEMBRE-OCTUBRE	AFILIADO	SI	X	NO	
ARL	POSITIVA	PERIODO CANCELADO	AGOSTO-SEPTIEMBRE-OCTUBRE	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
10	10	2023	7	11	2023	INGRID TATIANA RINCON	

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

NOMBRE COMPLETO DEL SUPERVISOR	WILMAR ANDREY CRUZ PINEDA	FIRMA	
CARGO	DIRECTOR CALIDAD EDUCATIVA		
CEDULA DE CIUDADANIA	80.801.427		

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.

ALCALDIA DE FUNZA SECRETARÍA JURÍDICA

ESTA COPIA DEBE REPOSAR EN LA CARPETA DEL CONTRATO

27 NOV 2023

Hora: Recibí:

FUNZA ciudad líder

CUENTA DE COBRO 2

MUNICIPIO DE FUNZA
NIT: 899.999.433-5

DEBE A:

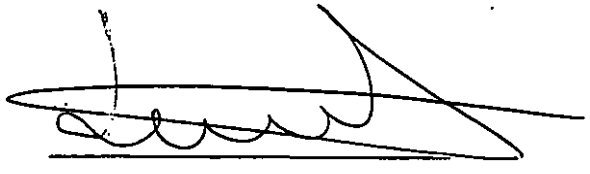
LUZ ANGELA PINTA TOBAR
NIT: 1000698828-8
DIRECCIÓN: CALLE 24 NO. 2 B BIS 03 CIUDAD JARDÍN
CEL. 3167203931
CORREO: PINTATOBARLUZANGELA@GMAIL.COM

LA SUMA DE: UN MILLÓN TRESCIENTOS OCHENTA Y UN MIL DOSCIENTOS SETENTA PESOS M/CTE. ($1.381.270)

POR CONCEPTO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N°: CO1.PCCNTR 5116138 de 2023 CON OBJETO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA ATENCIÓN Y ORIENTACIÓN DE ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD AUDITIVA DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE FUNZA. POR EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 4 DE AGOSTO DEL 2023 AL 3 DE SEPTIEMBRE DEL 2023.

NOTA: FAVOR CONSIGNAR A LA CUENTA DE AHORROS NO. 011262060 BANCO DE BOGOTÁ

SE EXPIDE LA PRESENTE CUENTA DE COBRO EN FUNZA-CUNDINAMARCA, A LOS 7 DÍAS DEL MES DE NOVIEMBRE DE 2023



C.C 1000698828

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
2023-08	2023-08	127934466	9455202319	I	2023/09/07	2023/08/30	NEQUI	0	$336,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	Ing Ret TDE TAE TDP TRP TVP TDF VST SLN IGE LMA VAC AVP VCT IRL VTE	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBL	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	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	0.5221%	$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
2023-08	2023-08	127934466	9455202319	I	2023/09/07	2023/08/30	NEQUI	0	$336,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDO 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

2023/10/10 07:48 PM

aportes en línea

Pagos aportes en línea

Módulo de pagos electrónicos

Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico



Dirección IP:	186.30.91.141
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9455202319
Valor:	336,700
Período de pago:	2023-08
No Transacción (CUS):	127934466
Fecha:	2023/08/30
Banco:	NEQUI
Aportes en línea:	9999001472382

Aceptar

Imprimir

Copyright © 2023 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.

ALCALDIA DE FUNZA	GESTION DE RECURSOS FINANCIEROS		13-FR-58
			Versión: 00
SISTEMA INTEGRADO DE GESTION	CERTIFICADO DE RETENCIONES		Fecha: 2022-01-27

Funza, Cundinamarca 7 de noviembre del 2023

Señores
Secretaria de Hacienda Municipal
Alcaldía de Funza, Cundinamarca
Ciudad

Nombre del prestador del servicio: Luz Angela Pinta Tobar
Identificación: 1.000.698.828
Periodo al que corresponde el pago: AGOSTO-SEPTIEMBRE
Declaración de ingresos mensuales: $ 1.381.270

1. ¿Es responsable de IVA (art. 437 del ETN)?

Si [ ] NO [x]

2. Valor de los aportes obligatorios al sistema de seguridad social del mes de: AGOSTO

No Planilla PILA		
	Aporte a salud:	145.000,00
	Aporte a pensión:	185.600,00
9455202319	Aporte a ARP:	6.100,00
	Total:	**336.700,00**

Certifico bajo la gravedad del juramento que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud y pensión corresponde a los ingresos provenientes del contrato No. CO1.PCCNTR 5116138 de 2023 materia del pago sujeto a retención, por concepto de: Prestación de servicios de apoyo a la gestión para la atención y orientación de estudiantes con discapacidad auditiva de las instituciones educativas oficiales del municipio de Funza.

3. ¿Es declarante del Impuesto sobre la renta y complementarios?

SI [ ]

Regimen al que pertenece: Ordinario: _____ Simple: _____

NO [x]

4. Para efectos de la retención en la fuente renta y en los términos del artículo 383 del ETN:
¿Contrató dos (2) o más trabajadores para la realización de la actividad para la que fue contratado(a) en el Municipio? (seleccione)

Si [ ] NO [x]

DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE TODA LA INFORMACION CONTENIDA AQUI ES CIERTA Y ME COMPROMETO A INFORMAR A MI CONTRATANTE CUALQUIER CAMBIO.

Firma:

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
2023-09	2023-09	213603832	9456616122	I	2023/10/06	2023/10/11	BANCOLOMBIA	5	$338,600

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
2023-09	2023-09	213603832	9456616122	I	2023/10/06	2023/10/11	BANCOLOMBIA	5	$338,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$1,000	$0	$186,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$185,600	$1,000	$0	$186,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,100	$100	$0	$6,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,100	$100	$0	$6,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$800	$0	$145,800
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$145,000	$800	$0	$145,800
TOTAL				1	$336,700	$1,900	$0	$338,600

aportes en línea

Pagos aportes en línea

Módulo de pagos electrónicos

Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico



Dirección IP:	186.86.32.80
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9456616122
Valor:	338,600
Período de pago:	2023-09
No Transacción (CUS):	213603832
Fecha:	2023/10/11
Banco:	BANCOLOMBIA
Aportes en línea:	9999001472382

Aceptar

Imprimir

Copyright © 2023 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.

ALCALDIA DE FUNZA	GESTION DE RECURSOS FINANCIEROS	FUNZA ciudad líder	13-FR-56
SISTEMA INTEGRADO DE GESTION	CERTIFICADO DE RETENCIONES		Versión: 00
			Fecha: 2022-01-27

Funza, Cundinamarca 7 de noviembre del 2023

Señores
Secretaria de Hacienda Municipal
Alcaldía de Funza, Cundinamarca
Ciudad

Nombre del prestador del servicio: Luz Angela Pinta Tobar
Identificación: 1.000.698.828
Periodo al que corresponde el pago: AGOSTO-SEPTIEMBRE
Declaración de ingresos mensuales: $ 1.381.270

1. ¿Es responsable de IVA (art. 437 del ETN)?

Si [ ] NO [x]

2. Valor de los aportes obligatorios al sistema de seguridad social del mes de: SEPTIEMBRE

No Planilla PILA **9456616122**

Aporte a salud:	145.000,00
Aporte a pensión:	185.600,00
Aporte a ARP:	6.100,00
Total:	**336.700,00**

Certifico bajo la gravedad del juramento que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud y pensión corresponde a los ingresos provenientes del contrato No. CO1.PCCNTR 5116138 de 2023 materia del pago sujeto a retención, por concepto de: Prestación de servicios de apoyo a la gestión para la atención y orientación de estudiantes con discapacidad auditiva de las instituciones educativas oficiales del municipio de Funza.

3. ¿Es declarante del Impuesto sobre la renta y complementarios?

SI [ ]

Regimen al que pertenece: Ordinario: _____ Simple: _____

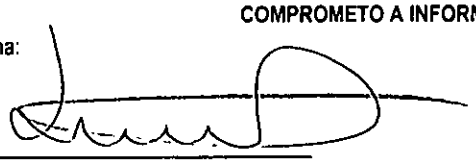
NO [x]

4. Para efectos de la retención en la fuente renta y en los términos del artículo 383 del ETN:
¿Contrató dos (2) o más trabajadores para la realización de la actividad para la que fue contratado(a) en el Municipio? (seleccione)

Si [ ] NO [x]

DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE TODA LA INFORMACION CONTENIDA AQUI ES CIERTA Y ME COMPROMETO A INFORMAR A MI CONTRATANTE CUALQUIER CAMBIO.

Firma:



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
2023-10	2023-10	212055105	9457508034	I	2023/11/08	2023/10/10	BANCOLOMBIA	0	$336,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp vac vst sln ige lma vac avp vct vtl 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	0.5223	$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
2023-10	2023-10	212055105	9457508034	I	2023/11/08	2023/10/10	BANCOLOMBIA	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

aportes en línea

Pagos aportes en línea

Módulo de pagos electrónicos

Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico

Dirección IP:	186.86.32.80
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9457508034
Valor:	336,700
Periodo de pago:	2023-10
No Transacción (CUS):	212055105
Fecha:	2023/10/10
Banco:	BANCOLOMBIA
Aportes en línea:	8999001472382

Aceptar

Imprimir

Copyright © 2023 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.

ALCALDIA DE FUNZA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION	GESTION DE RECURSOS FINANCIEROS CERTIFICADO DE RETENCIONES	FUNZA ciudad líder	13-FR-58 Versión: 00 Fecha: 2022-01-27

Funza, Cundinamarca 7 de noviembre del 2023

Señores
Secretaria de Hacienda Municipal
Alcaldía de Funza, Cundinamarca
Ciudad

Nombre del prestador del servicio: Luz Angela Pinta Tobar
Identificación: 1.000.698.828
Periodo al que corresponde el pago: AGOSTO-SEPTIEMBRE
Declaración de ingresos mensuales: $ 1.381.270

1. ¿Es responsable de IVA (art. 437 del ETN)?

Si [ ] NO [x]

2. Valor de los aportes obligatorios al sistema de seguridad social del mes de: OCTUBRE

No Planilla PILA **9457508034**

Aporte a salud:	145.000,00
Aporte a pensión:	185.600,00
Aporte a ARP:	6.100,00
Total:	**336.700,00**

Certifico bajo la gravedad del juramento que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud y pensión corresponde a los ingresos provenientes del contrato No. CO1.PCCNTR 5116138 de 2023 materia del pago sujeto a retención, por concepto de: Prestación de servicios de apoyo a la gestión para la atención y orientación de estudiantes con discapacidad auditiva de las instituciones educativas oficiales del municipio de Funza.

3. ¿Es declarante del Impuesto sobre la renta y complementarios?
SI [ ]

Regimen al que pertenece: Ordinario: _____ Simple: _____

NO [x]

4. Para efectos de la retención en la fuente renta y en los términos del artículo 383 del ETN:
¿Contrató dos (2) o más trabajadores para la realización de la actividad para la que fue contratado(a) en el Municipio? (seleccione)

Si [ ] NO [x]

DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE TODA LA INFORMACION CONTENIDA AQUI ES CIERTA Y ME COMPROMETO A INFORMAR A MI CONTRATANTE CUALQUIER CAMBIO.

Firma:

INFORME DE CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN

Número del Contrato:	CO1.PCCNTR 5116138 de 2023		
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA ATENCIÓN Y ORIENTACIÓN DE ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD AUDITIVA DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE FUNZA.		
Contratista:	LUZ ANGELA PINTA TOBAR		
No. de Cédula	1000.698.828		
Fecha Inicio del Contrato	4 de julio del 2023	Fecha de Terminación	20 de diciembre del 2023
Fecha de elaboración del informe	7 de noviembre del 2023	Periodo del Informe	4 de agosto del 2023 al 3 de septiembre del 2023

Valor Total del Contrato	$8.886.170
Valor a Pagar en este periodo	$1.381.270
Saldo por Pagar	**$ 6,123,630.00**
Pago No.	2

RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.

Tipo de aporte	Planilla N°	Mes al que corresponde el aporte	Valor Pagado
Salud	**9455202319**	AGOSTO	$145.000
Pensión			$185.600
ARL			$6.100

Salud	9456616122	SEPTIEMBRE	$145.000
Pensión			$185.600
ARL			$6.100

Salud	9457508034	OCTUBRE	$145.000
Pensión			$185.600
ARL			$6.100

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato CO1.PCCNTR 5116138 de 2023, me permito relacionar las actividades ejecutadas durante el periodo 4 de agosto del 2023 al 3 de septiembre del 2023, en mi condición de contratista conforme a lo siguiente:

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1. Suscribir de forma conjunta con el supervisor designado el acta de inicio del contrato.	Se suscribe el acta de inicio el día 4 de julio del 2023. **(Se anexa acta de inicio en la carpeta actividad 1 del CD)**
2. Apoyar acciones para el acceso y permanencia la implementación de ajustes pedagógicos para los estudiantes con discapacidad auditiva e hipoacusia de las instituciones educativas oficiales del municipio generando informe de las acciones realizadas.	Realice 19 servicios de interpretación a estudiantes de los grados séptimo y noveno fortaleciendo el canal comunicativo para la atención pedagógica en aula y eliminación de la barrera comunicativa entre docente y estudiante. Los días 17 y 18 de agosto realicé la traducción y retroalimentación a las planeaciones pedagógicas realizadas por el modelo lingüístico. El día 18 de agosto participé en el comité de inclusión en la IE MAC.

	(Se anexa 1 listado de asistencia y tres actas de reunión con su respectiva lista de asistencia en la carpeta de actividad 2 del CD)
3. Apoyar la cualificación y actualización de directivos y docentes de Instituciones Educativas Oficiales que atienden discapacidad auditiva e hipoacusia generando actas y listados de asistencia de cada reunión.	El día 29 de agosto realice una asistencia técnica a los docentes de bachillerato de la IE MAC. **(Se anexa presentación, acta de reunión y 4 listados de asistencia.)**
4. Acompañar pedagógicamente y sensibilizar a padres de familia de estudiantes con discapacidad auditiva e hipoacusia de las Instituciones Educativas oficiales.	El día 16 de agosto de 2023 realice una tertulia con los padres de familia de los estudiantes de la OBBS. El día 24 de agosto realice atención a padres de familia. El día 30 de agosto de 2023 realice un taller de padres en la IE MAC. **(Se anexan 3 actas de reunión con listados de asistencia, dos planeaciones y una presentación.)**
5. Acompañar procesos de enseñanza de la Lengua de Señas Colombiana -LSC de acuerdo con lo estipulado en el Decreto 1421 de 2017.	No ejecuté la actividad debido a que está sujeta al cronograma institucional. Actividad a demanda. **NO SE ADJUNTA EVIDENCIA.**
6. Apoyar a docentes de Instituciones Educativas Oficiales para la elaboración e implementación del Plan Individual de Ajustes Razonables - PIAR.	No ejecuté la actividad debido a que está sujeta al cronograma institucional. Actividad a demanda. **NO SE ADJUNTA EVIDENCIA.**
7. Prestar servicios de interpretación de Lengua de Señas Colombiana LSC para permitir el acceso a la información y la participación activa de la comunidad sorda, sujeto a requerimiento por parte de la supervisión del contrato.	El día 17 de agosto del 2023 prestó servicio de interpretación en el foro territorial. **(Se anexa un 1 registro fotográfico)**
8. Asistir y participar en los comités, reuniones, talleres, actividades, salidas y demás relacionadas con su objeto contractual asignadas por el supervisor del contrato.	El día 8 de agosto del 2023 participé en la reunión de equipo. **(Se anexa, cronograma de actividades, seguimiento semanal y acta de reunión y su respectiva lista de asistencia)**

Se adjuntan soportes en 2 folios.

Luz Angela Pinta Tobar
Contratista

ALCALDIA DE FUNZA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	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: __x___ Final: _____	Fecha de elaboración: 7 de noviembre de 2023
Periodo del informe	Desde: 4 de agosto del 2023	Hasta: 3 de septiembre 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 Educación		Nombre del Proyecto: Fortalecimiento de la calidad educativa, a través del desarrollo de estrategias de formación pedagógica dirigidas a los estudiantes de primaria, básica secundaria y media de las instituciones educativas oficiales del Municipio de Funza Cundinamarca.
Nombre el programa: Calidad cobertura y fortalecimiento de la educación inicial, preescolar, básica y media.		Nombre del subprograma: N/A

Número de la meta	Descripción de la (s) meta (s)
163	Atender 299 estudiantes con discapacidad matriculados en las instituciones educativas oficiales a través de un equipo de profesionales especializados en la educación inclusiva.

DATOS GENERALES DEL CONTRATO

Tipo de contrato:	Prestación de servicios
No. Contrato:	CO1.PCCNTR 5116138 de 2023
Plazo de ejecución:	Seis meses (6) meses y 13 días calendario, contados a partir de la suscripción del acta de inicio, sin exceder el 20 de diciembre 2023
Fecha de suscripción del contrato:	29 de junio del 2023
Fecha de acta de inicio:	4 de julio del 2023
Fecha de terminación:	20 diciembre de 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: N/A Tiempo de la ampliación: N/A Nueva fecha de terminación: N/A**
Valor inicial del contrato:	OCHO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL CIENTO SETENTA PESOS M/CTE ($8.886.170)
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%	La contratista suscribe el acta de inicio el día 4 de julio del 2023. **(Se anexa acta de inicio en la carpeta actividad 1 del CD)**
2. Apoyar acciones para el acceso y permanencia la implementación de ajustes pedagógicos para los estudiantes con discapacidad auditiva e hipoacusia de las instituciones educativas oficiales del municipio generando informe de las acciones realizadas.	100%	40%	La contratista realizo 19 servicios de interpretación a estudiantes de los grados séptimo y noveno fortaleciendo el canal comunicativo para la atención pedagógica en aula y eliminación de la barrera comunicativa entre docente y estudiante. La contratista losdías 17 y 18 de agosto realizó la traducción y retroalimentación a las planeaciones pedagógicas realizadas por el modelo lingüístico.

			El día 18 de agosto participé en el comité de inclusión en la IE MAC. **(Se anexa 1 listado de asistencia y tres actas de reunión con su respectiva lista de asistencia en la carpeta de actividad 2 del CD)**
3. Apoyar la cualificación y actualización de directivos y docentes de Instituciones Educativas Oficiales que atienden discapacidad auditiva e hipoacusia generando actas y listados de asistencia de cada reunión.	100%	40%	La contratista el día 29 de agosto realizó una asistencia técnica a los docentes de bachillerato de la IE MAC. **(Se anexa presentación, acta de reunión y 4 listados de asistencia.)**
4.Acompañar pedagógicamente y sensibilizar a padres de familia de estudiantes con discapacidad auditiva e hipoacusia de las Instituciones Educativas oficiales.	100%	40%	La contratista el día 16 de agosto de 2023 realizó una tertulia con los padres de familia de los estudiantes de la OBBS. La contratista el día 24 de agosto realizó atención a padres de familia. La contratista el día 30 de agosto de 2023 realizó un taller de padres en la IE MAC. **(Se anexan 3 actas de reunión con listados de asistencia, dos planeaciones y una presentación.)**
5. Acompañar procesos de enseñanza de la Lengua de Señas Colombiana -LSC de acuerdo con lo estipulado en el Decreto 1421 de 2017.	100%	20%	La contratista no realizó la actividad debido a que está sujeta al cronograma institucional. Actividad a demanda. **NO SE ADJUNTA EVIDENCIA.**
6. Apoyar a docentes de Instituciones Educativas Oficiales para la elaboración e implementación del Plan Individual de Ajustes Razonables - PIAR.		20%	La contratista no realizó la actividad debido a que está sujeta al cronograma institucional. Actividad a demanda. **NO SE ADJUNTA EVIDENCIA.**
7. Prestar servicios de interpretación de Lengua de Señas Colombiana LSC para permitir el acceso a la información y la participación activa de la comunidad sorda, sujeto a requerimiento por parte de la supervisión del contrato.	100%	40%	La contratista el día 17 de agosto del 2023 prestó servicio de interpretación en el foro territorial. **(Se anexa un (1) registro fotográfico)**
8. Asistir y participar en los comités, reuniones, talleres, actividades, salidas y demás relacionadas con su objeto contractual asignadas por el supervisor del contrato	100%	40%	La contratista el día 8 de agosto del 2023 participó en la reunión de equipo. **(Se anexa, cronograma de actividades, seguimiento semanal y acta de reunión y su respectiva lista de asistencia)**

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 noviembre del 2023
Soportes del informe:	Se indica si hay planillas, registro fotográfico, CD, bases de datos, etc
Observaciones sobre el informe del contratista:	Se realiza la validación de las evidencias aportadas sin ninguna novedad..

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	% EJECUCIÓN
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	$8.886.170		
VALOR ADICIONADO:	$0		
VALOR ACTUAL CONTRATO	$8.886.170		
PAGO 1		$1.381.270	15,54%
VALOR A PAGAR SOPORTADO EN ESTE INFORME		$1.381.270	15.54%
VALOR TOTAL EJECUTADO		$2.762.540	31,09%
SALDO POR EJECUTAR		$6.123.630	68,91%

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

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 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	Sin materializar	N/A
Factores de salud que generen incapacidad médica por un tiempo mayor a 5 días calendario consecutivos	Sin materializar	N/A
Eventualidades en las IEO, ajenas a las partes que impidan el acceso del contratista a las instalaciones y el avance de actividades (paros, factores climáticos, huelgas)	Sin materializar	N/A
Daños en los equipos asignados para el desarrollo de sus funciones	Sin materializar	N/A
Pérdida de información, documentos o expedientes entregados	Sin materializar	N/A
Contagio por exposición a agentes biológicos como virus Covid-19 (contacto directo entre personas, contacto con objetos contaminados)	Sin materializar	N/A

Estado de las garantías

DESCRIPCIÓN DE LOS AMPAROS	VIGENTE HASTA			VIGENTE		
	DIA	MES	AÑO	SI	NO	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

WILMAR ANDREY CRUZ PINEDA
Director de Calidad Educativa

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.

	NOMBRE	CARGO / VINCULACIÓN	FIRMA	FECHA
Revisó	Marian Estefanía Barreto Garzón	PROFESIONAL UNIVERSITARIO I		7/11/2023
Revisó	Carol Quintero	Contratista Programa Inclusión		7/11/2023

*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.

EL DIRECTOR CALIDAD EDUCATIVA DE LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN DE LA ALCALDIA DE FUNZA CUNDINAMARCA

CERTIFICA

Que **LUZ ANGELA PINTA TOBAR** identificada con cedula 1.000.698.828 cumplió a satisfacción con las obligaciones establecidas dentro del contrato de prestación de servicios No. **CO1.PCCNTR.5116138,** cuyo objeto es: **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA ATENCIÓN Y ORIENTACIÓN DE ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD AUDITIVA DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE FUNZA."** durante el periodo comprendido entre el 04 de agosto y el 03 de septiembre del año 2023.

Dada a solicitud del interesado a los siete (07) días del mes de noviembre de dos mil veintitrés (2023).

WILMAR ANDREY CRUZ PINEDA
Director Calidad Educativa

	NOMBRE DEL FUNCIONARIO	CARGO	FIRMA
Proyectó	Ingrid Tatiana Rincón	Secretaria	

*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 de despacho.

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

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

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

ORDEN DE PAGO No COM-202306212

Nit: 899999433-5

viernes, 10 de noviembre 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 No. CO1.PCCNTR.5116138 DE 2023. PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA ATENCIÓN Y ORIENTACIÓN DE ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD AUDITIVA DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE FUNZA. (CUENTA 2/6 DEL 4 DE AGO AL 3 DE SEP)				

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
2023001192	2023001649	2.3.2.02.02.009.22.2201. 163.92920.11001	ATENDER A 299 ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD MATRICULADOS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES, A TRAVÉS DEL EQUIPO DE PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN EDUCACIÓN INCLUSIVA. FUENTE: 11001(RECURSOS PROPIOS) META: 163 (ATENDER A 299 ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD MATRICULADOS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES, A TRAVÉS DEL EQUIPO DE PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN EDUCACIÓN INCLUSIVA.)	1,381,270.00
			TOTAL PRESUPUESTO	1,381,270.00

DIANA ROJAS BARBOSA
Elaboró

AREA CONTABLE

DIANA
Modificó

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

COMPROBANTE DE EGRESOS Nro: EGR - 2023006497

Nit: 899999433-5

martes, 14 de noviembre de 2023

COMPROBANTE AFECTADO	COM	202306212	14-nov.-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 No. CO1.PCCNTR.5116138 DE 2023. PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA ATENCIÓN Y ORIENTACIÓN DE ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD AUDITIVA DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE FUNZA. (CUENTA 2/6 DEL 4 DE AGO AL 3 DE SEP)
SON	UN MILLON TRESCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS SETENTA PESOS MC.

2. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

CUENTA	RUBRO PPTAL	NOMBRE	DEBITOS	CREDITOS
1110069960		DAVIVIENDA CTA NO. 4621-0000-0480 FUNZA	00.00	1,345,670.00
24905501 1000698828 001	2.3.2.02.02.009.22.2201.163	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
2023001192	2023001649	2.3.2.02.02.009.22.2201.163.929 20.11001	ATENDER A 299 ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD MATRICULADOS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES, A TRAVÉS DEL EQUIPO DE PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN EDUCACIÓN INCLUSIVA. . FUENTE: 11001-RECURSOS PROPIOS	1,381,270.00

Meta : 163 ATENDER A 299 ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD MATRICULADOS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES, A TRAVÉS DEL EQUIPO DE PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN EDUCACIÓN INCLUSIVA.

TOTAL PRESUPUESTO	1,381,270.00

4. DESCUENTOS PRACTICADOS — COM-202306212

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:

LUZ IRENE INTENCIPA SARMIENTO
DIRECTOR FINANCIERO
Resolucion No. 269 de abril 11 de 2023

Elaboró:

LUZ ANDREA HERRERA QUINTERO
TESORERA

Firma y Sello Beneficiario

c.c ó Nit

Elaboró: LORENAM