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. 5219786 DE 2023	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	25	7	2023
TIEMPO DE EJECUCIÓN	Cuatro (4) meses sin exceder del 20 de diciembre de 2023	FECHA DE TERMINACIÓN	20	12	2023
TIPO DE CONTRACIÓN	DIRECTO	CLASE DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS		
REGISTRO PRESUPUESTAL	2023001827 2023002495	FECHA DE EXPEDICIÓN	26 27	07 11	2023 2023
ACTA DE INICIO	SI X NO	FECHA DE ACTA DE INICIO	27	07	2023
VALOR DEL CONTRATO	$ 17.068.144,00	FORMA DE PAGO	MENSUAL		
TIPO DE POLIZA	Seguro de Cumplimiento Estatal	NUMERO DE LA POLIZA	N.A.		

AMPAROS			DESDE	HASTA
1) CALIDAD DEL SERVICIO		Vigencia		
		Valor		[redacted]
2) CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO		Vigencia		
		Valor		[redacted]

OBJETO DEL CONTRATO	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO ASESOR PARA QUE APOYE LAS ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS Y JURÍDICAS DE LA SECRETARÍA DE SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y ORDEN PÚBLICO"
CONTRATANTE	ALCALDIA DE FUNZA — NIT. No. 899999433-5
CONTRATISTA	ZAYRA DANIELA CASAS LOZANO — NIT. No. 1026570662-6

2. GENERALIDADES DEL PAGO

TOTAL PAGOS	5			PAGO ACTUAL	4			
DE AVANCE O PARCIAL	X			DE TERMINACIÓN				
INICIO PERIODO A PAGAR	27	10	2023	TERMINACIÓN PERIODO A PAGAR	26	11	2023	
DEPENDENCIA EJECUTORA	SECRETARIA DE SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y ORDEN PÚBLICO.							
VALOR A PAGAR	4.267.036,00			Cód Rubro	2.1.2.02.02.008.16.82199..51001			
				Rubro	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción - Recursos Propios			
VALOR A PAGAR				Cód Rubro				
				Rubro				
VALOR TOTAL	4.267.036,00							

3. OBSERVACIONES Y BALANCE FINANCIERO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR ADICIONES	
$ 17.068.144,00			$ 3.413.629,00
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**VALOR PAGO ANTERIORES**	**VALOR PRESENTE PAGO**	**SALDO**
$ 20.481.773,00	**$ 12.801.108,00**	**$ 4.267.036,00**	**$ 3.413.629,00**

OBSERVACIONES:

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

EPS	SANITAS	PERIODO CANCELADO	OCTUBRE-NOVIEMBRE	AFILIADO	SI	X	NO
FONDO DE PENSIONES	PORVENIR	PERIODO CANCELADO	OCTUBRE-NOVIEMBRE	AFILIADO	SI	X	NO
ARL	POSITIVA	PERIODO CANCELADO	OCTUBRE-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
17	11	2023	5	12	2023	MARCELA ARREDONDO	

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

NOMBRE COMPLETO DEL SUPERVISOR	EDER ALBERTO BUSTAMANTE QUIROGA	FIRMA	
CARGO	SECRETARIO DE SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y ORDEN PÚBLICO.		
CEDULA DE CIUDADANIA	79743439		

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.

CUENTA DE COBRO: **04**

MUNICIPIO DE FUNZA
NIT: 899.999.433-5

DEBE A:

ZAYRA DANIELA CASAS LOZANO
NIT 1.026.570.662-6
CALLE 5 N 5-95
3205922540
DANICASAZ7@GMAIL.COM

LA SUMA DE: **CUATRO MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL TREINTA Y SEIS PESOS M/TE ($4.267.036 m/te),** POR CONCEPTO DE *"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO ASESOR PARA QUE APOYE LAS ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS Y JURÍDICAS DE LA SECRETARÍA DE SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y ORDEN PÚBLICO"* y de conformidad con el contrato de prestación de servicio **No. CO1.PCCNTR. 5219786 DE 2023,** durante el periodo comprendido entre el 27 de octubre al 26 de noviembre del 2023.

NOTA: FAVOR CONSIGNAR A LA CUENTA DE AHORROS NO. 0139166904 BANCO BBVA.

SE EXPIDE LA PRESENTE CUENTA DE COBRO EN **FUNZA-CUNDINAMARCA**, A LOS CINCO **(05)** DÍAS DEL MES DE DICIEMBRE DE 2023.

ZAYRA DANIELA CASAS LOZANO
C.C. 1.026.570.662

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE

TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	
CC	1026570662	ZAYRA DANIELA CASAS LOZANO		CALLE 5 N 5 95	2694462	danicasaz7@gmail.com	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**		
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	MOSQUERA		SI

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	
2023-11	2023-11	I	17/11/2023	72509064	$640 000	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	275.600	0		0		0	0	0	0	275.600	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
230301	Porvenir	800224808-8	352.800	0	0		0	0	0		352.800	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	11.600				11.600	0	0	11.600			116	11.600	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	275.600	275.600
Pensión	1	352.800	352.800
Riesgos Laborales	1	11.600	11.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	640.000	640.000

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	1026570662	ZAYRA DANIELA CASAS LOZANO		CALLE 5 N 5 95	2694462	danicasaz7@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**		
ÚNICA	I – Indepediente			CUNDINAMARCA	MOSQUERA		SI

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	
2023-11	2023-11	I	17/11/2023	72509084	$540.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiz. estudiante	Residente	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VAC	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	1026570662	CASAS LOZANO ZAYRA DANIELA	59	0			N																	230301	2.204.400	352.800	0	0	0	0	EPS005	2.204.400	275.600	14-23	2.204.400	1	11.600		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVAD[illegible]or parte de Compensar Operador de Información

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>
18 de noviembre de 2023, 1:37
Para: Danicasaz7@gmail.com



¡Hola, Zayra Daniela casas lozano

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

Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 282842759
Empresa: COMPENSAR-OI
Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social
Valor de la Transacción: $ 640.000
Fecha de Transacción: 17/11/2023

Ten en cuenta estos tips de seguridad

- Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.
- Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.
- Procura cambiar tus contraseñas bancarias frencuentemente.

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	1026570662	ZAYRA DANIELA CASAS LOZANO		CALLE 5 N 5 95	2694462	danicasaz7@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**		
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	MOSQUERA		SI

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	
2023-10	2023-10	I	20/10/2023	71803180	$640.000	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	275.600	0		0		0	0	0	0	275.600	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
230301	Porvenir	800232308-8	352.800	0	0	0	0	0	0		352.800	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	800011153-6	11.600				11.600	0	0	11.600			116	11.600	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	275.600	275.600
Pensión	1	352.800	352.800
Riesgos Laborales	1	11.600	11.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	640.000	640.000

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	1026570662	ZAYRA DANIELA CASAS LOZANO		CALLE 5 N 5 95	2694462	danicasaz7@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**		
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	MOSQUERA		SI

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	
2023-10	2023-10	I	20/10/2023	71803180	$640.000	

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	Enfermedad	IRG	RET	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	1026570662	CASAS LOZANO ZAYRA DANIELA	59	0			N																	230301	2 204 400	352 800	0	0	0	0	EPS005	2 204 400	275 600	14-23	2.204.400	1	11.600		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVAD[redacted]or parte de Compensar Operador de Informació[redacted]

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>
Para: Danicasaz7@gmail.com

20 de octubre de 2023, 10:01



¡Hola, Zayra Daniela casas lozano

Gracias por utilizar los servicios de BANCO BBVA COLOMBIA S.A. y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 229556965
Empresa: COMPENSAR-OI
Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social
Valor de la Transacción: $ 640.000
Fecha de Transacción: 20/10/2023

Ten en cuenta estos tips de seguridad

- Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.
- Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.
- Procura cambiar tus contraseñas bancarias frencuentemente.

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

Funza, Cundinamarca 05 de diciembre del 2023

Señores
Secretaria de Hacienda Municipal
Alcaldía de Funza, Cundinamarca
Ciudad

Nombre del prestador del servicio: ZAYRA DANIELA CASAS LOZANO
Identificación: 1.026.570.662
Periodo al que corresponde el pago: OCTUBRE -NOVIEMBRE
Declaración de ingresos mensuales: $ 4.267.036

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		
	Aporte a salud:	275.600,00
	Aporte a pensión:	352.800,00
71803180	Aporte a ARP:	11.600,00
	Total:	**640.000,00**

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. 5219786 DE 2023 materia del pago sujeto a retención, por concepto de: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO ASESOR PARA QUE APOYE LAS ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS Y JURÍDICAS DE LA SECRETARÍA DE SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y ORDEN PÚBLICO

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 articulo 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:

C.C. 1.026.570.662

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

Funza, Cundinamarca 05 de diciembre del 2023

Señores
Secretaria de Hacienda Municipal
Alcaldía de Funza, Cundinamarca
Ciudad

Nombre del prestador del servicio: ZAYRA DANIELA CASAS LOZANO
Identificación: 1.026.570.662
Periodo al que corresponde el pago: OCTUBRE- NOVIEMBRE
Declaración de ingresos mensuales: $ 4.267.036

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: NOVIEMBRE

No Planilla PILA		
	Aporte a salud:	275.600,00
	Aporte a pensión:	352.800,00
72509064	Aporte a ARP:	11.600,00
	Total:	**640.000,00**

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. 5219786 DE 2023 materia del pago sujeto a retención, por concepto de: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO ASESOR PARA QUE APOYE LAS ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS Y JURÍDICAS DE LA SECRETARÍA DE SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y ORDEN PÚBLICO

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:

C.C. 1.026.570.662

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

Número del Contrato:	**CO1.PCCNTR. 5219786 DE 2023**		
Objeto del Contrato:	*PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO ASESOR PARA QUE APOYE LAS ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS Y JURÍDICAS DE LA SECRETARÍA DE SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y ORDEN PÚBLICO*		
Contratista:	**ZAYRA DANIELA CASAS LOZANO**		
No. de Cedula	1.026.570.662		
Fecha Inicio del Contrato	27-07-2023	Fecha de Terminación	26-11-2023
Fecha de elaboración del informe	05-12-2023	Periodo del Informe	27-10-2023 AL 26-11-2023

Valor Total del Contrato	$ 20.481.773,00
Valor a Pagar en este periodo	$ 4.267.036
Saldo por Pagar	$ 3.413.629
Pago No.	4

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	71803180	OCTUBRE	$ 275.600
Pensión			$ 352.800
ARL			$ 11.600
Salud	72509064	NOVIEMBRE	$ 275.600
Pensión			$ 352.800
ARL			$ 11.600

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato **No. CO1.PCCNTR. 5219786 DE 2023**, me permito relacionar las actividades ejecutadas durante el periodo 27-10-2023 al 26-11-2023, 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 suscribió acta de inicio el día 27 Julio de 2023
2. Brindar apoyo en asesoría jurídica en los procesos precontractuales y contractuales adelantados por la Secretaría de Seguridad, Convivencia y Orden Público que le sean asignados para su revisión y tramitación.	En el presente periodo se realizó el apoyo en los siguientes procesos así: 1. PROCESO DE MINIMA – ADQUISION DE PRENDAS DE VESTIR – POLICIA CIVICA, se realizaron las siguientes actividades: - Se recibieron los elementos del contrato, y se solicitaron el cumplimiento de las polizas 2. PROCESO DE MINIMA – MOBILIARIO POLICIA NACIONAL, se realizaron las siguientes actividades: - Se reviso y se aprobó la ficha técnica para la entrega del mobiliario.

	3. PROCESO DE MINIMA – PRESTACIÓN DE SERVICIOS PESOS Y MEDIDAS, se realizaron las siguientes actividades: - - Se apoyo en la revisión de ajustes para la ejecución del contrato en cuantos a las basculas y en las estaciones de servicio. 4. PROCESO DE MENOR CUANTÍA – MOBILIARIO DE VENDEDORES AMBULANTES, se realizaron las siguientes actividades: - Se elaboro informe preliminar del proceso CONVOCATORIA PÚBLICA SASIE No.011-2023 (ver anexos). - Se elaboro informe final del proceso CONVOCATORIA PÚBLICA SASIE No.011-2023 (ver anexos). **5.** Elaboración de Solicitud, justificación de la adicion y prorroga del contrato CO1.PCCNTR. 5251101 DE 2023. **6.** Elaboración de Solicitud, justificación de la adicion y prorroga del contrato CO1.PCCNTR. 5218188 de 2023. **7.** Elaboración de Solicitud, justificación de la prorroga del Contrato ID N° CO1.PCCNTR.5043780 de 2023 **8.** Elaboración de actas de liquidación y revisión de cuentas de 20 contratos de prestación de servicios. **9.** Elaboración de acta de entrega de elementos para el INPEC .
3. Brindar apoyo absolver y emitir respuesta dentro de los términos de ley a las diferentes consultas, observaciones y peticiones, que por competencia le correspondan a la Secretaría de Seguridad, Convivencia y Orden Público y que le hayan sido asignados por el Supervisor del Contrato.	**1.** Elaboración y Solicitud firma de acta de inicio y solicitud de pólizas de la orden de compra 119688 **2.** Elaboración y Solicitud firma de acta de inicio y solicitud de pólizas de la orden de compra 119687 **3.** Elaboración y Solicitud firma de acta de inicio y solicitud de pólizas de la orden de compra 119686.
4. Brindar apoyo en asesorías, revisión y/o proyección de actos administrativos propios del ejercicio de las funciones de la Secretaría de Seguridad, Convivencia y Orden Público.	1. Se apoyo en la revisión de documentación y envió de contrato comodato CAMIONETA CHEVROLET COLORADO DOBLE CABINA DE PLACA GZM944 ALBATALLON DE INFANTERIA N 38 MIGUEL ANTONIO CARO DEL EJERCITO NACIONAL. 2. Se apoyo en la revisión de documentación y envío del contrato de comodato de CINCO (5)

	MOTOCICLETAS CON SUS ACCESORIOS A LA FAC COMANDO AÉREO DE TRANSPORTE MILITAR.
5. Apoyar la revisión y/o proyección de respuestas a los derechos de petición y demás solicitudes presentadas a la Secretaría de Seguridad, Convivencia y Orden Público que necesiten de orientación jurídica y sean asignadas de acuerdo con las instrucciones impartidas por el Supervisor del Contrato.	Elaboración de la Evaluación final del proceso SAMC-021-2023, Objeto: «SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE VÍDEO WALL Y CÁMARAS DE VIGILANCIA ELECTRÓNICA INTEGRADAS EN UN CIRCUITO CERRADO DE TV CCTV, PARA EL CENTRO DE ENLACE OPERACIONAL DEL MUNICIPIO DE FUNZA CUNDINAMARCA, QUE INCLUYE EL MANTENIMIENTO DEL SISTEMA DE TV CCTV EXISTENTE».
6. Apoyar la realización y revisión de informes a cargo de la Secretaría de Seguridad, Convivencia y Orden Público, de conformidad con las instrucciones impartidas por el Supervisor del Contrato.	**1.** . Se apoyo en la revisión de documentación y envió de contrato comodato del AUTOMOVIL NISSAN V-DRIVE SEDAN MODELO 2024 COLOR PLATA MOTOR HR16-671494V CHASIS 3N1CN7AE4ZL251107 CILINDRAJE 1.598 SERVICIO OFICIAL CAPACIDAD 5 PSJ MATRICULA 08/09/2023 PLACA GZN0071, de acuerdo a la ejecución de la orden de compra 113672. **2.** Se apoyo en la revisión de documentación y envió de contrato comodato de dos (2) camionetas FORD RANGER XLT AT DOBLE CABINA DIESEL MODELO 2023 COLOR BLANCO ARTICO SERVICIO OFICIAL PLACA GZN069 Y PLACA GZN070, de acuerdo a la ejecución de la orden de compra n° 113673.
7. Presentar ante el Supervisor del contrato informe mensual de las actividades desarrolladas.	Se presento ante el Secretario de Seguridad, Convivencia y Orden Público el respectivo informe mensual de actividades desarrolladas.
8. Asistir a las reuniones y/o actividades internas y externas asignadas.	En el presente periodo se asistió a reunión con el supervisor, a fin de revisar y proyectar las evaluaciones de informes de los procesos de mínima y selección abreviada.
9. Las demás actividades que sean asignadas por el Supervisor del contrato, con relación al objeto contractual.	En el periodo no se requirió actividades adicionales.

Se adjuntan soportes en CD.

ZAYRA DANIELA CASAS LOZANO
CONTRATISTA

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: _X____ Final: _____	Fecha de elaboración: 02 de noviembre de 2023
Periodo del informe	Desde: 27/10/2023	Hasta: 26/11/2023
Contrato celebrado con recursos de Inversión _____ Funcionamiento ___x_____ **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: (Dependencia responsable) N/A		Nombre del Proyecto: (Según Banco de Proyectos) N/A
Nombre el programa: N/A		Nombre del subprograma: N/A

Número de la meta	Descripción de la (s) meta (s)
N/A	**N/A**

DATOS GENERALES DEL CONTRATO	
Tipo de contrato:	Prestación de servicios.
No. Contrato:	**CO1.PCCNTR. 5219786 DE 2023**
Plazo de ejecución:	Cuatro (4) meses sin exceder del 20 de diciembre de 2023
Fecha de suscripción del contrato:	25 de Julio de 2023
Fecha de acta de inicio:	27 de Julio de 2023
Fecha de terminación:	26 de noviembre de 2023
Prórrogas del contrato*:	**Fecha:** 24 de noviembre de 2023 **Tiempo de la prórroga:** Veinticuatro (24) días **Nueva fecha de terminación:** veinte (20) de diciembre de 2023
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:	DIECISIETE MILLONES SESENTA Y OCHO MIL CIENTO CUARENTA Y CUATRO PESOS MCTE ($ 17.068.144)
Adiciones del contrato*:	**Fecha:** 24 de noviembre de 2023 **Valor de la adición:** TRES MILLONES CUATROCIENTOS TRECE MIL SEISCIENTOS VEINTINUEVE PESOS M/CTE. ($3.413.629)
Valor final del contrato:	VEINTE MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y UN MIL SETECIENTOS SETENTA Y TRES PESOS M/CTE ($20.481.773)

*Se deben adicionar tantas filas como sea necesario de acuerdo con el estado del contrato al momento de realizar el corte

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 suscribió acta de inicio el día 27 Julio de 2023.
2. Brindar apoyo en asesoría jurídica en los procesos precontractuales y contractuales adelantados por la Secretaría de Seguridad, Convivencia y Orden Público que le sean asignados para su revisión y tramitación.	100%	80%	En el presente periodo la contratista gestiono y realizó el apoyo en los siguientes procesos: 1. PROCESO DE MINIMA – ADQUISION DE PRENDAS DE VESTIR – POLICIA CIVICA, realizó las siguientes actividades: - Recibió los elementos del contrato, y se solicitaron el cumplimiento de las pólizas 2. PROCESO DE MINIMA – MOBILIARIO POLICIA NACIONAL, realizó las siguientes actividades:

			- Recibió y aprobó la ficha técnica para la entrega del mobiliario. 3. PROCESO DE MINIMA – PRESTACIÓN DE SERVICIOS PESOS Y MEDIDAS, realizó las siguientes actividades: - Realizo el apoyo en la revisión de ajustes para la ejecución del contrato en cuantos a las basculas y en las estaciones de servicio. 4. PROCESO DE MENOR CUANTÍA – MOBILIARIO DE VENDEDORES AMBULANTES, realizó las siguientes actividades: - Elaboro informe preliminar del proceso CONVOCATORIA PÚBLICA SASIE No.011-2023 (ver anexos). - Elaboro informe final del proceso CONVOCATORIA PÚBLICA SASIE No.011-2023 (ver anexos). **5.** Elaboro Solicitud, justificación de la adición y prorroga del contrato CO1.PCCNTR. 5251101 DE 2023. **6.** Elaboro Solicitud, justificación de la adicion y prorroga del contrato CO1.PCCNTR. 5218188 de 2023. **7.** Elaboro Solicitud, justificación de la prorroga del Contrato ID N° CO1.PCCNTR.5043780 de 2023 **8.** Elaboro actas de liquidación y revisión de cuentas de 20 contratos de prestación de servicios. **9.** Elaboro acta de entrega de elementos para el INPEC .
3. Brindar apoyo absolver y emitir respuesta dentro de los términos de ley a las diferentes consultas, observaciones y peticiones, que por competencia le correspondan a la Secretaría de Seguridad, Convivencia y Orden Público y que le hayan sido asignados por el Supervisor del Contrato.	100%	80%	En el presente periodo la contratista gestiono y realizó el apoyo en: 1. Elaboró Solicitud firma de acta de inicio y solicitud de pólizas de la orden de compra 119688 2. Elaboró Solicitud firma de acta de inicio y solicitud de pólizas de la orden de compra 119687 3. Elaboró Solicitud firma de acta de inicio y solicitud de pólizas de la orden de compra 119686.
4. Brindar apoyo en asesorías, revisión y/o proyección de actos administrativos propios del ejercicio de las funciones de la Secretaría de Seguridad, Convivencia y Orden Público.	100%	80%	1. La contratista apoyo en la revisión de documentación y envió de contrato comodato CAMIONETA CHEVROLET COLORADO DOBLE CABINA DE PLACA GZM944 ALBATALLON DE INFANTERIA N 38 MIGUEL ANTONIO CARO DEL EJERCITO NACIONAL. 2. La contratista apoyo en la revisión de documentación y envío del contrato de comodato CINCO (5) MOTOCICLETAS CON SUS ACCESORIOS A LA FAC COMANDO AÉREO DE TRANSPORTE MILITAR.
5. Apoyar la revisión y/o proyección de respuestas a los derechos de petición y demás solicitudes presentadas a la Secretaría de Seguridad, Convivencia y Orden Público que necesiten	100%	80%	En el presente periodo la contratista gestiono y realizó el apoyo en la Elaboración de la Evaluación final del proceso SAMC-021-2023, Objeto: «SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE VÍDEO WALL . Y CÁMARAS DE VIGILANCIA ELECTRÓNICA INTEGRADAS EN UN CIRCUITO CERRADO DE TV CCTV, PARA EL CENTRO DE ENLACE OPERACIONAL

de orientación jurídica y sean asignadas de acuerdo con las instrucciones impartidas por el Supervisor del Contrato.			DEL MUNICIPIO DE FUNZA CUNDINAMARCA, QUE INCLUYE EL MANTENIMIENTO DEL SISTEMA DE TV CCTV EXISTENTE».
6. Apoyar la realización y revisión de informes a cargo de la Secretaría de Seguridad, Convivencia y Orden Público, de conformidad con las instrucciones impartidas por el Supervisor del Contrato.	100%	80%	En el presente periodo la contratista gestiono y realizó el apoyo en: 1. Realizó el apoyo en la revisión de documentación y envió de contrato comodato del AUTOMOVIL NISSAN V-DRIVE SEDAN MODELO 2024 COLOR PLATA MOTOR HR16-671494V CHASIS 3N1CN7AE4ZL251107 CILINDRAJE 1.598 SERVICIO OFICIAL CAPACIDAD 5 PSJ MATRICULA 08/09/2023 PLACA GZN0071, de acuerdo a la ejecución de la orden de compra 113672. 2. Realizó el apoyo en la revisión de documentación y envió de contrato comodato de dos (2) camionetas FORD RANGER XLT AT DOBLE CABINA DIESEL MODELO 2023 COLOR BLANCO ARTICO SERVICIO OFICIAL PLACA GZN069 Y PLACA GZN070, de acuerdo a la ejecución de la orden de compra n° 113673.
7. Presentar ante el Supervisor del contrato informe mensual de las actividades desarrolladas.	100%	80%	La contratista presento informe mensual de actividades desarrolladas.
8. Asistir a las reuniones y/o actividades internas y externas asignadas.	100%	80%	La contratista en el presente periodo se asistió asistió a reunión con el supervisor, a fin de revisar y proyectar las evaluaciones de informes de los procesos de mínima y selección abreviada.
9. Las demás actividades que sean asignadas por el Supervisor del contrato, con relación al objeto contractual	100%	0%	En el periodo no se requirió actividades adicionales.

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:	5/12/2023
Soportes del informe:	Se adjunta UN CD
Observaciones sobre el informe del contratista:	Cumplió satisfactoriamente

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	$ 17.068.144		
VALOR ADICIONADO:	$ 3.413.629		
VALOR ACTUAL CONTRATO	$ 20.481.773		
PAGO 1		$ 4.267.036	25%
PAGO 2		$ 4.267.036	25%
PAGO 3		$ 4.267.036	25%
VALOR A PAGAR SOPORTADO EN EL INFORME		$ 4.267.036	12,5%
VALOR TOTAL EJECUTADO		$ 17.068.144	87,5%
SALDO POR EJECUTAR		$ 3.413.629	12,5%

*Se deben adicionar tantas filas como sea necesario de acuerdo con el estado del contrato al momento de realizar el corte

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

El suscrito supervisor del contrato avala el pago a corte del 27 de octubre de 2023 al 26 de noviembre de 2023 o cuenta por la suma de $ 4.267.036 (CUATRO MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL TREINTA Y SEIS PESOS M/TE).

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 riesgos 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 que impongan nuevos tributos, impuestos o cargas parafiscales que pueda afectar el equilibrio económico del contrato	Sin Materializarse	N/A
Perjuicios que se puedan ocasionar al contratista por la ocurrencia de hechos de fuerza mayor o caso fortuito en los términos del contrato y de la legislación existente	Sin Materializarse	N/A
Enfermedad General, laboral, accidentes en planes operativos de seguridad y laborales que puedan generar incapacidad discapacidad, muerte del contratista entre otros	Sin Materializarse	N/A
Riesgo por mal uso de la información. Se materializa cuando el contratista en cumplimiento de sus obligaciones administra información y la usa en actividades diferentes al desarrollo de su objeto contractual	Sin Materializarse	N/A
Riesgo por la tardanza de la expedición del respectivo registro presupuestal como requisito de ejecución.	Sin Materializarse	N/A
Exposiciones agentes biológicos como virus COVID-19 (contacto directo entre personas, contacto con objetos contaminados).	Sin Materializarse	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

EDER ALBERTO BUSTAMANTE QUIROGA
Secretario de Seguridad, Convivencia y Orden Público

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	Gloria Marcela Arredondo	Profesional Universitario		05-12-2023

*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 SECRETARIO DEL DESPACHO DE LA SECRETARÍA DE SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y ORDEN PÚBLICO DE LA ALCALDÍA DE FUNZA CUNDINAMARCA

CERTIFICA

Que **ZAYRA DANIELA CASAS LOZANO** identificada con cédula **1.026.570.662** cumplió a satisfacción con las obligaciones establecidas dentro del contrato de prestación de servicios cuyo objeto es: *"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO ASESOR PARA QUE APOYE LAS ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS Y JURÍDICAS DE LA SECRETARÍA DE SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y ORDEN PÚBLICO"* durante el periodo comprendido entre el 27 de octubre al 26 de noviembre del 2023.

Dada a solicitud de la interesada a los cinco **(05)** días del mes de diciembre de 2023

EDER ALBERTO BUSTAMANTE QUIROGA
Secretario de Seguridad, Convivencia y Orden Público

	NOMBRE DEL FUNCIONARIO	CARGO	FIRMA
Proyectó	Marcela Arredondo	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 de despacho.

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

ORDEN DE PAGO No COM-202307079

Nit: 899999433-5

miércoles, 06 de diciembre del 2023

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

NOMBRE CASAS LOZANO ZAYRA DANIELA **Nit/C.C.** 1026570662 **DV** 6

DIRECCION Carrera 10 No. 6-94 **Teléfono** 3205922540

DESCRIPCION ADICIÓN Y PRORROGA NO. 1 AL CONTRATO CO1.PCCNTR. 5219786, PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO ASESOR PARA QUE APOYE LAS ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS Y JURÍDICAS DE LA SECRETARIA DE SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y ORDEN PÚBLICO. (CUENTA 4/5 DEL 27 OCT AL 26 NOV)

2. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	BASE GRAVABLE	%	DEBITOS	CREDITOS
51117901	Honorarios	0.00	0.00	4,267,036.00	0.00
24905401	HONORARIOS	0.00	0.00	0.00	4,145,036.00
13058802	70%-ESTAMPILLA ADULTO MAYOR-ORDEN DE PAGO-COM	4,267,036.00	2.00	0.00	59,700.00
13058804	30%-ESTAMPILLA ADULTO MAYOR-ORDEN DE PAGO-COM	4,267,036.00	2.00	0.00	25,600.00
41058503	INDUSTRIA Y COMERCIO 6 X 1000	4,267,036.00	0.60	0.00	26,000.00
24072207	Estampilla pro-cultura - bibliotecas publicas 10%	2,146,436.00	0.05	0.00	1,100.00
24072208	Estampilla pro-cultura - seguridad social de gestores de cultura 10%	2,146,436.00	0.05	0.00	1,100.00
24072209	Estampilla pro-cultura - fondos territoriales 20%	2,146,436.00	0.10	0.00	2,100.00
24072210	Estampilla pro-cultura - programas y proyectos de inversion	2,146,436.00	0.30	0.00	6,400.00
			SUMAS IGUALES	**4,267,036.00**	**4,267,036.00**

VALOR TOTAL DESCUENTOS	**122,000.00**	**Valor a Girar**	**4,145,036.00**

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA

CDP	REGISTRO	RUBRO	NOMBRE	VALOR
2023001980	2023001827	2.1.2.02.02.008.16.82199 .51001	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción FUENTE: 51001(R.B. RECURSOS PROPIOS)	4,267,036.00
TOTAL PRESUPUESTO				**4,267,036.00**

DERLY JOHANNA ARANGUREN FLOREZ
Elaboró

AREA CONTABLE

JOHANNA
Modificó

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

COMPROBANTE DE EGRESOS Nro: EGR - 2023007348

Nit: 899999433-5

miércoles, 6 de diciembre de 2023

COMPROBANTE AFECTADO	COM	202307079	06-dic.-23

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

NOMBRE CASAS LOZANO ZAYRA DANIELA
CC o NIT 1026570662 **DV** 0
DIRECCION Carrera 10 No. 6-94
TELEFONO 3205922540
BANCO **CUENTA**
TIPO CUENTA
CHEQUE N TF LINEA FC
VALOR PAGO 4,145,036.00

DESCRIPCION ADICIÓN Y PRORROGA NO. 1 AL CONTRATO CO1.PCCNTR. 5219786, PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO ASESOR PARA QUE APOYE LAS ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS Y JURÍDICAS DE LA SECRETARIA DE SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y ORDEN PÚBLICO. (CUENTA 4/5 DEL 27 OCT AL 26 NOV)

SON CUATRO MILLONES CIENTO CUARENTA Y CINCO MIL TREINTA Y SEIS PESOS MC.

2. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

CUENTA	RUBRO PPTAL	NOMBRE	DEBITOS	CREDITOS
1110069960		DAVIVIENDA CTA NO. 4621-0000-0480 FUNZA	00.00	4,145,036.00
24905401 1026570662 001	2.1.2.02.02.008	HONORARIOS CASAS LOZANO ZAYRA DANIELA	4,145,036.00	00.00
SUMAS IGUALES			**4,145,036.00**	**4,145,036.00**

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA

CDP	REGISTRO	RUBRO	NOMBRE	VALOR
2023001980	2023001827	2.1.2.02.02.008.16.82199.51001	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción . FUENTE: 51001-R.B. RECURSOS PROPIOS	4,267,036.00

TOTAL PRESUPUESTO **4,267,036.00**

4. DESCUENTOS PRACTICADOS COM-202307079

CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	DEBITOS	CREDITOS	RETENCIONES		
				TIPO	BASE	%
24072210	Estampilla pro-cultura - programas y proyectos de inversion	00.00	6,400.00	ESTA	2,146,436	0.6
24072209	Estampilla pro-cultura - fondos territoriales 20%	00.00	2,100.00	ESTA	2,146,436	0.1
24072208	Estampilla pro-cultura - seguridad social de gestores de cultura 10%	00.00	1,100.00	ESTA	2,146,436	0.1
24072207	Estampilla pro-cultura - bibliotecas publicas 10%	00.00	1,100.00	ESTA	2,146,436	0.05
41058503	INDUSTRIA Y COMERCIO 6 X 1000	00.00	26,000.00	I.C.A.	4,267,036	0.6
13058804	30%-ESTAMPILLA ADULTO MAYOR-ORDEN DE PAGO-COM	00.00	25,600.00	30% -	4,267,036	2
13058802	70%-ESTAMPILLA ADULTO MAYOR-ORDEN DE PAGO-COM	00.00	59,700.00	70%–	4,267,036	2

Aprobó:

LUZ ANDREA HERRERA QUINTERO
DIRECTOR FINANCIERO (e)
Resolucion No. 269 de abril 11 de 2023

Elaboró:

LUZ ANDREA HERRERA QUINTERO
TESORERA

Firma y Sello Beneficiario

c.c ó Nit

Elaboró: MAIRAAM