SISTEMA INTEGRADO DE GESTION

HOJA DE RUTA

ACTA CONSOLIDADA DE SUPERVISIÓN

FUNZA ciudad líder

Versión: 08

Fecha: 2022-01-27

218/3

1. GENERALIDADES DEL CONTRATO

CONTRATO No.	CO1_PCCNTR_5059516	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	20	06	2023
TIEMPO DE EJECUCIÓN	(06) MESES (10) DIAS CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE	FECHA DE TERMINACIÓN	20	12	2023
TIPO DE CONTRACIÓN	DIRECTA	CLASE DE CONTRATO	CONVENIO DE ASOCIACION		
REGISTRO PRESUPUESTAL	2023001477	FECHA DE EXPEDICIÓN	21	06	2023
ACTA DE INICIO	SI X NO	FECHA DE ACTA DE INICIO	29	06	2023
VALOR DEL CONTRATO	600.000.000	FORMA DE PAGO	MENSUAL		
TIPO DE POLIZA	Responsabilidad Civil Extracontractual	NUMERO DE LA POLIZA	37-40101025256		
TIPO DE POLIZA	Seguro de Cumplimiento Estatal	NUMERO DE LA POLIZA	37-44-101041071		

AMPAROS								
1) CALIDAD DEL SERVICIO	Vigencia	DESDE 23	06	2023	HASTA 20	06	2024
	Valor	120.000.000,000					
2) CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	Vigencia	DESDE 23	06	2023	HASTA 20	06	2024
	Valor	120.000.000,000					
3) PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES	Vigencia	23	06	2023	20	06	2024
	Valor	60.000.000,000					
4. RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL (Predios Labores Y operaciones)	Vigencia	23	06	2023	20	12	2023
	Valor	232.000.000,000					

OBJETO DEL CONTRATO	AUNAR ESFUERZOS TECNICOS Y HUMANOS PARA LA ATENCION A CONSUMIDORES DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS DEL MUNICIPIO DE FUNZA (CUNDINAMARCA) CON ATENCIÓN ESPECIALIZADA CON LA FUNDACIÓN APRENDER A VIVIR		
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE FUNZA	NIT. No.	899999433-5
CONTRATISTA	FUNDACION APRENDER A VIVIR	NIT. No.	830507712-4

2. GENERALIDADES DEL PAGO

TOTAL PAGOS	6			PAGO ACTUAL	6		
DE AVANCE O PARCIAL				DE TERMINACIÓN	X		
INICIO PERIODO A PAGAR	29	11	2023	TERMINACIÓN PERIODO A PAGAR	20	12	2023
DEPENDENCIA EJECUTORA	SECRETARIA DE GOBIERNO						

VALOR A PAGAR	59,266,666	Cód Rubro	2.3.2.02.02.009.12.1202.218.93119.11001
		Rubro	REALIZAR 3 CONVENIOS CON INTERNADOS PARA SONSUMIDORES DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS DURANTE EL CUATRENIO . FUENTE 11001- RECURSOS PROPIOS
VALOR A PAGAR		Cód Rubro	2.3.2.02.02.009.12.1202.218.93119.51001
		Rubro	REALIZAR 3 CONVENIOS CON INTERNADOS PARA SONSUMIDORES DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS DURANTE EL CUATRENIO . FUENTE 51001-R.B RECURSOS PROPIOS
VALOR TOTAL	59,266,666		

3. OBSERVACIONES Y BALANCE FINANCIERO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 600.000.000		VALOR ADICIONES	$ 0	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	APORTE DEL MUNICIPIO	VALOR PAGO ANTERIORES		VALOR PRESENTE PAGO	SALDO
$ 600.000.000	$ 420.000.000	$ 0	1	$ 50.866.667	$ 369.133.333
		$ 50.866.667	2	$ 64.750.000	$ 304.383.333
		$ 64.750.000	3	$ 71.050.000	$ 233.333.333
		$ 71.050.000	4	$ 83.066.667	$ 150.266.666
		$ 83.066.667	5	$ 91.000.000	$ 59.266.666
		$ 91.000.000	6	$ 59.266.666	$ 0
	VALOR TOTAL	$ 420.000.000		$ 420.000.000	$ -

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

EPS	TODOS	PERIODO CANCELADO	NOV/DIC	AFILIADO	SI	X	NO
FONDO DE PENSIONES	TODOS	PERIODO CANCELADO	NOV/DIC	AFILIADO	SI	X	NO
ARL	POSITIVA	PERIODO CANCELADO	NOV/DIC	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
1	12	2023	01	12	2023	DORA RUBIELA BARBOSA	

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

NOMBRE COMPLETO DEL SUPERVISOR	JAIRO ALONSO HERNANDEZ RICO	FIRMA	
CARGO	SECRETARIA DE GOBIERNO		
CEDULA DE CIUDADANIA	80495263		

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

FUNDACION APRENDER A VIVIR
NIT 830.507.712-4
CR 71 53 52
Tel: 2631740
Bogotá - Colombia
nangiraldo@fundacionaprenderavivir.com

FACTURA ELECTRONICA
No. FFE 1387

Señores	Municipio de Funza			**Fecha y hora Factura**	
NIT	899.999.433-5	**Teléfono**	(031) 8263111	**Generación**	20/12/2023, 10:18
Dirección	CR 14 13 05	**Ciudad**	Funza - Colombia	**Expedición**	20/12/2023, 10:19
				Vencimiento	20/12/2023

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Mensualidad internado Diciembre Cesar Augusto Corredor Corrales C.C. 79421861	1.00	2,333,333.00
2	Mensualidad internado Diciembre Jose Wilson Florez Perez C.C. 80.853.379	1.00	2,333,333.00
3	Mensualidad internado Diciembre Luis Ricardo Cruz Urrea C.C. 3153642	1.00	2,333,333.00
4	Mensualidad internado Diciembre Juan Jose Espitia Perez T.I. 1024503807	1.00	2,333,333.00
5	Mensualidad internado Diciembre Maria Camila Ortega Silva T.I. 1147486464	1.00	2,333,333.00
6	Mensualidad internado Diciembre Victoria Castro Guevara T.I. 1013263870	1.00	2,333,333.00
7	Mensualidad internado Diciembre Cristhian Camilo Prieto Tellez C.C. 1020734030	1.00	2,333,333.00
8	Mensualidad internado Diciembre Ivan Marulanda Mendez C.C. 1192761201	1.00	2,333,333.00
9	Mensualidad internado Diciembre Jair Klein Castiblanco Rodriguez T.I. 1016016213	1.00	2,333,333.00
10	Mensualidad internado Diciembre Johan Esnaider Vanegas C.C. 1073528179	1.00	2,333,333.00
11	Mensualidad internado Diciembre Juan Camilo Ovalle Montaño C.C. 1007513202	1.00	2,333,333.00
12	Mensualidad internado DiciembreWilmer Alejandro Camelo C.C. 1073511779	1.00	2,333,333.00
13	Mensualidad internado Diciembre Yesid Orlando Florez Benavides C.C. 80656723	1.00	2,333,333.00
14	Mensualidad internado Diciembre Naren Esneider Cotrina Gomez T.I. 1073236790	1.00	933,341.00
15	Mensualidad internado Diciembre Anderson Guayazan Rincon C.C. 1233688560	1.00	2,333,333.00
16	Mensualidad internado Diciembre Cesar Gerardo Torres Barbosa C.C. 1073514886	1.00	2,333,333.00
17	Mensualidad internado Diciembre Jose Leonardo Delgado C.C. 1073519845	1.00	2,333,333.00
18	Mensualidad internado Diciembre Diego Alexander Olarte Daza C.C. 1073243880	1.00	2,333,333.00
19	Mensualidad internado Diciembre Milton Andres Segura Navarrete C.C. 1073236624	1.00	2,333,333.00
20	Mensualidad internado Diciembre Juan David Silva Gordilla T.I. 1013116841	1.00	2,333,333.00
21	Mensualidad internado Diciembre Juan Diego Gomez Wilches T.I. 1150184754	1.00	2,333,333.00
22	Mensualidad internado Diciembre Dago Andres Ricardo Monterroza C.C. 1019149538	1.00	2,333,333.00
23	Mensualidad internado Diciembre Juan Sebastian Bahamon Romero C.C. 1022436152	1.00	2,333,333.00
24	Mensualidad internado Diciembre Daniel Alejandro Lozano Ospina C.C. 1019117590	1.00	2,333,333.00

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
25	Mensualidad internado Diciembre Jorge Armando Velez Benavides C.C. 1073511583	1.00	2,333,333.00
26	Mensualidad internado Diciembre Jonatan Arley Garibello Gracia C.C. 1013617730	1.00	2,333,333.00

Total items: 26

Total Bruto	59,266,666.00
Total a Pagar	59,266,666.00

Valor en Letras:
Cincuenta y nueve millones doscientos sesenta y seis mil seiscientos sesenta y seis pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Transferencia - Cuota No. 001 vence el 2023-12-20 por $ 59,266,666.00

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764023791603 aprobado en 20220105 prefijo FFE desde el número 702 al 1500 Vigencia: 24 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 8720 Actividades de atención residencial, para el cuidado de pacientes con retardo mental, enfermedad mental y consumo de sustancias psicoactivas Tarifa 9.66 POR MIL
CUFE: 9eb753f10a993592f4017081322930964c989ba153a641508b80b4124302f6d55d6d97c1778c1c2aeebcbc56024770db

Fundación Aprender a Vivir
Centro de Tratamiento de Adicciones y Trastornos del Comportamiento
Avenida Calle 53 # 47 - 15 - Bogotá

Bogotá 21 de Diciembre de 2023

A QUIEN CORRESPONDA

El suscrito representante legal de la FUNDACION APRENDER A VIVR con NIT 830507712-4, JOHN ALEXANDER PAEZ VALENCIA , identificado con la Cédula de Ciudadanía No, 79.130.214 certifica que la IPS se encuentra excenta de IVA por ser institución sin animo de lucro y ser de regimen de regimen tributuario especial

Esta certificación se emite a solicitud del municipio de Funza en ejecución del convenio No. CO1_PCCNTR_5059516

Cualquier inquietud puede comunicarse a los numeros 4660000 O 3103330027

Coridalmente

FUNDACION APRENDER A VIVIR
Cordialmente, Porque el reto es tu

JOHN ALEXANDER PAEZ
REPRESENTANTE LEGAL

Bogotá, diciembre 1 de 2023

CERTIFICACION

El suscrito Revisor Fiscal de la **FUNDACION APRENDER A VIVIR**, identificado con NIT. 830507712-4, por medio de la presente certifica que a la fecha la institución se encuentra al día por concepto de aportes a la seguridad social y parafiscal de ley a la fecha y en los últimos seis meses.

Para efecto me permito adjuntar la planilla de pago correspondiente al mes de diciembre de 2023.

Cordialmente,

JAIRO ALBERTO LARROTA
Revisor Fiscal

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

0 7 3 D F 0 E 3 2 6 E 1 8 9 5 A

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **JAIRO ALBERTO LARROTA SAENZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 19418015 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 237475-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

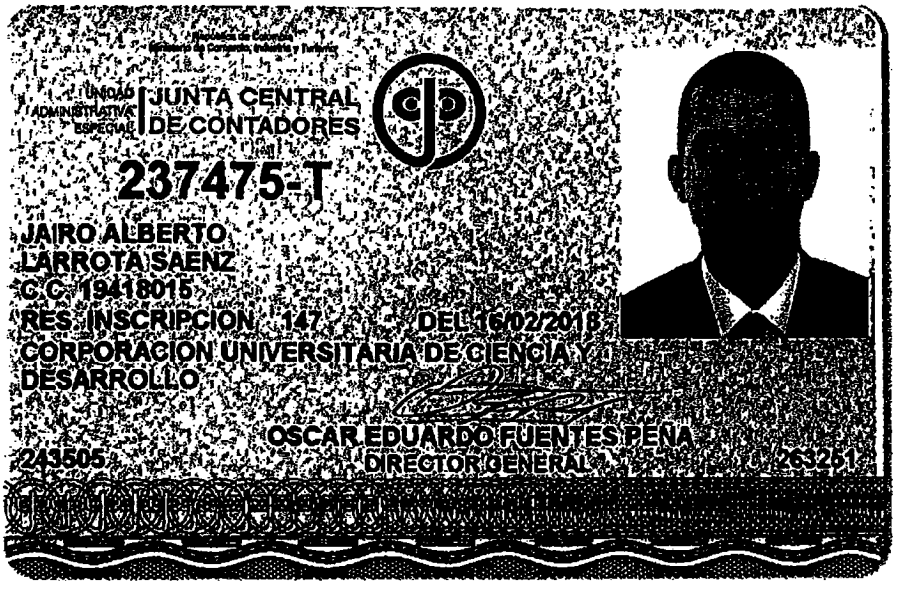
EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO.

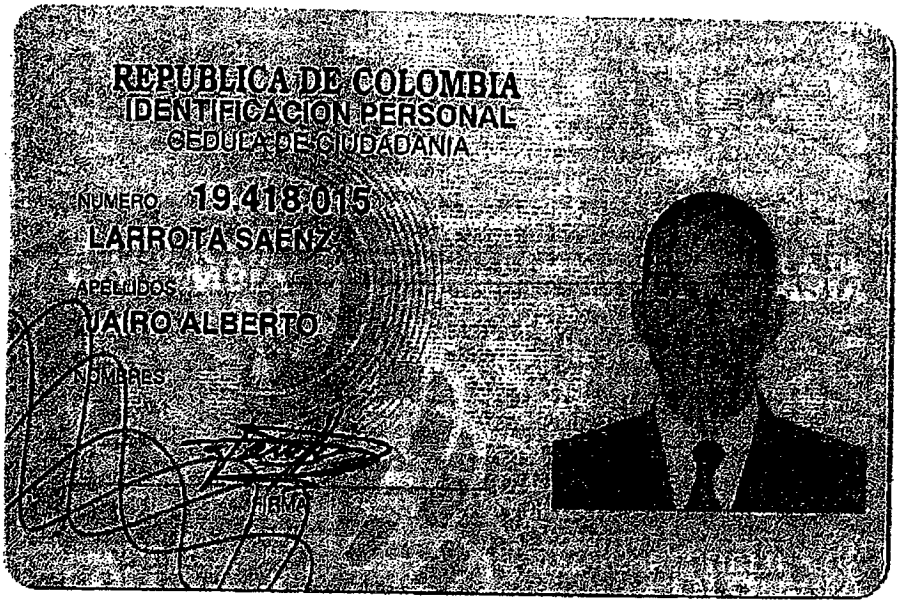
Dado en BOGOTA a los 29 días del mes de Noviembre de 2023 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

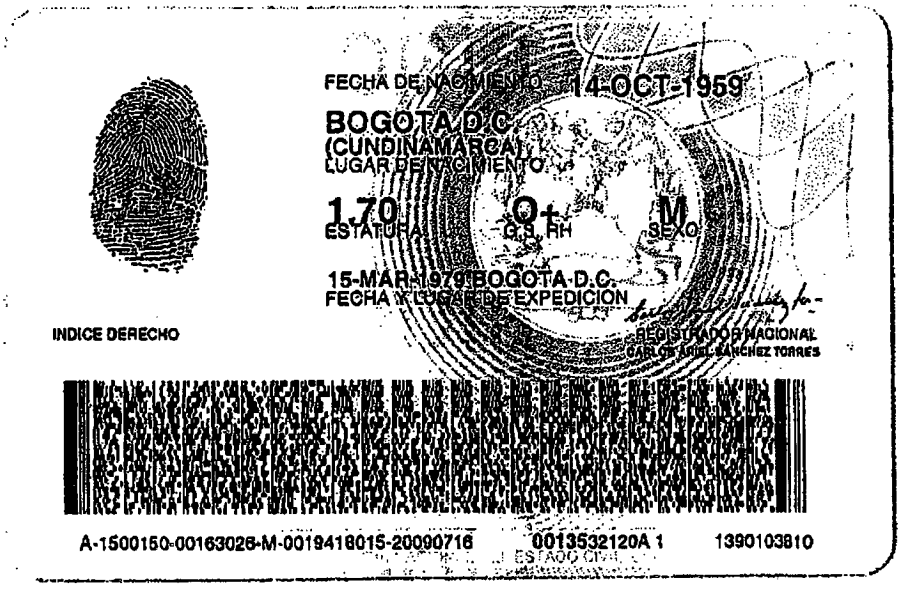
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado


UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
237475-T
JAIRO ALBERTO LARROTA SAENZ
C.C. 1941801S
RES. INSCRIPCION 147 DEL 16/02/2018
CORPORACION UNIVERSITARIA DE CIENCIA Y DESARROLLO
OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
DIRECTOR GENERAL
243505
263251


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 19.418.015
LARROTA SAENZ
APELLIDOS
JAIRO ALBERTO
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 14-OCT-1959
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.70
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
15-MAR-1979 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-1500150-00163026-M-0019418015-20090716
0013532120A 1
1390103810

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	830507712-4	FUNDACION APRENDER A VIVIR		CR 71 53 62	3103330027	johnpava_27@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-12	2023-11	E		72874384	$7.682.100	

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					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	1
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	481.300	0		0		0	0	0	0	481.300	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	1.573.000	0		0		0	0	0	0	1.573.000	2

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	801.600	0	0	0	0	0	0		801.600	2
231001	Colfondos	800227940-6	253.400	0	0	0	0	0	0		253.400	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	2.131.200	0	0	55.000	55.000	0	0		2.241.200	3

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	104.200				104.200	0	0	104.200			1.042	104.200	6

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	796.600	0	0	796.600	6

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
NI	830507712-4	FUNDACION APRENDER A VIVIR		CR 71 63 52	3103330027	johnpavo_27@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-12	2023-11	E		72874384	$7.682.100	

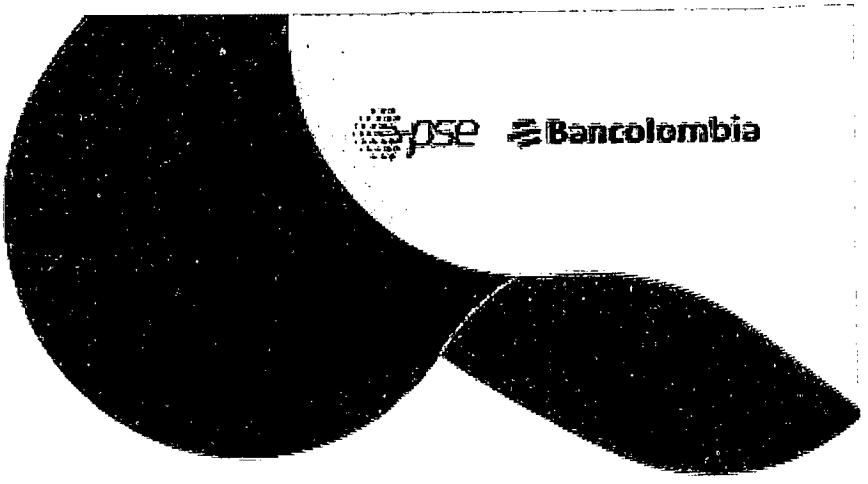
TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
398.300	0	0	398.300	6
ICBF				
597.500	0	0	597.500	6
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	6	2.469.300	2.469.300
Pensión	3	3.296.200	3.296.200
Riesgos Laborales	1	104.200	104.200
CCF	1	796.600	796.600
ESAP	0	0	0
ICBF	1	597.500	597.500
MEN	0	0	0
SENA	1	398.300	398.300
TOTALES	12	7.682.100	7.682.100

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

Comprobante

de pago en línea



COMPENSAR-OI

Pago realizado por: john alexander paez valencia

Nro. de recibo: 72874384

Descripción del pago: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Identificación del contribuyente: 10.0.66.253

Concepto: NIT

Razón Social: 830507712

Fecha y hora de la transacción: Viernes 1 de Diciembre de 2023 09:57:51 AM

Nro. de comprobante: 0000066273

Valor pagado: $ 7,682,100.00

Cuenta: *******8816

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com

INFORME DE CONTRATISTA DE CONVENIO DE ASOCIACIÓN

Número del Contrato:	No. **CO1.PCCNTR.5059516**		
Objeto del Contrato:	AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS Y HUMANOS PARA LA ATENCIÓN A CONSUMIDORES DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS DEL MUNICIPIO DE FUNZA (CUNDINAMARCA) CON ATENCIÓN ESPECIALIZADA CON LA FUNDACIÓN APRENDER A VIVIR.		
Contratista:	**FUNDACION APRENDER A VIVIR**		
Número de Identificación Tributaria	**830507712-4**		
Fecha Inicio del Contrato	**29/06/2023**	Fecha de Terminación	**20/12/2023**
Fecha de elaboración del informe	**21/12/2023**	Periodo del Informe	**29/11/2023-20/12/2023**

Valor Total del Contrato	SEISCIENTOS MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE M/CTE **($600.000.000)**, APORTE DEL MUNICIPIO: **CUATROCIENTOS VEINTE MILLONES DE PESOS M/CTE. ($420.000.000)**, APORTE DE LA FUNDACION: **CIENTO OCHENTA MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE M/CTE. ($180.000.000)**
Valor a Pagar en este periodo	$59.266.666 (cincuenta y nueve millones doscientos sesenta y seis mil seiscientos sesenta y seis pesos moneda corriente)
Saldo por Pagar	0
Pago No.	**6 (Seis)**

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	**72874384**	**NOVIEMBRE/DICIEMBRE**	**$ 2.489.300**
Pensión			**$ 3.296.200**
ARL			**$ 104.200**

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato No. **5059516**, me permito relacionar las actividades ejecutadas durante el periodo **29-11-2023 al 20-12-2023**, 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	El acta de inicio CO1.PCCNTR. 5059516 se suscribió el veinte (20) de junio del año en curso, tal como se evidencia en la plataforma SECOP II.
2. Adquirir las pólizas contempladas en el numeral 7 del presente documento una vez se haya suscrito el acta de inicio	Se adquiere póliza con seguros del estado con los siguientes amparos: Cumplimiento de contrato, Calidad del Servicio que vence el 20/06/2024 y pago de salarios que vence el 23/06/2024 y póliza de RCE que vence el 20/12/2023. La cuales se encuentran subidas en el SECOP II
3. Atender bajo la modalidad de internado a los usuarios remitidos por la Secretaría de Gobierno que hayan manifestado su interés en hacer parte del programa objeto del	Se prestó el servicio Durante el mes de Diciembre a 26 pacientes remitidos por la secretaria de gobierno de Funza tal como se observa en las evidencias adjuntas. CD Actividad 3 y 6

presente convenio, por medio del documento establecido para tales fines	
4. Destinar todos los recursos que reciba por concepto de este convenio de manera eficiente y exclusiva a las actividades conforme a la propuesta presentada para el cumplimiento de su objeto	Se ha prestado todos los servicios que se incluyen en el contrato a 26 beneficiarios del proyecto subsidiado por la secretaria de gobierno de Funza. Los cuales han tenido atención por psicología, psiquiatría, medicina general, trabajo social , terapia ocupacional y nutrición. CD Actividad No. 4,10,11, y 21
5. Realizar y ejecutar su aporte del 30% en dinero del valor del convenio, asumiendo los costos de hospedaje, alimentación y bienestar de cada paciente	Se entrega soportes que valida el aporte del 30% del valor del convenio para este periodo se entrega facturas que soportan lo mencionado. CD Actividad 5 Aporte
6. Ejecutar la actividad de manera autónoma ejerciendo su dirección y cumpliendo con la idoneidad de manejo a los usuarios, presentando todos y cada uno de los soportes exigidos por el supervisor de lo ejecutado mensualmente ante la Secretaría de Gobierno	Se ha presentado todos los soportes al supervisor del contrato cumpliendo con la idoneidad en la atención a 26 usuarios remitidos por la secretaría de gobierno de Funza. CD Actividad 3 y 6
7. Garantizar los recursos físicos, humanos y económicos para la atención integral, rehabilitación y recuperación de personas consumidoras de sustancias psicoactivas beneficiarias del convenio tales como pagos de servicios públicos, honorarios de los profesionales y servicio doméstico destinado para tales fines, cánones de arrendamiento si hubiere lugar, suministro de raciones alimenticias y prestación de los siguientes servicios: INTERNADO (ATENCIÓN INSTITUCIONAL NO HOSPITALARIA AL CONSUMIDOR DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS)	Durante el mes Diciembre se presta el servicio a 26 pacientes remitidos por la secretaría de gobierno de Funza tal como se observa en las evidencias adjuntas. Adjunto evidencia en CD carpeta Actividad No. 7, pagos honorarios, servicios públicos.
8. Implementar los parámetros básicos de habilitación de espacios de acceso y estadía, determinados en cuanto se refiere a la capacidad instalada del lugar para la estadía de usuarios en todas las zonas del lugar evitando hacinamientos, distribución y adecuación de lugares específicos para cada función tales como cocina, cuartos de ropas, espacios adecuados de actividades y correcta custodia de medicamentos, enfermería, cuartos de aislamiento cuando así se requiera. entre otros contemplados en lineamientos para dichas instituciones	Se adjunta registro fotográfico donde se evidencian las instalaciones donde se presta el servicio a las personas remitidas por la secretaria de gobiernos de Funza, Adjunto CD ACTIVIDAD No. 8 registro de fotos .

9. permitir, facilitar y garantizar en cualquier momento, los espacios que así se requieran y tiempos necesarios para el acceso del personal facultados de la secretaria de gobierno, para adelantar actividades de inspección , vigilancia y control , validando y haciendo seguimiento a las actividades contractuales	La visita se realizó el 26 de Octubre de 2023. Evidencia adjunta acta de seguimiento. CD ACTIVIDAD 9
10. Realizar la valoración integral de cada uno de los usuarios consumidores de sustancias psicoactivas al ingreso al centro, por parte del personal encargado y calificado para dicho fin, determinando el plan de acción mientras la permanencia de la Persona, esta valoración inicial no podrá exceder el plazo de un (I) mes a partir de la fecha de ingreso.	Se garantiza que se realiza la valoración integral de los 26 usuarios a los cuales se les prestó el servicio durante el periodo a facturar. Adjunta Certificación expedida por el representante legal de la IPS de las atenciones realizadas CD Actividad No. . CD Actividad No. 4,10,11, y 21
11. Garantizar la prestación del servicio de forma oportuna, teniendo en cuenta las necesidades específicas de los usuarios remitidos y previo concepto de valoración inicial descrito en el numeral anterior, y realizando las respectivas actualizaciones de valoración integral de forma periódica de su evolución, los cuales no podrán ser superiores a dos (2) meses	Durante el mes Noviembre se atendió a 27 pacientes remitidos por la secretaría de gobierno de Funza tal como se observa en las evidencias adjuntas. Todos los pacientes fueron valorados y evaluados según el modelo de atención. . CD Actividad No. 4,10,11, y 21
12. Asegurar con sus propios recursos el pago de los servicios públicos del inmueble destinado para el funcionamiento de la ESAL. tales como acueducto. energía. teléfono, televisión. gas natural; así como cánones de arrendamiento, si se requiere, durante la vigencia del presente convenio.	Se ha cumplido con el pago de todos los servicios públicos, arriendo , para el cumplimiento del objeto para el cual esta habilitado. Adjunto CD Actividad No. 12 Servicios , Arrendamiento
13. Garantizar la idoneidad del personal profesional y de apoyo destinado para la atención de los usuarios remitidos por la Alcaldía de Funza, de por lo menos 2 certificaciones laborales con experiencia relacionada con el objeto de la 8 presente justificación	Se remite hojas de vida del equipo interdisciplinario, relacionado en la minuta del convenio. Adjunto CD Actividad No. 13 Hojas de vida
14. Otorgar prioridad de vinculación a los usuarios remitidos por la Secretaría de Gobierno en condiciones de alta vulnerabilidad; previa disponibilidad de CUPOS, caso contrario se asignará el primer cupo que se libere 2 para asignado a esta remisión	Se Adjunta correo con la cantidad de cupos disponibles. En la actualidad no hay cupos. CD Actividad No. 14

15. Notificar todo permiso de salida de los usuarios parte del Programa para que el mismo sea avalado por la Secretaría de Gobierno a través de medios institucionales con un tiempo de antelación de mínimo tres (3) días y concordante con las políticas institucionales de la entidad sin ánimo de lucro	Se informa que durante el mes de Diciembre no se presentaron permisos o salidas . La única es la que ya se ha mencionado de un usuario que cursa con un tratamiento médico por cirugía de mandíbula. Se adjunta cita de odontología . CD ACTIVIDAD 15
16. Presentar todos y cada uno de los reportes del gasto mensual debidamente soportado y justificado a la Secretaría de Gobierno de Funza, incluyendo las facturas soporte que correspondan, así como un reporte previo donde se especifique la minuta de alimentos suministrada a los usuarios remitidos junto con la descripción de la atención prestada	Se adjunta minuta de alimentación. CD Actividad No. 16 Minuta de alimentación.
17. Entregar mensualmente un informe de la ejecución del convenio, anexando evidencias de cada una de las obligaciones y metas establecidas, registro de las actividades desarrolladas. los cuales incluyan registro fotográfico y el análisis cuantitativo y cualitativo correspondiente en el formato establecido en el sistema integrado de gestión. así como el registro de actividades desarrolladas con el objeto del convenio	Se adjunta informe requerido al supervisor del contrato , en CD Actividad No. 17 Informe de la ejecución del convenio
18. Garantizar el trato de calidad y calidez de cada uno de los Usuarios remitidos y la correcta comunicación de los beneficiarios con sus referentes familiares, llevando un registro de visitas siendo estos presentados como soportes de manera mensual con el informe	Se adjunta evidencia de las visitas realizadas los domingos a los usuarios remitidos por la secretaria de gobierno. Cd . Actividad No. 18 Visitas
19. Informar y presentar soportes debidamente diligenciados a la Secretaría de Gobierno de los subcontratos celebrados en desarrollo de la ejecución de actividades establecidas para la ejecución del convenio.	No se ha subcontratados servicios ya que la IPS los presta directamente.
20. Mantener actualizada la plataforma del SECOP II. publicando contratos, subcontratos, que se requieran para la ejecución del convenio.	La plataforma se encuentra actualizada
21. Suministrar correctamente las raciones alimentarias diarias a los	Se adjunta evidencia de las raciones alimentarias entregadas a los usuarios CD Actividad 16 Minuta de

usuarios remitidos por la Secretaría de Gobierno, teniendo en cuenta las recomendaciones médicas y nutricionales, llevando un registro de lo entregado y presentando debidamente en el informe de ejecución mensual	alimentación y . CD Actividad No. 4,10,11, y 21
22. Rendir y elaborar los informes, conceptos, estudios y demás trabajos que se soliciten desde la Secretaría de Gobierno en desarrollo del convenio, en los tiempos exigidos y según la normatividad legal vigente.	Se envía soporte de correo comunicación con comisaria notificando salida de usuarios Cd Actividad 22 .
23. Generar un informe ejecutivo final anual previo formato direccionado por la Secretaría de Gobierno, consolidando las acciones desarrolladas durante la vigencia	Se entrega informe ejecutivo final a corte diciembre 20 de 2023 . CD ADJUNTO Actividad 23
24. Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y entrabamientos	Se está comprometido a obrar con buena fe en las distintas etapas contractuales , evitando dilaciones y entrabamientos.
25. Cumplir con la totalidad de los alcances descritos en el convenio, sus anexos y demás soportes que lo anteceden. los cuales hacen parte integral del mismo	Se hace entrega de todos los soportes descritos en el convenio, y sus anexos qúe validan el servicio que se esta prestando. CD ADJUNTO
26. No acceder a peticiones o amenazas de quienes actúen por fuera de la ley con el fin de hacer u omitir algún hecho	En este periodo no se presentó ninguna novedad relacionada con esta obligación.
27. Mantener la reserva profesional y custodia sobre la información que le sea suministrada para el desarrollo del objeto del convenio	Se mantiene en reserva profesional y custodia sobre la información del presente contrato.
28.Informar oportunamente al Municipio sobre eventualidad que pueda surgir y que implique retraso en el desarrollo del contrato con los debidos soportes y por medios institucionales para tal fin.	En este periodo no se presenta alguna eventualidad que implicara retraso en la prestación del servicio.
29. Presentar al supervisor del convenio acta de inspección, vigilancia y control sanitario para entidades sin ánimo de lucro que presten servicios de atención a personas consumidoras de sustancias psicoactivas	Se adjunta acta de visita concepto sanitario . Se adjunta concepto favorable de Bomberos con un año mas de vigencia. Cd Actividad 29 Concepto sanitario
30 Acatar e implementar las instrucciones. sugerencias, observaciones y orientaciones escritas por el Supervisor y el Municipio de Funza	Se es receptivo frente a Todas las sugerencias realizadas por el supervisor del contrato

31 Suscribir a tiempo las actas requeridas por parte del Municipio como constancias de la ejecución del contrato	Se ha presentado las actas al municipio como constancia de la ejecución del contrato.
32. Presentar las cuentas de cobro del valor del contrato, anexando todos sus soportes y documentos exigidos para ello, dentro de los plazos convenidos, en el portal del SECOP II	Se adjunta todos los documentos requeridos para realizar el Sexto cobro. CD ADJUNTO
33. Acreditar sus pagos de SSI como cotizante independiente y cuando fuere el caso, se obliga a afiliar a los terceros que emplee para la ejecución del contrato a una entidad promotora de salud, de manera tal que se garantice la cobertura de los diferentes riesgos y en especial de accidentes de trabajo (Decreto 1295 de 1994), y a aplicar en forma estricta los controles y obligaciones que le competen, de acuerdo con lo establecido en la Ley 789 de 2002, el artículo 23 de la Ley 1 150 de 2007 y el Decreto 1703 de 2002 y demás normas concordantes o complementarias, en materia de aportes a seguridad social, y pago de parafiscales, vigentes a la fecha de presentación de la oferta y durante la vigencia del contrato.	Se adjunta planilla de seguridad social con todos los soportes. Cd Actividad 33 Seguridad Social.
34. Contar con los protocolos de atención y rutas de atención actualizadas anualmente ante las eventualidades que se puedan presentar con la población consumidora de sustancias tales como permisos de los usuarios. evasiones, fallecimientos al interior de la institución, violencia entre otros identificados por el equipo de la entidad y la Alcaldía de Funza	Se . Adjunta protocolos y rutas de atención actualizadas. Evidencia en CD Actividad 34 Protocolos .
35. Las demás que por ley o contrato le correspondan	Se cumple con las obligaciones establecidas en el convenio suscrito.

Se adjuntan soportes en CD.

FUNDACION APRENDER A VIVIR
JOHN ALEXANDER PAEZ VALENCIA
REPRESENTANTE LEGAL 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: ____ Final: _X___	Fecha de elaboración: 21 de Diciembre de 2023
Periodo del informe	Desde: 29/11/2023	Hasta: 20/12/2023
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: (Dependencia responsable) Secretaría de Gobierno		Nombre del Proyecto: (Según Banco de Proyectos) Fortalecimiento de la sana convivencia de los habitantes del Municipio de Funz, Cund.
Nombre el programa: **Promoción de los métodos de resolución de conflictos**		Nombre del subprograma: N/A

Número de la meta	Descripción de la (s) meta (s)
218	Realizar 3 convenios con internados para consumidores de sustancias psicoactivas durante el cuatrenio

DATOS GENERALES DEL CONTRATO	
Tipo de contrato:	**CONVENIO DE ASOCIACION**
No. Contrato:	CO1_PCCNTR_5059516
Plazo de ejecución:	Seis (6) meses y Diez (10) días contados a partir de la suscripción del acta de inicio
Fecha de suscripción del contrato:	Veinte (20) veinte de junio de 2023
Fecha de acta de inicio:	Veintinueve (29) de Junio de 2023
Fecha de terminación:	Veinte (20) de 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:	SEISCIENTOS MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE M/CTE **($600.000.000)**, APORTE DEL MUNICIPIO: **CUATROCIENTOS VEINTE MILLONES DE PESOS M/CTE. ($420.000.000)**, APORTE DE LA FUNDACION: **CIENTO OCHENTA MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE M/CTE. ($180.000.000)**
Adiciones del contrato*:	**Fecha: N/A Valor de la adición: N/A**
Valor final del contrato:	N/A
*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:

1.Suscribir de forma conjunta con el supervisor designado el acta de inicio del contrato	100%	100%	El acta de inicio CO1.PCCNTR. 5059516 se suscribió el veinte (20) de junio del año en curso, tal como se evidencia en la plataforma SECOP II.
2. Adquirir las pólizas contempladas en el numeral 7 del presente documento una vez se haya suscrito el acta de inicio	100%	100%	El contratista adquiere póliza con seguros del estado con los siguientes amparos: Cumplimiento de contrato, Calidad del Servicio que vence el 20/06/2024 y pago de salarios que vence el 23/06/2024 y póliza de RCE que vence el 20/12/2023. La cuales se encuentran subidas en el SECOP II
3. Atender bajo la modalidad de internado a los usuarios remitidos por la Secretaría de Gobierno que hayan manifestado su interés en hacer parte del programa objeto del presente convenio, por medio del documento establecido para tales fines	100%	100%	El contratista prestó el servicio Durante el mes de Diciembre a 26 pacientes remitidos por la secretaria de gobierno de Funza tal como se observa en las evidencias adjuntas. CD Actividad 3 y 6
4. Destinar todos los recursos que reciba por concepto de este convenio de manera eficiente y exclusiva a las actividades conforme a la propuesta presentada para el cumplimiento de su objeto	100%	100%	El contratista ha prestado todos los servicios que se incluyen en el contrato a 26 beneficiarios del proyecto subsidiado por la secretaria de gobierno de Funza. Los cuales han tenido atención por psicología, psiquiatría, medicina general, trabajo social , terapia ocupacional y nutrición. CD Actividad No. 4,10,11, y 21
5. Realizar y ejecutar su aporte del 30% en dinero del valor del convenio, asumiendo los costos de hospedaje, alimentación y bienestar de cada paciente	100%	100%	El contratista entrega soportes que valida el aporte del 30% del valor del convenio para este periodo se entrega facturas que soportan lo mencionado. CD Actividad 5 Aporte
6. Ejecutar la actividad de manera autónoma ejerciendo su dirección y cumpliendo con la idoneidad de manejo a los usuarios, presentando todos y cada uno de los soportes exigidos por el supervisor de lo ejecutado mensualmente ante la	100%	100%	El contratista ha presentado todos los soportes al supervisor del contrato cumpliendo con la idoneidad en la atención a 26 usuarios remitidos por la secretaría de gobierno de Funza. CD Actividad 3 y 6

Secretaría de Gobierno			
7. Garantizar los recursos físicos, humanos y económicos para la atención integral, rehabilitación y recuperación de personas consumidoras de sustancias psicoactivas beneficiarias del convenio tales como pagos de servicios públicos, honorarios de los profesionales y servicio doméstico destinado para tales fines, cánones de arrendamiento si hubiere lugar, suministro de raciones alimenticias y prestación de los siguientes servicios: INTERNADO (ATENCIÓN INSTITUCIONAL NO HOSPITALARIA AL CONSUMIDOR DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS)	100%	100%	El contratista Durante el mes Diciembre prestó sus servicios a 26 pacientes remitidos por la secretaría de gobierno de Funza tal como se observa en las evidencias adjuntas. Adjunto evidencia en CD carpeta Actividad No. 7, pagos honorarios, servicios públicos.
8. Implementar los parámetros básicos de habilitación de espacios de acceso y estadía, determinados en cuanto se refiere a la capacidad instalada del lugar para la estadía de usuarios en todas las zonas del lugar evitando hacinamientos, distribución y adecuación de lugares específicos para cada función tales como cocina, cuartos de ropas, espacios adecuados de actividades y correcta custodia de medicamentos, enfermería, cuartos de aislamiento cuando así se requiera. entre otros contemplados en lineamientos para dichas instituciones	100%	100%	El contratista adjunta registro fotográfico donde se evidencian las instalaciones donde se presta el servicio a las personas remitidas por la secretaria de gobiernos de Funza, Adjunto CD ACTIVIDAD No. 8 registro de fotos .
9. permitir, facilitar y garantizar en cualquier momento, los espacios que así se requieran y tiempos necesarios para el acceso del personal facultados de la secretaria de gobierno, para adelantar actividades de inspección , vigilancia y control , validando y haciendo seguimiento a las actividades contractuales	100%	100%	La visita se realizó el 26 de Octubre de 2023. Evidencia adjunta acta de seguimiento. CD ACTIVIDAD 9
10. Realizar la valoración integral de cada uno de los usuarios consumidores de sustancias psicoactivas al ingreso al centro, por	100%	100%	El contratista garantiza que se realiza la valoración integral de los 26 usuarios a los cuales se les prestó el servicio durante el periodo a facturar.

parte del personal encargado y calificado para dicho fin, determinando el plan de acción mientras la permanencia de la Persona, esta valoración inicial no podrá exceder el plazo de un (I) mes a partir de la fecha de ingreso.			Adjunta Certificación expedida por el representante legal de la IPS de las atenciones realizadas CD Actividad No. . CD Actividad No. 4,10,11, y 21
11. Garantizar la prestación del servicio de forma oportuna, teniendo en cuenta las necesidades específicas de los usuarios remitidos y previo concepto de valoración inicial descrito en el numeral anterior, y realizando las respectivas actualizaciones de valoración integral de forma periódica de su evolución, los cuales no podrán ser superiores a dos (2) meses	100%	100%	El contratista Durante el mes Diciembre atendió a 26 pacientes remitidos por la secretaría de gobierno de Funza tal como se observa en las evidencias adjuntas. Todos los pacientes fueron valorados y evaluados según el modelo de atención. CD Actividad No. 4,10,11, y 21
12. Asegurar con sus propios recursos el pago de los servicios públicos del inmueble destinado para el funcionamiento de la ESAL. tales como acueducto. energía. teléfono, televisión. gas natural; así como cánones de arrendamiento, si se requiere, durante la vigencia del presente convenio.	100%	100%	El contratista ha cumplido con el pago de todos los servicios públicos, arriendo , para el cumplimiento del objeto para el cual esta habilitado. Adjunto CD Actividad No. 12 Servicios , Arrendamiento.
13. Garantizar la idoneidad del personal profesional y de apoyo destinado para la atención de los usuarios remitidos por la Alcaldía de Funza, de por lo menos 2 certificaciones laborales con experiencia relacionada con el objeto de la presente justificación	100%	100%	El contratista remite hojas de vida del equipo interdisciplinario, relacionado en la minuta del convenio. Adjunto CD Actividad No. 13 Hojas de vida
14. Otorgar prioridad de vinculación a los usuarios remitidos por la Secretaría de Gobierno en condiciones de alta vulnerabilidad; previa disponibilidad de CUPOS, caso contrario se asignará el primer cupo que se libere 2 para asignado a esta remisión	100%	100%	EL contratista Adjunta correo con la cantidad de cupos disponibles. En la actualidad no hay cupos. Cd Actividad 14
15. Notificar todo permiso de salida de los usuarios parte del Programa para que el mismo sea avalado por	100%	100%	El Contratista informa que durante el mes de Diciembre no se presentaron permisos o salidas . La única es la que ya se ha mencionado de un usuario

la Secretaría de Gobierno a través de medios institucionales con un tiempo de antelación de mínimo tres (3) .días y concordante con las políticas institucionales de la entidad sin ánimo de lucro			que cursa con un tratamiento médico por cirugía de mandíbula. Se adjunta cita de odontologia. CD ACTIVIDAD 15
16. Presentar todos y cada uno de los reportes del gasto mensual debidamente soportado y justificado a la Secretaría de Gobierno de Funza, incluyendo las facturas soporte que correspondan, así como un reporte previo donde se especifique la minuta de alimentos suministrada a los usuarios remitidos junto con la descripción de la atención prestada	100%	100%	El Contratista adjunta minuta de alimentación. CD Actividad No. 16 Minuta de alimentación.
17. Entregar mensualmente un informe de la ejecución del convenio, anexando evidencias de cada una de las obligaciones y metas establecidas, registro de las actividades desarrolladas. los cuales incluyan registro fotográfico y el análisis cuantitativo y cualitativo correspondiente en el formato establecido en el sistema integrado de gestión. así como el registro de actividades desarrolladas con el objeto del convenio	100%	100%	El contratista adjunta informe requerido al supervisor del contrato , en CD Actividad No. 17 Informe de la ejecución del convenio
18. Garantizar el trato de calidad y calidez de cada uno de los Usuarios remitidos y la correcta comunicación de los beneficiarios con sus referentes familiares, llevando un registro de visitas siendo estos presentados como soportes de manera mensual con el informe	100%	100%	El contratista adjunta evidencia de las visitas realizadas los domingos a los usuarios remitidos por la secretaria de gobierno. Cd . Actividad No. 18 Visitas
19. Informar y presentar soportes debidamente diligenciados a la Secretaría de Gobierno de los subcontratos celebrados en desarrollo de la ejecución de actividades establecidas para la ejecución del convenio.	100%	100%	El contratista no ha subcontratados servicios ya que la IPS los presta directamente.
20. Mantener actualizada la plataforma del SECOP II. publicando contratos, subcontratos, que se requieran para la ejecución del	100%	100%	La plataforma se encuentra actualizada

convenio.			
21. Suministrar correctamente las raciones alimentarias diarias a los usuarios remitidos por la Secretaría de Gobierno, teniendo en cuenta las recomendaciones médicas y nutricionales, llevando un registro de lo entregado y presentando debidamente en el informe de ejecución mensual	100%	100%	El contratista adjunta evidencia de las raciones alimentarias entregadas a los usuarios CD Actividad 16 Minuta de alimentación y . CD Actividad No. 4,10,11, y 21
22. Rendir y elaborar los informes, conceptos, estudios y demás trabajos que se soliciten desde la Secretaría de Gobierno en desarrollo del convenio, en los tiempos exigidos y según la normatividad legal vigente.	100%	100%	El contratista envía soporte de correo comunicación con comisaria notificando salida de usuarios Cd Actividad 22 .
23. Generar un informe ejecutivo final anual previo formato direccionado por la Secretaría de Gobierno, consolidando las acciones desarrolladas durante la vigencia	100%	100%	El contratista entrega informe ejecutivo final a corte diciembre 20 de 2023 . CD ADJUNTO Actividad 23
24. Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y entrabamientos	100%	100%	El contratista está comprometido a obrar con buena fe en las distintas etapas contractuales , evitando dilaciones y entrabamientos.
25. Cumplir con la totalidad de los alcances descritos en el convenio, sus anexos y demás soportes que lo anteceden. los cuales hacen parte integral del mismo	100%	100%	El contratista hace entrega de todos los soportes descritos en el convenio, y sus anexos que validan el servicio que se esta prestando. CD ADJUNTO
26. No acceder a peticiones o amenazas de quienes actúen por fuera de la ley con el fin de hacer u omitir algún hecho	100%	100%	En este periodo no se presentó ninguna novedad relacionada con esta obligación.
26. Mantener la reserva profesional y custodia sobre la información que le sea suministrada para el desarrollo del objeto del convenio	100%	100%	El contratista mantiene en reserva profesional y custodia sobre la información del presente contrato.
28.Informar oportunamente al Municipio sobre eventualidad que pueda surgir y que implique retraso en el desarrollo del contrato con los	100%	100%	En este periodo no se presenta alguna eventualidad que implicara retraso en la prestación del servicio.

debidos soportes y por medios institucionales para tal fin.			
29. Presentar al supervisor del convenio acta de inspección, vigilancia y control sanitario para entidades sin ánimo de lucro que presten servicios de atención a personas consumidoras de sustancias psicoactivas	100%	100%	El contratista adjunta acta de visita concepto sanitario . Se adjunta concepto favorable de Bomberos con un año mas de vigencia. Cd Actividad 29 Concepto sanitario
30 Acatar e implementar las instrucciones. sugerencias, observaciones y orientaciones escritas por el Supervisor y el Municipio de Funza	100%	100%	El contratista es receptivo frente a Todas las sugerencias realizadas por el supervisor del contrato
31 Suscribir a tiempo las actas requeridas por parte del Municipio como constancias de la ejecución del contrato	100%	100%	El contratista ha presentado las actas al municipio como constancia de la ejecución del contrato.
32. Presentar las cuentas de cobro del valor del contrato, anexando todos sus soportes y documentos exigidos para ello, dentro de los plazos convenidos, en el portal del SECOP II	100%	100%	El contratista adjunta todos los documentos requeridos para realizar el Sexto cobro. CD ADJUNTO
33. Acreditar sus pagos de SSI como cotizante independiente y cuando fuere el caso, se obliga a afiliar a los terceros que emplee para la ejecución del contrato a una entidad promotora de salud, de manera tal que se garantice la cobertura de los diferentes riesgos y en especial de accidentes de trabajo (Decreto 1295 de 1994), y a aplicar en forma estricta los controles y obligaciones que le competen, de acuerdo con lo establecido en la Ley 789 de 2002, el artículo 23 de la Ley 1 150 de 2007 y el Decreto 1703 de 2002 y demás normas concordantes o complementarias, en materia de aportes a seguridad social, y pago de parafiscales, vigentes a la fecha de presentación de la oferta y durante la vigencia del contrato.	100%	100%	El contratista adjunta planilla de seguridad social con todos los soportes. Cd Actividad 33 Seguridad Social.
34. Contar con los protocolos de atención y rutas de atención actualizadas anualmente ante las eventualidades que se puedan	100%	100%	El contratista . Adjunta protocolos y rutas de atención actualizadas. Evidencia en CD Actividad 34 Protocolos .

presentar con la población consumidora de sustancias tales como permisos de los usuarios. evasiones, fallecimientos al interior de la institución, violencia entre otros identificados por el equipo de la entidad y la Alcaldía de Funza			
35. Las demás que por ley o contrato le correspondan	100%	78.95%	El contratista cumple con las obligaciones establecidas en el convenio suscrito.

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:	21/12/2023
Soportes del informe:	CD ADJUNTO
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	$600.000.000	[redacted]	
VALOR ADICIONADO:	0		
VALOR ACTUAL CONTRATO	$600.000.000		
APORTE DEL MUNICIPIO	$420.000.000		
VALOR PRIMER PAGO PERIODO JULIO		**$50.866.667**	8.47
VALOR SEGUNDO PAGO PERIODO AGOSTO		**$64.750.000**	10.79%
VALOR TERCER PAGO PERIODO SEPTIEMBRE		**$71.050.000**	11.84%
VALOR A CUARTO PAGO PERIO OCTUBRE		**$83.066.667**	14%
VALOR A PAGAR QUINTO PAGO EN ESTE INFORME NOVIEMBRE		**$91.000.000**	15%
VALOR A PAGAR SOPORTADO EN ESTE INFORME DICIEMBRE		**59.266.666**	9.9%
VALOR TOTAL EJECUTADO		**$420.000.000**	100%
SALDO POR EJECUTAR		**$0**	0%

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

El suscrito supervisor del contrato avala el pago a corte del 29 de noviembre de 2023 al 20 de Diciembre de 2023 con cuenta por la suma de --------**$59.266.666**_____ (Cincuenta y nueve millones doscientos sesenta y seis mil seiscientos sesenta y seis pesos moneda corriente)

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 _____

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

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, invitación pública o pliego de condiciones), 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
Retrasos en la ejecución normal de la actividad por factores externos.	Sin Materializarse	N/A
Riesgos que se hagan efectivos con culpa de la ESAL en la atención integral de personas consumidoras de sustancias psicoactivas.	Sin Materializarse	N/A
La contratación del personal de la entidad sin ánimo de lucro, para el desarrollo del objeto del convenio, sea extemporáneo.	Sin Materializarse	N/A
Deficiente manipulación de alimentos	Sin Materializarse	N/A
No entrega de los informes técnico y financiero que evidencie los resultados de la ejecución.	Sin Materializarse	N/A
Afectación para la entrega de los resultados del convenio por causa de huelgas, asonadas, paros generales de trabajadores o de transporte, situaciones de orden público	Sin Materializarse	N/A
Riesgo por contagio o síntomas de gripa relacionados con el COVID -19.	Sin Materializarse	N/A

Estado de las garantías

DESCRIPCIÓN DE LOS AMPAROS	VIGENTE HASTA			VIGENTE		
	DIA	MES	AÑO	SI	NO	N/A
Cumplimiento del contrato	20	06	2024	X		
Calidad del Servicio	20	06	2024	X		
Pago de salarios , prestaciones sociales e indemnizaciones laborales	20	12	2026	X		
RCE derivada del cumplimiento de contratos	20	12	2023	x		

JAIRO ALONSO HERNANDEZ RICO
Secretario de Gobierno

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	Dora Rubiela Barbosa Quintero	Profesional Universitario		21/12/2023

os aquí firmantes manifestamos que hemos leído y revisado toda la información que obra en este documento, el cual se encuentra ajustado a la Ley.

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

ALCALDIA DE FUNZA

FUNZA ciudad líder

EL SECRETARIO DE DESPACHO DE LA SECRETARIA DE GOBIERNO DE FUNZA, CUNDINAMARCA

CERTIFICA

Que la **FUNDACION APRENDER A VIVIR** identificada con NIT. 830.507.712-4, cumplió satisfacción con el Convenio No. CO1_PCCNTR_50595162, cuyo objeto es "AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS Y HUMANOS PARA LA ATENCIÓN A CONSUMIDORES DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS DEL MUNICIPIO DE FUNZA (CUNDINAMARCA) CON ATENCIÓN ESPECIALIZADA" durante el periodo del 29 de Noviembre de 2023 al 20 de Diciembre de 2023, por valor de $ 59.266.666 (Cincuenta y nueve millones doscientos sesenta y seis mil seiscientos sesenta y seis pesos moneda corriente).

Dada a solicitud del interesado a los veintiun (21) días del mes de Diciembre de dos mil veintitrés (2023).

JAIRO ALONSO HERNANDEZ RICO
Secretario de Despacho
Secretaria de Gobierno

	NOMBRE DEL FUNCIONARIO	CARGO	FIRMA	FECHA
Revisó Proyectó	Dora Rubiela Barbosa Quintero0	Profesional Universitario		21/12/2023

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

icontec ISO 9001 SC-CER116470
icontec ISO 14001 SA-CER753750
icontec ISO 45001 ST-CER753753
IQNet
CO-SC-CER116470
CO-ST-CER753753
CO-SA-CER753750

ALCALDIA DE FUNZA

FUNZA ciudad líder

EL SECRETARIO DE DESPACHO DE LA SECRETARIA DE GOBIERNO DE FUNZA, CUNDINAMARCA

CERTIFICA

Que la **FUNDACION APRENDER A VIVIR** identificada con NIT. 830.507.712-4, cumplió satisfacción con el Convenio No. CO1_PCCNTR_50595162, cuyo objeto es "AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS Y HUMANOS PARA LA ATENCIÓN A CONSUMIDORES DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS DEL MUNICIPIO DE FUNZA (CUNDINAMARCA) CON ATENCIÓN ESPECIALIZADA" durante el periodo del 29 de Noviembre de 2023 al 20 de Diciembre de 2023 , por valor de $ $150,266,666 (ciento cincuenta millones , doscientos sesenta y seis mil seiscientos sesenta y seis pesos moneda corriente).

Dada a solicitud del interesado a los dos (21) días del mes de Diciembre de de dos mil veintitrés (2023).

JAIRO ALONSO HERNANDEZ RICO
Secretario de Despacho
Secretaria de Gobierno

	NOMBRE DEL FUNCIONARIO	CARGO	FIRMA	FECHA
Revisó Proyectó	Dora Rubiela Barbosa Quintero0	Profesional Universitario		21/12/2023

ALCALDIA DE FUNZA

FUNZA ciudad líder

EL SECRETARIO DE DESPACHO DE LA SECRETARIA DE GOBIERNO DE FUNZA, CUNDINAMARCA

CERTIFICA

Que la **FUNDACION APRENDER A VIVIR** identificada con NIT. 830.507.712-4, cumplió satisfacción con el Convenio No. CO1_PCCNTR_50595162, cuyo objeto es "AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS Y HUMANOS PARA LA ATENCIÓN A CONSUMIDORES DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS DEL MUNICIPIO DE FUNZA (CUNDINAMARCA) CON ATENCIÓN ESPECIALIZADA" durante el periodo del 29 de Noviembre de 2023 al 20 de Diciembre de 2023 , por valor de $ $150,266,666 (ciento cincuenta millones , doscientos sesenta y seis mil seiscientos sesenta y seis pesos moneda corriente).

Dada a solicitud del interesado a los dos (21) días del mes de Diciembre de de dos mil veintitrés (2023).

JAIRO ALONSO HERNANDEZ RICO
Secretario de Despacho
Secretaria de Gobierno

	NOMBRE DEL FUNCIONARIO	CARGO	FIRMA	FECHA
Revisó Proyectó	Dora Rubiela Barbosa Quintero0	Profesional Universitario		21/12/2023

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

icontec ISO 9001 SC-CER116470
icontec ISO 14001 SA-CER753750
icontec ISO 45001 ST-CER753753
IQNet
CO-SC-CER116470
CO-ST-CER753753
CO-SA-CER753750

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

ORDEN DE PAGO No COM-202308284

Nit: 899999433-5

viernes, 29 de diciembre del 2023

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

NOMBRE FUNDACION APRENDER A VIVIR **Nit/C.C.** 830507712 **DV** 4

DIRECCION CALL 53 67 15 **Teléfono** 4660000

DESCRIPCION CONTRATO No. CO1.PCCNTR.5059516 DE 2023. AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS Y HUMANOS PARA LA ATENCIÓN A CONSUMIDORES DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS DEL MUNICIPIO DE FUNZA CUNDINAMARCA CON ATENCIÓN ESPECIALIZADA(PAGO 6/6 DEL 29 DE NOV AL 20 DE DIC)

2. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	BASE GRAVABLE	%	DEBITOS	CREDITOS
55070511	HONORARIOS. COMISIONES Y SERVICIOS	0.00	0.00	59,266,666.00	0.00
24905401	HONORARIOS	0.00	0.00	0.00	59,266,666.00
			SUMAS IGUALES	**59,266,666.00**	**59,266,666.00**

VALOR TOTAL DESCUENTOS	0.00	Valor a Girar	59,266,666.00

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA

CDP	REGISTRO	RUBRO	NOMBRE	VALOR
2023001540	2023001477	2.3.2.02.02.009.12.1202.218.93119.51001	REALIZAR 3 CONVENIOS CON INTERNADOS PARA CONSUMIDORES DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS DURANTE EL CUATRIENIO. FUENTE: 51001(R.B. RECURSOS PROPIOS) META: 218 (REALIZAR 3 CONVENIOS CON INTERNADOS PARA CONSUMIDORES DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS DURANTE EL CUATRIENIO.)	59,266,666.00
			TOTAL PRESUPUESTO	**59,266,666.00**

DEYBI VALENTINA BELLO JIMENEZ
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 - 2023008539

Nit: 899999433-5

viernes, 29 de diciembre de 2023

COMPROBANTE AFECTADO	COM	202308284	29-dic.-23

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

NOMBRE FUNDACION APRENDER A VIVIR **CC o NIT** 830507712 **DV** 4

DIRECCION CALL 53 67 15 **TELEFONO** 4660000

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

CHEQUE N TF LINEA FC **VALOR PAGO** 59,266,666.00

DESCRIPCION CONTRATO No. CO1.PCCNTR.5059516 DE 2023. AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS Y HUMANOS PARA LA ATENCIÓN A CONSUMIDORES DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS DEL MUNICIPIO DE FUNZA CUNDINAMARCA CON ATENCIÓN ESPECIALIZADA(PAGO 6/6 DEL 29 DE NOV AL 20 DE DIC)

SON CINCUENTA Y NUEVE MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS MC.

2. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

CUENTA	RUBRO PPTAL	NOMBRE	DEBITOS	CREDITOS
11100616088		FONDOS CUMUNES RETEICA- BCO DAVIVIENDA - AHORROS NO. 462100095274	00.00	59,266,666.00
24905401 830507712 001	2.3.2.02.02.009.12.1 202.218	HONORARIOS FUNDACION APRENDER A VIVIR	59,266,666.00	00.00
SUMAS IGUALES			**59,266,666.00**	**59,266,666.00**

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA

CDP	REGISTRO	RUBRO	NOMBRE	VALOR
2023001540	2023001477	2.3.2.02.02.009.12.1202.218.931 19.51001	REALIZAR 3 CONVENIOS CON INTERNADOS PARA CONSUMIDORES DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS DURANTE EL CUATRIENIO. . FUENTE: 51001-R.B. RECURSOS PROPIOS	59,266,666.00

Meta : 218 REALIZAR 3 CONVENIOS CON INTERNADOS PARA CONSUMIDORES DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS DURANTE EL CUATRIENIO.

TOTAL PRESUPUESTO	59,266,666.00

Aprobó:	Elaboró:	Firma y Sello Beneficiario
LUZ ANDREA HERRERA QUINTERO DIRECTOR FINANCIERO (e) Resolucion No. 269 de abril 11 de 2023	LUZ ANDREA HERRERA QUINTERO TESORERA	c.c ó Nit

Elaboró ANDREA