ALCALDÍA DE FUNZA

HOJA DE RUTA ACTA CONSOLIDADA DE SUPERVISIÓN

11 - FR-02

1. GENERALIDADES DEL CONTRATO

CONTRATO No.	**CPS20240996**	**FECHA DE SUSCRIPCIÓN**	31	07	2024
TIEMPO DE EJECUCIÓN	5 MESES	**FECHA DE TERMINACIÓN**	20	12	2024
TIPO DE CONTRACIÓN	DIRECTA	**CLASE DE CONTRATO**	CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS APOYO A LA GESTION		
REGISTRO PRESUPUESTAL	2024001736	**FECHA DE EXPEDICIÓN**	31	07	2024
ACTA DE INICIO	SI X NO	**FECHA DE ACTA DE INICIO**	02	08	2024
VALOR DEL CONTRATO	$ 10.865.000,00	**FORMA DE PAGO**	**MENSUAL**		
TIPO DE POLIZA	**Seguro de Cumplimiento Estatal**	**NUMERO DE LA POLIZA**	N/A		

AMPAROS									
1) CALIDAD DEL SERVICIO	**Vigencia**	**DESDE**			**HASTA**		
		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Valor	N/A					
2) CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	**Vigencia**	**DESDE**			**HASTA**		
		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Valor	N/A					

OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DE LA ENTIDAD PARA COMUNICAR, PROMOVER Y DIFUNDIR LOS EVENTOS Y ACTIVIDADES EN EL MARCO DE LOS DIFERENTES PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS DE LA ALCALDÍA DEL MUNICIPIO DE FUNZA.		
CONTRATANTE	ALCALDIA DE FUNZA	**NIT. No.**	899999433-5
CONTRATISTA	KATHERINE DAYANA MUÑOZ PINZON	**NIT. No.**	1016083662-0

2. GENERALIDADES DEL PAGO

TOTAL PAGOS	**5**			**PAGO ACTUAL**	**1**		
DE AVANCE O PARCIAL	**X**			**DE TERMINACIÓN**			
INICIO PERIODO A PAGAR	02	08	2024	**TERMINACIÓN PERIODO A PAGAR**	01	09	2024
DEPENDENCIA EJECUTORA	GERENCIA DE BUEN GOBIERNO						
VALOR A PAGAR	**$ 2.173.000**			**Cód Rubro**	2.4.2.3.2.02.02.008.4502.323.11001		
				Rubro	SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCIÓN-FUENTE:11001-RECURSOS PROPIOS		
VALOR TOTAL	**$ 2.173.000**						

3. OBSERVACIONES Y BALANCE FINANCIERO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	**$ 10.865.000,00**	**VALOR ADICIONES**	**$ 0,00**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**VALOR PAGO ANTERIORES**	**VALOR PRESENTE PAGO**	**SALDO**
$ 10.865.000,00	**$ -**	**$ 2.173.000,00**	**$ 8.692.000,00**

OBSERVACIONES:

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

EPS	SANITAS	PERIODO CANCELADO	AGOSTO	AFILIADO	SI	X	NO	
FONDO DE PENSIONES	PROTECCION	PERIODO CANCELADO	AGOSTO	AFILIADO	SI	X	NO	
ARL	POSITIVA	PERIODO CANCELADO	AGOSTO	AFILIADO	SI	X	NO	

FECHA DE PAGO			**FECHA DE CONFIRMACION DEL PAGO**			**FUNCIONARIO DE LA DEPENDENCIA DE ORIGEN DE LA CUENTA QUE VERIFICO EL PAGO**	
DIA	**MES**	**AÑO**	**DIA**	**MES**	**AÑO**	**NOMBRE**	**FIRMA**
2	9	2024	02	09	2024	JAIME ANDRÉS LÓPEZ DÍAZ	

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

NOMBRE COMPLETO DEL SUPERVISOR	JONATHAN EFREN ACERO ROJAS	**FIRMA**	
CARGO	GERENTE DE BUEN GOBIERNO		
CEDULA DE CIUDADANIA	1018451695		

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

ALCALDÍA DE FUNZA	**INFORME DE SUPERVISIÓN**
	11-FR-83

ASPECTOS GENERALES		
Tipo de Informe	Avance: X Final: _____	Fecha de elaboración: 02 de septiembre 2024
Periodo del informe	Desde: 02 de agosto 2024	Hasta: 01 de septiembre 2024
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) **GERENCIA DE BUEN GOBIERNO**		Nombre del Proyecto: (Según Banco de Proyectos) DESARROLLO DE ESTRATEGIAS QUE PROMUEVAN LA COMUNICACIÓN Y PARTICIPACIÓN SOCIAL, GENERANDO SENTIDO DE PERTENENCIA Y POSICIONAMIENTO DE IMAGEN INSTITUCIONAL EN EL MUNICIPIO DE FUNZA, CUNDINAMARCA.
Nombre el programa: FUNZA MAS CERCA A LA COMUNIDAD.		Nombre del subprograma: N/A

Número de la meta	Descripción de la (s) meta (s)
323	Crear 1 estrategia de medios para el posicionamiento de imagen institucional de la Alcaldía de Funza y el sentido de pertenencia con la gestión de la administración municipal.

DATOS GENERALES DEL CONTRATO			
Tipo de contrato:	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN		
No. Contrato:	CPS20240996		
Plazo de ejecución:	05 MESES		
Fecha de suscripción del contrato:	31 DE JULIO DE 2024		
Fecha de acta de inicio:	02 DE AGOSTO DE 2024		
Fecha de terminación:	20 DE DICIEMBRE DE 2024		
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:	DIEZ MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL PESOS (10.865.000)		
Adiciones del contrato*:	Fecha: N/A	Valor de la adición: N/A	
Valor final del contrato:	DIEZ MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL PESOS (10.865.000)		

ALCALDÍA DE FUNZA	**INFORME DE SUPERVISIÓN**
	11-FR-83

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 firmó el acta de inicio el día 02 de agosto del 2024 cumpliendo al 100% con esta obligación. **Evidencia: acta de inicio en formato pdf** Obligacion 1
2. Apoyar la generación de contenidos para piezas informativas y videos para la gestión en comunicación.	100%	20%	La contratista elaboró la redacción de 10 de las diferentes piezas solicitadas a diseño, con el fin de que estas piezas fueran publicadas en las diferentes redes sociales. **Adjunto link de la carpeta con su evidencia** Obligación 2
3. Apoyar la recepción de las solicitudes de las Secretarías, Gerencias y/o dependencias de la Alcaldía de Funza, frente a la creación de contenidos, acompañamientos y cubrimientos a eventos.	100%	20%	La contratista realizó el cubrimiento de 8 las diferentes actividades que se realizaron. **Adjunto link de la carpeta con su evidencia** Obligación 3
4. Asistir a los eventos de la Administración Municipal para realizar las notas escritas y los textos de cada uno de los eventos que serán publicados en los diferentes canales de comunicación.	100%	20%	La contratista asistió y realizó la nota escrita de una actividad (banco de alimentos) **Adjunto link de la carpeta con su evidencia** Obligación 4
5. Elaborar comunicados y boletines de prensa de las fuentes asignadas por la oficina de Comunicaciones de la Alcaldía de Funza.	100%	20%	La contratista realizó un boletín de prensa de las actividades más relevantes de la secretaría de desarrollo social (fuente asignada). **Adjunto link de la carpeta con su evidencia** Obligación 5
6. Apoyar la redacción de contenidos escritos para las redes sociales de la Administración Municipal.	100%	20%	La contratista realizó la redacción de 15 contenidos escritos que se publicaron en las distintas redes sociales de la Administración municipal. **Adjunto link de la carpeta con su evidencia** Obligación 6

7. Realizar el acompañamiento en la presentación de eventos o actividades de la Administración Municipal de manera virtual y/o presencial.	100%	20%	La contratista presentó en la transmisión de facebook live de la jornada de vacunación. **Adjunto link de la carpeta con su evidencia** Obligación 7
8. Acompañar los comités presenciales y virtuales del equipo de comunicaciones de la Alcaldía de Funza.	100%	20%	La contratista participó en un comité con el equipo de buen gobierno y prensa y una reunión con la secretaría de desarrollo social. **Adjunto link de la carpeta con su evidencia** Obligación 8
9. Participar de las capacitaciones presenciales o virtuales que le sean asignadas por el líder del proceso y/o el supervisor/a del contrato.	100%	20%	La contratista participó en 2 comités virtuales solicitados por la Alcaldía municipal. **Adjunto link de la carpeta con su evidencia** Obligación 9
10. Realizar el registro de las PQRS de los comentarios a los que se les da respuesta a través de Facebook.	100%	20%	La contratista realizó el registro y dio respuesta a las diferentes PQRS de las dependencias asignadas **Adjunto link de la carpeta con su evidencia** Obligación 10
11. Cumplir con las demás obligaciones inherentes a su objeto contractual.	100%	20%	La contratista participó en la redacción del guion del video de la conmemoración de la persona sorda. **Adjunto link de la carpeta con su evidencia** Obligación 11

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:	02 DE SEPTIEMBRE DE 2024
Soportes del informe:	SE ANEXAN SOPORTES A SECOP II Y CARPETA EN DRIVE DE PRENSA Y COMUNICACIONES CON LAS RESPECTIVAS EVIDENCIAS.
Observaciones sobre el informe del contratista:	La información fue revisada y aprobada.

En virtud de lo anterior, aprueba el informe de actividades presentado por el contratista, que se adjunta al presente informe: SI _____ NO _____

Asimismo, y dado el estado financiero del contrato que se plasma en el siguiente cuadro*:

	CONTRATADO	PAGOS	% EJECUCIÓN
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	$10.865.000		
VALOR ADICIONADO:	0		
VALOR ACTUAL CONTRATO	$10.865.000		
VALOR A PAGAR SOPORTADO EN ESTE INFORME		$2.173.000	20%
VALOR TOTAL EJECUTADO		$2.173.000	20%
SALDO POR EJECUTAR		$8.692.000	80%

El suscrito supervisor del contrato avala el pago de esta cuenta por la suma de DOS MILLONES CIENTO SETENTA Y TRES MIL PESOS M/CTE ($2.173.000)

Verificación pago aportes sistema integral de seguridad social y parafiscales

Instrucción: Marcar con una equis (X)

El supervisor del contrato verificó el cumplimiento por parte del contratista de la obligación frente al pago de los aportes al sistema integral de seguridad social (salud, pensión y ARL): SI X NO _____

El supervisor del contrato verificó el cumplimiento por parte del contratista de la obligación frente al pago de aportes al ICBF: SI _____ NO: _____ NO APLICA X

El supervisor del contrato verificó el cumplimiento por parte del contratista de la obligación frente al pago de aportes a Cajas de Compensación Familiar: SI _____ NO: _____ NO APLICA X

Soporte de la verificación: Planilla X Certificación expedida por _____
Representante legal o revisor fiscal

Se verificó para el periodo de tiempo al que corresponde el presente informe la correcta relación entre el monto cancelado y las sumas que debieron haber sido cotizadas, de conformidad con la ley 789 de 2002, art. 50.

Actividades de tratamiento y monitoreo a la matriz de riesgo del contrato

se ha realizado el monitoreo por parte de la supervisión, de acuerdo con el tratamiento y/o control de los riesgos establecido en la matriz de los estudios previos del contrato, para el efecto se presenta un el siguiente informe sobre el estado de cada uno de ellos:

(Se deben señalar los riesgos del contrato en su totalidad y en el caso de haberse materializado alguno, se deben indicar las acciones adelantadas para mitigar el mismo)

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO	ESTADO	ACCIONES
Pese a la adopción e implementación de protocolos de bioseguridad, durante la ejecución del contrato se presentó contagio del contratista.	NO MATERIALIZADO	N/A
Expedición de normas o lineamientos que cambien las condiciones pactadas en el contrato.	NO MATERIALIZADO	N/A

Factores de salud que generen incapacidad médica por un tiempo mayor a 5 días calendario consecutivo.	NO MATERIALIZADO	N/A
Daños en los equipos asignados para el desarrollo de sus funciones.	NO MATERIALIZADO	N/A
Pérdida de información, documentos o expedientes entregados.	NO MATERIALIZADO	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

JONATHAN EFREN ACERO ROJAS
Gerente de Buen Gobierno

ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
Jaime Andrés López DÍaz	Jonathan Efren Acero Rojas	Jonathan Efren Acero Rojas

*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.

C.P 250020
Tel. (601) 8234070
823 40 71 / 823 40 73
Fax. (601) 8257620

LA GERENCIA DE BUEN GOBIERNO
DE LA ALCALDÍA DE FUNZA CUNDINAMARCA

CERTIFICA

Que, **KATHERINE DAYANA MUÑOZ PINZON** identificada con cédula 1.016.083.662 cumplió a satisfacción con las obligaciones establecidas dentro del contrato de prestación de servicios cuyo objeto es: **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DE LA ENTIDAD PARA COMUNICAR, PROMOVER Y DIFUNDIR LOS EVENTOS Y ACTIVIDADES EN EL MARCO DE LOS DIFERENTES PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS DE LA ALCALDÍA DEL MUNICIPIO DE FUNZA.** durante el periodo comprendido entre el 02 de agosto al 01 de septiembre del 2024.

Dada a solicitud del interesado el 02 de septiembre de 2024.

JONATHAN E. ACERO ROJAS
Gerente Buen Gobierno (E)

	NOMBRE DEL FUNCIONARIO	CARGO	FIRMA	FECHA
Aprobó	Jonathan E. Acero Rojas	Gerencia Buen Gobierno		2/09/2024
Proyectó	Jackeline Hernandez G	Contratista		2/09/2024

icontec ISO 9001 SC-CER116470
icontec ISO 14001 SA-CER753750
icontec ISO 45001 ST-CER753753
IQNet
CO-SC-CER116470
CO-ST-CER753763
CO-SA-CER753750