HOJA DE RUTA

ACTA CONSOLIDADA DE SUPERVISIÓN

11 - FR-02

1. GENERALIDADES DEL CONTRATO

CONTRATO No.	CPS20240942	**FECHA DE SUSCRIPCIÓN**	17	07	2024
TIEMPO DE EJECUCIÓN	Cinco 5 meses y diez 10 dias sin exceder el 20/12/2024	**FECHA DE TERMINACIÓN**	20	12	2024
TIPO DE CONTRACIÓN	DIRECTA	**CLASE DE CONTRATO**	PRESTACIÓN DE SERVICIOS		
REGISTRO PRESUPUESTAL	2024001229	**FECHA DE EXPEDICIÓN**	18	07	2024
ACTA DE INICIO	SI X NO	**FECHA DE ACTA DE INICIO**	19	07	2024
VALOR DEL CONTRATO	$ 19.306.666,00	**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**		
	Valor						
2) CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	**Vigencia**	**DESDE**			**HASTA**		
	Valor						

OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS EN EL PROCESO DE GESTIÓN DOCUMENTAL DE LA ALCALDÍA DE FUNZA.
CONTRATANTE	ALCALDIA DE FUNZA — **NIT. No.** 899999433-5
CONTRATISTA	JOSÉ EVER GRIJALBA CORREA — **NIT. No.** 79560871-8

2. GENERALIDADES DEL PAGO

TOTAL PAGOS	**6**			**PAGO ACTUAL**	**2**		
DE AVANCE O PARCIAL	**X**			**DE TERMINACIÓN**			
INICIO PERIODO A PAGAR	19	08	2024	**TERMINACIÓN PERIODO A PAGAR**	18	09	2024
DEPENDENCIA EJECUTORA	SECRETARÍA GENERAL						
VALOR A PAGAR	$3,620,000			**Cód Rubro**	2,4,2,3,2,02,02,008,4599,329,11001		
				Rubro	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción FUENTE 11001-RECURSOS PROPIOS"		
VALOR A PAGAR				**Cód Rubro**			
				Rubro			
VALOR TOTAL	$3,620,000						

3. OBSERVACIONES Y BALANCE FINANCIERO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	**VALOR ADICIONES**		
$ 19.306.666,00	**$ 0,00**		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**VALOR PAGO ANTERIORES**	**VALOR PRESENTE PAGO**	**SALDO**
$ 19.306.666,00	**$ 3.620.000,00**	**$ 3.620.000,00**	**$ 12.066.666,00**

OBSERVACIONES: ARCHIVO

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

EPS	COMPENSAR	PERIODO CANCELADO	AGOSTO	AFILIADO	SI	X	NO	
FONDO DE PENSIONES	COLPENSIONES	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	20	09	2024	GRISELDA MARIA BARRIOS FERNANDEZ	

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

NOMBRE COMPLETO DEL SUPERVISOR	GRISELDA MARIA BARRIOS FERNANDEZ	**FIRMA**	
CARGO	DIRECTORA DE GESTIÓN DOCUMENTAL Y RECURSOS FISICOS.		
CEDULA DE CIUDADANIA	26,847,262		

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