ALCALDÍA DE FUNZA

# HOJA DE RUTA ACTA CONSOLIDADA DE SUPERVISIÓN

## 11 - FR-02

### 1. GENERALIDADES DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CONTRATO No.** | **CPS20240680** | **FECHA DE SUSCRIPCIÓN** | 31 | 05 | 2024 |
| **TIEMPO DE EJECUCIÓN** | 4 MESES | **FECHA DE TERMINACIÓN** | 06 | 10 | 2024 |
| **TIPO DE CONTRACIÓN** | DIRECTA | **CLASE DE CONTRATO** | CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | |
| **REGISTRO PRESUPUESTAL** | 2024000956 | **FECHA DE EXPEDICIÓN** | 31 | 05 | 2024 |
| **ACTA DE INICIO** | SI X NO | **FECHA DE ACTA DE INICIO** | 07 | 06 | 2024 |
| **VALOR DEL CONTRATO** | $ 59.916.500,00 | **FORMA DE PAGO** | **MENSUAL** | | |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **TIPO DE POLIZA** | **Seguro de Cumplimiento Estatal** | | **NUMERO DE LA POLIZA** | | | **3936535-7** | | |
| **AMPAROS** | **1) CALIDAD DEL SERVICIO** | **Vigencia** | **DESDE** | | | **HASTA** | | |
| | | | 05 | 10 | 2024 | 05 | 10 | 2025 |
| | | **Valor** | 5.991.650,00 | | | | | |
| | **2) CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO** | **Vigencia** | **DESDE** | | | **HASTA** | | |
| | | | 05 | 06 | 2024 | 05 | 04 | 2025 |
| | | **Valor** | 5.991.650,00 | | | | | |
| | **3) PAGO DE SALARIOS PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES** | **Vigencia** | **DESDE** | | | **HASTA** | | |
| | | | 05 | 06 | 2024 | 05 | 10 | 2027 |
| | | **Valor** | 5.991.650,00 | | | | | |
| **TIPO DE POLIZA** | **Responsabiliadad Civil** | | **NUMERO DE LA POLIZA** | | | **0965387-6** | | |
| **AMPAROS** | **1) RESPONSABILIDAD CIVIL** | **Vigencia** | **DESDE** | | | **HASTA** | | |
| | | | 05 | 06 | 2024 | 05 | 10 | 2024 |
| | | **Valor** | 260.000.000,00 | | | | | |

| | |
|---|---|
| **OBJETO DEL CONTRATO** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR A LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL, EN LA IMPLEMENTACIÓN DE APOYOS TERAPÉUTICOS EN LAS ÁREAS DE TERAPIA FÍSICA Y TERAPIA OCUPACIONAL DOMICILIARIA, COMO MEDIO PARA CONTRIBUIR AL BIENESTAR DE LAS PERSONA CON DISCAPACIDAD Y ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO. |
| **CONTRATANTE** | MUNICIPIO DE FUNZA **NIT. No.** 899.999.433-5 |
| **CONTRATISTA** | HUMANA VITAL S.A.S. **NIT. No.** 900217648-1 |

### 2. GENERALIDADES DEL PAGO

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **TOTAL PAGOS** | **4** | | | **PAGO ACTUAL** | **3** | | | |
| **DE AVANCE O PARCIAL** | **X** | | | **DE TERMINACIÓN** | | | | |
| **INICIO PERIODO A PAGAR** | 07 | 08 | 2024 | **TERMINACIÓN PERIODO A PAGAR** | 06 | 09 | 2024 | |
| **DEPENDENCIA EJECUTORA** | SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL | | | | | | | |
| **VALOR A PAGAR** | 7.728.725 | | | **Cód Rubro** | 2.3.2.02.02.009.41.4104.063.93193.11001 | | | |
| | | | | **Rubro** | SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES - FUENTE: 111001-RECURSOS PROPIOS | | | |
| **VALOR A PAGAR** | 7.728.725 | | | **Cód Rubro** | 2.3.2.02.02.009.41.4104.067.93411.11001 | | | |
| | | | | **Rubro** | SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES - FUENTE: 111001-RECURSOS PROPIOS | | | |
| **VALOR TOTAL** | 15.457.450 | | | | | | | |

### 3. OBSERVACIONES Y BALANCE FINANCIERO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **VALOR INICIAL DEL CONTRATO** | **$ 59.916.500,00** | **VALOR ADICIONES** | |
| **VALOR TOTAL DEL CONTRATO** | **VALOR PAGO ANTERIORES** | **VALOR PRESENTE PAGO** | **SALDO** |
| **$ 59.916.500,00** | **$ 29.404.400,00** | **$ 14.853.250,00** | **$ 15.658.850,00** |

**OBSERVACIONES**

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

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS | VARIOS | PERIODO CANCELADO | AGOSTO | AFILIADO | SI | X | NO | | |
| FONDO DE PENSIONES | VARIOS | PERIODO CANCELADO | JULIO | AFILIADO | SI | X | NO | | |
| ARL | COLPATRIA | 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** |
| 08 | 08 | 2024 | 19 | 09 | 2024 | CATALINA GALVIZ ESPITIA | |

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE COMPLETO DEL SUPERVISOR** | IVONNE PAOLA SALAMANCA AREVALO | **FIRMA** | |
| **CARGO** | SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL | | |
| **CEDULA DE CIUDADANIA** | 1.019.033.333 | | |

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**