ALCALDÍA DE FUNZA

HOJA DE RUTA ACTA CONSOLIDADA DE SUPERVISIÓN

11 - FR-02

1. GENERALIDADES DEL CONTRATO

CONTRATO No.	**CPS20240761**	**FECHA DE SUSCRIPCIÓN**	03	07	2024
TIEMPO DE EJECUCIÓN	5 MESES 17 DIAS	**FECHA DE TERMINACIÓN**	20	12	2024
TIPO DE CONTRACIÓN	DIRECTA	**CLASE DE CONTRATO**	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		
REGISTRO PRESUPUESTAL	2024001086	**FECHA DE EXPEDICIÓN**	04	07	2024
ACTA DE INICIO	SI X NO	**FECHA DE ACTA DE INICIO**	05	07	2024
VALOR DEL CONTRATO	$ 16.824.977,00	**FORMA DE PAGO**	**MENSUAL**		
TIPO DE POLIZA	**Seguro de Cumplimiento Estatal**	**NUMERO DE LA POLIZA**			

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

OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO FONOAUDIÓLOGA PARA APOYAR LOS PROCESOS DE LOS BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL A LA POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LA META 85 DEL PLAN DE DESARROLLO FUNZA EVOLUCIONA 2024-2027		
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE FUNZA	**NIT. No.**	899.999.433-5
CONTRATISTA	CLAUDIA MARCELA VILLALBA GARCÍA	**NIT. No.**	52145547-9

2. GENERALIDADES DEL PAGO

TOTAL PAGOS	**6**			**PAGO ACTUAL**	**4**			
DE AVANCE O PARCIAL	**X**			**DE TERMINACIÓN**				
INICIO PERIODO A PAGAR	05	10	2024	**TERMINACIÓN PERIODO A PAGAR**	04	11	2024	
DEPENDENCIA EJECUTORA	**SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL**							
VALOR A PAGAR	3.022.451			**Cód Rubro**	2.4.2.3.2.02.02.009.4104.085.11001			
				Rubro	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD , SOCIALES Y PERSONALES - FUENTE 11001 RECURSOS PROPIOS			
VALOR A PAGAR				**Cód Rubro**				
				Rubro				
VALOR TOTAL	3.022.451							

3. OBSERVACIONES Y BALANCE FINANCIERO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	**$ 16.824.977,00**	**VALOR ADICIONES**	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**VALOR PAGO ANTERIORES**	**VALOR PRESENTE PAGO**	**SALDO**
$ 16.824.977,00	**$ 9.067.353,00**	**$ 3.022.451,00**	**$ 4.735.173,00**

OBSERVACIONES:

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

EPS	COMPENSAR	PERIODO CANCELADO	SEPTIEMBRE	AFILIADO	SI	X	NO	
FONDO DE PENSIONES	PORVENIR	PERIODO CANCELADO	SEPTIEMBRE	AFILIADO	SI	X	NO	
ARL	POSITIVA	PERIODO CANCELADO	SEPTIEMBRE	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**
7	11	2024	8	11	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