HOJA DE RUTA ACTA CONSOLIDADA DE SUPERVISIÓN

11 - FR-02

1. GENERALIDADES DEL CONTRATO

CONTRATO No.	**SAMC20241326**	**FECHA DE SUSCRIPCIÓN**	28	10	2024
TIEMPO DE EJECUCIÓN	10 DIAS	**FECHA DE TERMINACIÓN**	7	11	2024
TIPO DE CONTRACIÓN	DIRECTA	**CLASE DE CONTRATO**	PRESTACION DE SERVICIOS		
REGISTRO PRESUPUESTAL	2024002377	**FECHA DE EXPEDICIÓN**	29	10	2024
ACTA DE INICIO	SI X NO	**FECHA DE ACTA DE INICIO**	29	10	2024
VALOR DEL CONTRATO	$ 235.728.999,45	**FORMA DE PAGO**	**MENSUAL**		
TIPO DE POLIZA	**SEGURO DE CUMPLIMIENTO**	**NUMERO DE LA POLIZA**	**16076377**		
TIPO DE POLIZA	**SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL**	**NUMERO DE LA POLIZA**	**14050652**		

AMPAROS

		DESDE			HASTA		
1) CALIDAD DEL SERVICIO	**Vigencia**	28	10	2024	8	05	2025
	Valor	$ 24.890.600,00			$ 24.890.601,00		
2) CALIDAD DEL SUMINISTRO	**Vigencia**	28	10	2024	8	05	2025
	Valor	$ 24.890.600,00			$ 24.890.600,00		
3) CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO		DESDE			DESDE		
		28	10	2024	28	10	2025
		$ 24.890.600,00			,		
4) PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	**Vigencia**	28	10	2024	7	11	2027
	Valor	$ 24.890.600,00			$ 24.890.600,00		

OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LLEVAR A CABO LA OPERACIÓN LOGÍSTICA DEL EVENTO DE CONMEMORACIÓN DEL DÍA DULCE EN EL MUNICIPIO DE FUNZA, EN CUMPLIMIENTO DE LA META 69 DEL PLAN DE DESARROLLO FUNZA EVOLUCIONA 2024-2027
CONTRATANTE	**ALCALDIA DE FUNZA** — **NIT. No.** 899999433-5
CONTRATISTA	**3 MEDIA STUDIO S.A.S SERVICIOS EMPRESARIALES** — **NIT. No.** 900357381-9

2. GENERALIDADES DEL PAGO

TOTAL PAGOS	**1**			**PAGO ACTUAL**	**1**		
DE AVANCE O PARCIAL				**DE TERMINACIÓN**	X		
INICIO PERIODO A PAGAR	29	10	2024	**TERMINACIÓN PERIODO A PAGAR**	7	11	2024
DEPENDENCIA EJECUTORA	**SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL**						

VALOR A PAGAR	**$ 9.635.332,00**	**Cód Rubro**	2.4.2.3.2.02.01.002.4102.069.11001
		Rubro	PRODUCTOS ALIMENTICIOS, BEBIDAS Y TABACO; TEXTILES, PRENDAS DE VESTIR Y PRODUCTOS DE CUERO – FUENTE: 11001- RECURSOS PROPIOS
VALOR A PAGAR	**$ 50.000.000,00**	**Cód Rubro**	2.4.2.3.2.02.01.002.4102.069.11001
		Rubro	PRODUCTOS ALIMENTICIOS, BEBIDAS Y TABACO; TEXTILES, PRENDAS DE VESTIR Y PRODUCTOS DE CUERO – FUENTE: 11001- RECURSOS PROPIOS
VALOR A PAGAR	**$ 50.000.000,00**	**Cód Rubro**	2.4.2.3.2.02.01.002.4102.069.11001
		Rubro	PRODUCTOS ALIMENTICIOS, BEBIDAS Y TABACO; TEXTILES, PRENDAS DE VESTIR Y PRODUCTOS DE CUERO – FUENTE: 11001- RECURSOS PROPIOS
VALOR A PAGAR	**$ 50.000.000,00**	**Cód Rubro**	2.4.2.3.2.02.01.002.4102.069.11001
		Rubro	PRODUCTOS ALIMENTICIOS, BEBIDAS Y TABACO; TEXTILES, PRENDAS DE VESTIR Y PRODUCTOS DE CUERO – FUENTE: 11001- RECURSOS PROPIOS
VALOR A PAGAR	**$ 50.000.000,00**	**Cód Rubro**	2.4.2.3.2.02.01.002.4102.069.11001
		Rubro	PRODUCTOS ALIMENTICIOS, BEBIDAS Y TABACO; TEXTILES, PRENDAS DE VESTIR Y PRODUCTOS DE CUERO – FUENTE: 11001- RECURSOS PROPIOS
VALOR A PAGAR	**$ 9.635.332,00**	**Cód Rubro**	2.4.2.3.2.02.01.002.4102.069.11001
		Rubro	PRODUCTOS ALIMENTICIOS, BEBIDAS Y TABACO; TEXTILES, PRENDAS DE VESTIR Y PRODUCTOS DE CUERO – FUENTE: 11001- RECURSOS PROPIOS
VALOR A PAGAR	**$ 29.635.167,20**	**Cód Rubro**	2.4.2.3.2.02.01.002.4102.069.11001
		Rubro	PRODUCTOS ALIMENTICIOS, BEBIDAS Y TABACO; TEXTILES, PRENDAS DE VESTIR Y PRODUCTOS DE CUERO – FUENTE: 11001- RECURSOS PROPIOS
VALOR TOTAL	**$ 248.905.831,20**		

3. OBSERVACIONES Y BALANCE FINANCIERO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	**$ 248.905.996,00**	**VALOR ADICIONES**	**$ 0,00**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**VALOR PAGO ANTERIORES**	**VALOR PRESENTE PAGO**	**SALDO**
$ 248.905.996,00		**$ 248.905.831,20**	**$ 164,80**

OBSERVACIONES:

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

EPS	VARIOS	PERIODO CANCELADO	NOVIEMBRE	N/A	SI	x	NO	
FONDO DE PENSIONES	VARIOS	PERIODO CANCELADO	OCTUBRE	N/A	SI	x	NO	
ARL	COLMENA	PERIODO CANCELADO	NOVIEMBRE	N/A	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**
6	11	2024	4	12	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	1019033333		