HOJA DE RUTA ACTA CONSOLIDADA DE SUPERVISIÓN

11 - FR-02

1. GENERALIDADES DEL CONTRATO

CONTRATO No.	SAMC20240701	**FECHA DE SUSCRIPCIÓN**	26	06	2024
TIEMPO DE EJECUCIÓN	ó Mesesy/o hasta agotar el presupuesto	**FECHA DE TERMINACIÓN**	26	12	2024
TIPO DE CONTRACIÓN	CONTRATACION DIRECTA	**CLASE DE CONTRATO**	SAMC		
REGISTRO PRESUPUESTAL	2024001023	**FECHA DE EXPEDICIÓN**	27	06	2024
ACTA DE INICIO	SI X NO	**FECHA DE ACTA DE INICIO**	27	06	2024
VALOR DEL CONTRATO	$ 84.000.000,00	**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	PRESTACION DE SERVICIOS DE MEDICO VETERINARIO EN CLINICA VETERINARIA INTAGRAL PARA LA ATENCION DE EMERGENCIAS DE ANIMALES DE LA SECRETARIA AMBIENTE Y BIENESTAR ANIMAL DE MUNICIPIO DE FUNZA PARA 2024		
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE FUNZA	**NIT. No.**	899999433-5
CONTRATISTA	CLINICA VETERINARIA FUNZA S.A.S	**NIT. No.**	900590316-7

2. GENERALIDADES DEL PAGO

TOTAL PAGOS	2			**PAGO ACTUAL**	2			
DE AVANCE O PARCIAL				**DE TERMINACIÓN**	**X**			
INICIO PERIODO A PAGAR	27	07	2024	**TERMINACION PERIODO A PAGAR**	22	10	2024	
DEPENDENCIA EJECUTORA	SECRETARÍA DE AMBIENTE Y BIENESTAR ANIMAL							
VALOR A PAGAR	49.963.500			**Cód Rubro**	2.3.2.02.02.008.45.4501.266.83510.11001			
				Rubro	SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SEVICIOS DE PRODUCCION-FUENTE 11001-RECURSOS PROPIOS.			
VALOR TOTAL	49.963.500							

3. OBSERVACIONES Y BALANCE FINANCIERO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	**VALOR ADICIONES**		
$ 84.000.000,00			
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**VALOR PAGO ANTERIORES**	**VALOR PRESENTE PAGO**	**SALDO**
$ 84.000.000,00	**$ 34.036.500,00**	**$ 49.963.500,00**	**$ -**

OBSERVACIONES: PAGO 02

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

EPS	VARIAS	PERIODO CANCELADO	OCTUBRE	AFILIADO	SI	X	NO	
FONDO DE PENSIONES	VARIAS	PERIODO CANCELADO	SEPTIEMBRE	AFILIADO	SI	X	NO	
ARL	N/A	PERIODO CANCELADO	OCTUBRE	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**	**ANO**	**DIA**	**MES**	**ANO**	**NOMBRE**	**FIRMA**
04	09	2024	06	12	2024	JAIRO MORENO REYES	

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

NOMBRE COMPLETO DEL SUPERVISOR	ALEXANDRA BUITRAGO GUACANEME	**FIRMA**	
CARGO	JEFE DE DESPACHO		
CEDULA DE CIUDADANIA	1.016.014.378		

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