ALCALDÍA DE FUNZA

HOJA DE RUTA ACTA CONSOLIDADA DE SUPERVISIÓN

11 - FR-02

1. GENERALIDADES DEL CONTRATO

CONTRATO No.	**CV202401242**	**FECHA DE SUSCRIPCIÓN**	23	09	2024
TIEMPO DE EJECUCIÓN	2 MESES y 10 DIAS SIN EXCEDER EL 30 DE NOVIEMBRE de 2.024	**FECHA DE TERMINACIÓN**	30	11	2024
TIPO DE CONTRATACIÓN	CONVENIO INTERADMINISTRATIVO	**CLASE DE CONTRATO**	CONVENIO INTERADMINISTRATIVO		
REGISTRO PRESUPUESTAL	2024002194	**FECHA DE EXPEDICIÓN**	24	09	2024
ACTA DE INICIO	SI X NO	**FECHA DE ACTA DE INICIO**	24	09	2024
VALOR DEL CONTRATO	$119.720.040	**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	AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA PROMOVER ACTIVIDADES DE RECREACIÓN Y DEPORTE PARA EL DESARROLLO DE LAS HABILIDADES MOTORAS DE LOS ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE FUNZA.		
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE FUNZA	**NIT. No.**	899999433-5
CONTRATISTA	INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE CUNDEPORTES FUNZA	**NIT. No.**	832000829-7

2. GENERALIDADES DEL PAGO

TOTAL PAGOS	**3**			**PAGO ACTUAL**	**2-3**			
DE AVANCE O PARCIAL				**DE TERMINACIÓN**	**X**			
INICIO PERIODO A PAGAR	24	10	2024	**TERMINACIÓN PERIODO A PAGAR**	30	11	2024	
DEPENDENCIA EJECUTORA	SECRETARÍA DE EDUCACIÓN							
VALOR A PAGAR	$		65.992.040	**Cód Rubro**	2.4.2.3.2.02.02.009.2201.22.21.01.008.11001			
				Rubro	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES -FUENTE11001-RECURSOS PROPIOS			
VALOR TOTAL	$		65.992.040					

3. OBSERVACIONES Y BALANCE FINANCIERO

APORTE DEL MUNICIPIO	$ 109.992.040	**VALOR ADICIONES**	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**VALOR PAGO ANTERIORES**	**VALOR PRESENTE PAGO**	**SALDO**
$ 109.992.040	$ 44.000.000,00	$ 65.992.040	$ -

OBSERVACIONES:
APORTE DEL MUNICIPIO= CIENTO NUEVE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS MIL CUARENTA PESOS M/CTE ($109.992.040).
APORTE DE CUNDEPORTES= NUEVE MILLONES SETECIENTOS VEINTIOCHO MIL PESOS (9.728.000) EN ESPECIE.

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

EPS	FAMISANAR-SANITAS- NUEVA EPS-COMPENSAR	PERIODO CANCELADO	NOVIEMBRE DICIEMBRE	AFILIADO	SI	X	NO	
FONDO DE PENSIONES	PROTECCION-COLPENSIONES-COLFONDOS-PORVENIR	PERIODO CANCELADO	NOVIEMBRE DICIEMBRE	AFILIADO	SI	X	NO	
ARL	POSITIVA	PERIODO CANCELADO	NOVIEMBRE DICIEMBRE	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**
29 27	10 11	2024	23	12	2024	JULIAN ERNESTO YAIMA MORA	

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

NOMBRE COMPLETO DEL SUPERVISOR	DIEGO FERNANDO ROJAS BOHORQUEZ	**FIRMA**	
CARGO	SECRETARIO DE EDUCACION		
CEDULA DE CIUDADANIA	1.073.512.204		

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

ALCALDÍA DE FUNZA	**INFORME DE SUPERVISIÓN Y/O INTERVENTORÍA (únicamente aplica para contratos de obra)**
	11-FR-84

ASPECTOS GENERALES		
Tipo de Informe	Avance: ___ Final: _X_	**Fecha de elaboración:** 23 de diciembre de 2024
Periodo del informe	Desde: 24-10-2024	Hasta: 30-11-2024
Contrato celebrado con recursos de Inversión ____X_____ Funcionamiento _____		
Responsable del Proyecto: Secretaria de educación		**Nombre del Proyecto:** MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD EDUCATIVA DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS A TRAVÉS DE LA IMPLEMENTACIÓN DE PRÁCTICAS PEDAGÓGICAS DIRIGIDAS A LOS ESTUDIANTES DEL MUNICIPIO DE FUNZA.
Nombre el programa: MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD EDUCATIVA DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS A TRAVÉS DE LA IMPLEMENTACIÓN DE PRÁCTICAS PEDAGÓGICAS DIRIGIDAS A LOS ESTUDIANTES DEL MUNICIPIO DE FUNZA.		**Nombre del subprograma:** N/A

Número de la meta	**Descripción de la (s) meta (s)**
14	Implementar un programa de recreación y deporte para los estudiantes de las instituciones educativas oficiales del municipio

DATOS GENERALES DEL CONTRATO	
Tipo de contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS
No. Contrato:	CV202401242
Plazo del contrato:	2 MESES Y 10 DIAS
Fecha de suscripción del contrato:	23 DE SEPTIEMBRE DE 2024
Fecha de acta de inicio:	24 DE SEPTIEMBRE 2024
Fecha de terminación:	30 DE NOVIEMBRE 2024
Prórrogas del contrato*:	**Fecha: N/A Tiempo de la prórroga: N/A Nueva fecha de terminación: N/A**
Suspensión*:	**Fecha: N/A Tiempo de la suspensión: N/A Nueva fecha de terminación: N/A**
Ampliación de la suspensión*:	**Fecha: N/A Tiempo de la ampliación: N/A Nueva fecha de terminación: N/A**
Valor inicial del contrato:	CIENTO NUEVE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS MIL CUARENTA PESOS M/CTE ($109.992.040)
Adiciones del contrato*:	**Fecha: N/A Valor de la adición: N/A**
Valor final del contrato:	CIENTO NUEVE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS MIL CUARENTA PESOS M/CTE ($109.992.040)

INFORME DE SUPERVISIÓN

El suscrito supervisor, en cumplimiento de las obligaciones a su cargo, en desarrollo de las obligaciones de vigilancia y control sobre el contrato, presenta el siguiente informe, respecto de las actividades ejecutadas por el contratista:

Obligaciones específicas del contratista	**% Programado**	**% Alcanzado**	**Observaciones**
1. Crear, organizar y orientar todas las estrategias académicas que conduzcan a la consecución de la formación técnica de iniciación en la natación a fin de avivar la práctica de este deporte y el fortalecimiento de la cultura física y de autocuidado.	100%	100%	El contratista realiza la respectiva focalización de los estudiantes en las instituciones educativas del municipio de grados de primaria para el ingreso al centro acuático y la jornada complementaria. Anexo Cronograma colegios y link de formulario Google con sus respectivas evidencias, en formato PDF.
2. Realizar la planeación pedagógica de los talleres y actividades a desarrollar con el proyecto y entregar la maya curricular a implementar para desarrollar el proyecto.	100%	100%	El contratista realiza el apoyo de planeaciones de colegios al agua y Jornada Complementaria, para su respectiva implementación en cada una de las jornadas. Anexa 2 planeaciones en formato PDF.
3. Organizar en conjunto con las I.E.M los horarios y convocatoria a estudiantes.	100%	100%	El contratista realiza una programación y se comparte con los i.e.m y se convoca a estudiantes.

			Anexo Cronograma de horarios de piscina y jornada complementaria en formato PDF.
4. Diseñar y orientar estrategias en las que los estudiantes fortalezcan su desarrollo motor.	100%	100%	Se realiza una planeación de actividades recreativas y lúdicas para cautivar e impactar a los estudiantes de una manera distinta a la deportiva. Anexo planeación en formato PDF.
5. Presentar al Supervisor del contrato un informe mensual sobre las actividades realizadas durante la ejecución del mismo, conforme a: número de estudiantes beneficiados en grado 0º, 1°, 2°, 3°, 4°, 5°, listado de asistencia, Instituciones Educativas Oficiales atendidas, metodología aplicada, horas prestadas para la ejecución del contrato.	100%	100%	El contratista realiza la participación de encuentros prácticos y deportivos en el centro acuático y en las diferentes instituciones educativas para la jornada complementaria se anexa consentimientos informados y planillas de asistencia en formato PDF
6. Entregar informe final con el registro de experiencias y avances de los estudiantes beneficiados en grados 0º, 1°, 2°, 3°, 4°, 5°.	100%	100%	El contratista realiza un informe parcial de las actividades en ejecución durante el primer mes. Anexo informe de avance en formato PDF.
7. Las demás que por ley o contrato le correspondan.	100%	100%	En desarrollo

De igual manera se procede a dejar a continuación constancia de la revisión del informe presentado por el contratista de obra, así:

Fecha entrega informe del contratista:	23 de diciembre de 2024
Soportes del informe:	El contratista aporta evidencias de sus obligaciones contractuales mediante archivos como: acta de inicio, circular de convocatoria, registro de inscripción de los estudiantes, certificados generados en este primer semestre, evidencias fotográficas que acompañan algunos de los soportes previamente mencionados.
Observaciones sobre el informe del contratista:	Se realizó revisión de las evidencias aportadas por el contratista sin novedad alguna.

En virtud de lo anterior, aprueba el informe de actividades presentado por el contratista, que se adjunta al presente informe: SI ___X__ NO_____

Asimismo, y dado el estado financiero del contrato que se plasma en el siguiente cuadro:

	CONTRATADO	PAGOS	% EJECUCION
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	$109.992.040		
VALOR ADICIONADO:			
VALOR ACTUAL CONTRATO	$109.992.040		
PAGO 1		$44.00.000	40%
VALOR A PAGAR SOPORTADO EN ESTE INFORME		$65.992.040	60%
VALOR TOTAL EJECUTADO		$109.992.040	100%
SALDO POR EJECUTAR		$ -	0%

El suscrito supervisor del contrato avala el pago de este corte o cuenta por la suma de sesenta y cinco millones novecientos noventa y dos mil cuarenta pesos m/cte. (65.992.040)

Verificación pago aportes sistema integral de seguridad social y parafiscales

Instrucción: Marcar con una equis (X)

El supervisor del contrato verificó el cumplimiento por parte del contratista de la obligación frente al pago de los aportes al sistema integral de seguridad social (salud, pensión y ARL): SI__X____ NO_____

El supervisor del contrato verificó el cumplimiento por parte del contratista de la obligación frente al pago de aportes al ICBF: SI_____ NO: _____ NO APLICA___X____

El supervisor del contrato verificó el cumplimiento por parte del contratista de la obligación frente al pago de aportes a Cajas de Compensación Familiar: SI_____ NO: _____ NO APLICA___X____

Soporte de la verificación: Planilla __X_____ Certificación expedida por _____
Representante legal o revisor fiscal

Se verificó para el periodo de tiempo al que corresponde el presente informe la correcta relación entre el monto cancelado y las sumas que debieron haber sido cotizadas, de conformidad con la ley 789 de 2002, art. 50.

Actividades de tratamiento y monitoreo a la matriz de riesgo del contrato

Se ha realizado el monitoreo por parte de la supervisión, de acuerdo con el tratamiento y/o control de los riesgos establecido en la matriz de los estudios previos del contrato, para el efecto se presenta un el siguiente informe sobre el estado de cada uno de ellos:

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO	ESTADO	ACCIONES
Expedición de normas o lineamientos que cambien las condiciones pactadas en el contrato.	SIN MATERIALIZARSE	NO APLICA
Factores de salud que generen incapacidad médica por un tiempo mayor a 5 días calendario consecutivo.	SIN MATERIALIZARSE	NO APLICA
Eventualidades en las IEO ajenas a las partes que impidan el acceso del contratista a las instalaciones y el avance de actividades (paros, factores climáticos, huelgas)	SIN MATERIALIZARSE	NO APLICA
Daños en los equipos asignados para el desarrollo de sus funciones.	SIN MATERIALIZARSE	NO APLICA
Pérdida de información documentos o expedientes entregados	SIN MATERIALIZARSE	NO APLICA

Estado de las garantías

DESCRIPCIÓN DE LOS AMPAROS	VIGENTE HASTA			VIGENTE		
	DIA	MES	AÑO	SI	NO	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

DIEGO FERNANDO ROJAS BOHORQUEZ
SECRETARIO DE EDUCACIÓN

ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
ROCIO M. RAMOS TORRES	JULIAN ERNESTO YAIMA MORA	IVAN FELIPE INSUASTY OVALLE

ALCALDÍA DE
FUNZA

C.P 250020
Tel. (601) 8234070
823 40 71 / 823 40 73
Fax. (601) 8257620
Dir. Cra. 14 No. 13-05

EL SECRETARIO DE DESPACHO DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DE LA ALCALDÍA DE FUNZA CUNDINAMARCA

CERTIFICA

Que, **INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE CUNDEPORTES FUNZA** identificada con NIT 832000829-7 cumplió a satisfacción con las obligaciones establecidas dentro del convenio interadministrativo No. ***CV202401242,*** cuyo objeto es: ***"AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA PROMOVER ACTIVIDADES DE RECREACIÓN Y DEPORTE PARA EL DESARROLLO DE LAS HABILIDADES MOTORAS DE LOS ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE FUNZA".*** durante el periodo comprendido entre el 24 de octubre al 30 de noviembre del año 2024.

Dada a solicitud del interesado el veintitrés (23) del mes de diciembre del dos mil veinticuatro (2024)

DIEGO FERNANDO ROJAS BOHORQUEZ
SECRETARIO DE EDUCACIÓN

	NOMBRE DEL FUNCIONARIO	CARGO	FIRMA
Proyectó	Julian Ernesto Yaima Mora	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	

*Los aquí firmantes manifestamos que hemos leído y revisado toda la información que obra en este documento, el cual se encuentra ajustado a la ley, por lo que se presenta para firma de jefe de despacho.

icontec ISO 9001 SC-CER116470
icontec ISO 14001 SA-CER753750
icontec ISO 45001 ST-CER753753
IQNet CO-SC-CER116470
CO-ST-CER753763
CO-SA-CER753750