HOJA DE RUTA ACTA CONSOLIDADA DE SUPERVISIÓN

11 - FR-02

1. GENERALIDADES DEL CONTRATO

CONTRATO No.	**CPS-00025-2025**	**FECHA DE SUSCRIPCIÓN**	10	01	2025
TIEMPO DE EJECUCIÓN	11 MESES	**FECHA DE TERMINACIÓN**	12	12	2025
TIPO DE CONTRACIÓN	DIRECTA	**CLASE DE CONTRATO**	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES		
REGISTRO PRESUPUESTAL	2025000040	**FECHA DE EXPEDICIÓN**	13	01	2025
SUSTITUCIÓN DE FUENTES	2025002048	**FECHA DE EXPEDICIÓN**	6	08	2025
ACTA DE INICIO	SI X NO	**FECHA DE ACTA DE INICIO**	13	01	2025
VALOR DEL CONTRATO	$ 41.580.000,00	**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	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LAS ACCIONES DE VIGILANCIA, SEGUIMIENTO Y MONITOREO A LOS EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA Y LA OPERACIÓN DEL CENTRO DE ACOPIO DE VACUNAS		
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE FUNZA	**NIT. No.**	899999433-5
CONTRATISTA	LAURA CAROLINA GOMEZ PALENCIA	**NIT. No.**	52664173-4

2. GENERALIDADES DEL PAGO

TOTAL PAGOS	**11**			**PAGO ACTUAL**	**8**		
DE AVANCE O PARCIAL	**X**			**DE TERMINACIÓN**			
INICIO PERIODO A PAGAR	13	08	2025	**TERMINACIÓN PERIODO A PAGAR**	12	09	2025
DEPENDENCIA EJECUTORA	SECRETARÍA DE SALUD						

	Valor en Números	**Numero Registro Presupuestal a afectar**	**Rubro**	
VALOR A PAGAR	$ 3.780.000,00	2025002048	**Cód Rubro**	2.3.2.02.02.009.1905.19.02.107.058.52004
			Rubro	SERVICIOS PARA LA COMUNIDD SOCIALES Y PERSONALES FUENTE 52004-R.B 11/12 SGP SALUD PÚBLICA
VALOR TOTAL	$ 3.780.000,00			

3. OBSERVACIONES Y BALANCE FINANCIERO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	**$ 41.580.000,00**	**VALOR ADICIONES**	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**VALOR PAGO ANTERIORES**	**VALOR PRESENTE PAGO**	**SALDO**
$ 41.580.000,00	**$ 26.460.000,00**	**$ 3.780.000,00**	**$ 11.340.000,00**

OBSERVACIONES:

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

EPS	FAMISANAR	PERIODO CANCELADO	AGOSTO	AFILIADO	SI	X	NO	
FONDO DE PENSIONES	PROTECCIÓN	PERIODO CANCELADO	AGOSTO	AFILIADO	SI	X	NO	
ARL	POSITIVA	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**	**ANO**	**DIA**	**MES**	**ANO**	**NOMBRE**	**FIRMA**
16	09	2025	17	09	2025	OLGA ROCIO HEREDIA MUÑOZ	

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

NOMBRE COMPLETO DEL SUPERVISOR	NORMA L. CARDOZO AGUDELO	**FIRMA**	
CARGO	Secretaria de Despacho		
CEDULA DE CIUDADANIA	1.073.513.974		

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