ALCALDÍA DE FUNZA

HOJA DE RUTA ACTA CONSOLIDADA DE SUPERVISIÓN

11 - FR-02

1. GENERALIDADES DEL CONTRATO

CONTRATO No.	**CPS 0555-2025**	**FECHA DE SUSCRIPCIÓN**	06	02	2025
TIEMPO DE EJECUCIÓN	10 meses, 15 días sin exceder el 19 de diciembre de 2025	**FECHA DE TERMINACIÓN**	19	12	2025
TIPO DE CONTRACIÓN	Contratación Directa	**CLASE DE CONTRATO**	Prestación de servicios profesionales		
REGISTRO PRESUPUESTAL	2025000580	**FECHA DE EXPEDICIÓN**	11	02	2025
ACTA DE INICIO	SI X NO	**FECHA DE ACTA DE INICIO**	11	02	2025
VALOR DEL CONTRATO	$ 66.150.000,00	**FORMA DE PAGO**	Mensual		
TIPO DE POLIZA	**Seguro de Cumplimiento Estatal**	**NUMERO DE LA POLIZA**	**N/A**		

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

OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES ORIENTADAS A LA COORDINACIÓN Y SEGUIMIENTO DE LA POLÍTICA DE INFORMACIÓN ESTADÍSTICA CONFORME A LOS LINEAMIENTOS DEL PLAN ESTADÍSTICO MUNICIPAL		
CONTRATANTE	Municipio de Funza	**NIT. No.**	899.999.433-5
CONTRATISTA	Jorge Esteban Castro Gualdron	**NIT. No.**	1.072.714.553-9

2. GENERALIDADES DEL PAGO

TOTAL PAGOS	**11**			**PAGO ACTUAL**	**8**		
DE AVANCE O PARCIAL	**X**			**DE TERMINACIÓN**			
INICIO PERIODO A PAGAR	11	09	2025	**TERMINACIÓN PERIODO A PAGAR**	10	10	2025
DEPENDENCIA EJECUTORA	Secretaría de Planeación y Ordenamiento Territorial						

VALOR A PAGAR	**Valor en Números**	**Numero Registro Presupuestal a afectar**	**Rubro**	
	$6.300.000,00	2025000580	**Cód Rubro**	2.3.2.02.02.009.0401.324.11001
			Rubro	Servicios para la comunidad,sociales y personales - Fuente: 11001 - Recursos Propios
VALOR TOTAL	$ 6.300.000,00			

3. OBSERVACIONES Y BALANCE FINANCIERO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	**$ 66.150.000,00**	**VALOR ADICIONES**	**$ 0,00**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**VALOR PAGO ANTERIORES**	**VALOR PRESENTE PAGO**	**SALDO**
$ 66.150.000,00	**$ 44.100.000,00**	**$ 6.300.000,00**	**$ 15.750.000,00**

OBSERVACIONES:

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

EPS	Salud Total	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	R1	

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**
22	9	2025	15	10	2025	Paola Gachancipá	

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

NOMBRE COMPLETO DEL SUPERVISOR	Esteban Alexander Mancera Orjuela	**FIRMA**	
CARGO	Secretario de Planeación y Ordenamiento Territorial		
CEDULA DE CIUDADANIA	1.073.506.607		

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