

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                   |                                                |                                                                       |                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|---------------------|
|  <div>CONCEJO MUNICIPAL<br/>DE FUNZA</div>                                                                                                                                                                                            | INFORME DE SUPERVISIÓN                                                                                                                                                            |                                                | Código                                                                | PA-GJ-SPGC-FO-IS-07 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                   |                                                | Fecha de Emisión                                                      | 2/04/2025           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                   |                                                | Versión                                                               | 2                   |
| ASPECTOS GENERALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                   |                                                |                                                                       |                     |
| TIPO DE INFORME:                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | AVANCE                                                                                                                                                                            | X                                              | FINAL                                                                 |                     |
| FECHA DE ELABORACIÓN:                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 9/12/2025                                                                                                                                                                         |                                                |                                                                       |                     |
| NÚMERO DE PAGO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 2                                                                                                                                                                                 |                                                |                                                                       |                     |
| PERIODO DEL INFORME:                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 07 DE NOVIEMBRE AL 06 DE DICIEMBRE DEL 2025                                                                                                                                       |                                                |                                                                       |                     |
| FUNCIONAMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                   |                                                |                                                                       |                     |
| DATOS GENERALES DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                   |                                                |                                                                       |                     |
| TIPO DE CONTRATO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CONTRATO POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN                                                                                                                        |                                                |                                                                       |                     |
| NOMBRE DEL CONTRATISTA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                | CIELO ROCIO VIRACACHA MONTOYA                                                                                                                                                     |                                                |                                                                       |                     |
| No. DE CONTRATO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CPS 067-2025                                                                                                                                                                      |                                                |                                                                       |                     |
| PLAZO DE EJECUCIÓN:                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | DOS (02) MESES                                                                                                                                                                    |                                                |                                                                       |                     |
| FECHA APROBACIÓN DE PÓLIZA:                                                                                                                                                                                                                                                                                            | NO APLICA                                                                                                                                                                         | No. DE PÓLIZA                                  | NO APLICA                                                             |                     |
| FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO:                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 06 DE OCTUBRE DE 2025                                                                                                                                                             |                                                |                                                                       |                     |
| FECHA ACTA DE INICIO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 7 DE OCTUBRE DE 2025                                                                                                                                                              |                                                |                                                                       |                     |
| FECHA DE TERMINACIÓN:                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 06 DE DICIEMBRE DE 2025                                                                                                                                                           |                                                |                                                                       |                     |
| PRORROGAS DEL CONTRATO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                | SI                                                                                                                                                                                | FECHA:                                         | 07 DE DICIEMBRE DE 2025                                               |                     |
| SUSPENSIÓN:                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | NO APLICA                                                                                                                                                                         | FECHA:                                         | NO APLICA                                                             |                     |
| FECHA APROBACIÓN DE PÓLIZA (En Caso de Modificación):                                                                                                                                                                                                                                                                  | NO APLICA                                                                                                                                                                         | No. DE PÓLIZA (EN CASO DE MODIFICACIÓN)        | NO APLICA                                                             |                     |
| AMPLIACIÓN DE LA SUSPENSIÓN:                                                                                                                                                                                                                                                                                           | NO APLICA                                                                                                                                                                         | FECHA:                                         | NO APLICA                                                             |                     |
| VALOR INICIAL:                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | \$ 5.000.000                                                                                                                                                                      |                                                |                                                                       |                     |
| ADICIÓN:                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | ADICIÓN No. 1<br>\$1,500,000                                                                                                                                                      | FECHA:                                         | ADICIÓN No.1 -<br>07 DE DICIEMBRE<br>HASTA EL 24 DE DICIEMBRE DE 2025 |                     |
| VALOR ADICIÓN DEL CONTRATO:                                                                                                                                                                                                                                                                                            | \$ 1.500.000                                                                                                                                                                      |                                                |                                                                       |                     |
| CESIÓN DE CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | FECHA DE LA CESIÓN DE CONTRATO                                                                                                                                                    | VALOR EJECUTADO ANTES DE LA CESIÓN DE CONTRATO |                                                                       |                     |
| NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | NO APLICA                                                                                                                                                                         | NO APLICA                                      |                                                                       |                     |
| INFORME DE SUPERVISIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                   |                                                |                                                                       |                     |
| OBLIGACIONES ESPECIFICAS                                                                                                                                                                                                                                                                                               | OBSERVACIONES                                                                                                                                                                     |                                                |                                                                       |                     |
| 1.Elaborar diferentes piezas graficas, tales como, infografías, animaciones, campañas, presentaciones y demás piezas gráficas de comunicación, solicitadas para la promoción y divulgación de la imagen institucional del Concejo de Funza, conforme a los parámetros trazados por el Equipo de Comunicación y Prensa. | La Contratista crea y diseña las piezas solicitadas para los diferentes medios de difusión y requerimientos del Concejo Municipal de Funza en el periodo agotado.                 |                                                |                                                                       |                     |
| 2.Elaborar material gráfico, tales como piezas gráficas, plantillas, infografías, presentaciones, entre otras como insumo necesario para la rendición de cuentas.                                                                                                                                                      | La Contratista realiza las piezas gráficas correspondientes a la rendición de cuentas dando cumplimiento de los lineamientos institucionales establecidos.                        |                                                |                                                                       |                     |
| 3.Realizar el Back Up de todos los productos diseñados a la Nube de acuerdo a los lineamientos que se establezcan en el equipo de Comunicación y Prensa.                                                                                                                                                               | La Contratista realiza Back Up de todas las piezas y diseños gráficos, para la debida difusión de eventos, días especiales, convocatorias y demás del Concejo Municipal de Funza. |                                                |                                                                       |                     |
| 4.Apoyar la toma de registros fotográficos y videos en los eventos y espacios que le sea solicitado.                                                                                                                                                                                                                   | La Contratista realizó el apoyo y acompañamiento a los eventos requeridos y citados en el periodo agotado.                                                                        |                                                |                                                                       |                     |
| 5.Apoyar en la redacción de textos que le sean solicitados por el proceso de prensa y comunicaciones.                                                                                                                                                                                                                  | En el periodo en mención no se presenta novedad.                                                                                                                                  |                                                |                                                                       |                     |
| 6.Asistir a las reuniones y/o actividades convocadas previamente por la Presidencia del Concejo, para brindar apoyo en temas relacionados con el objeto contractual.                                                                                                                                                   | La Contratista apoyo a las actividades y salidas de campo convocadas por la Presidencia del Concejo.                                                                              |                                                |                                                                       |                     |

|                                                                                                                             |                        |                  |                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|------------------|---------------------|
|  <div>CONCEJO MUNICIPAL<br/>DE FUNZA</div> | INFORME DE SUPERVISIÓN | Código           | PA-GJ-SPGC-FO-IS-07 |
|                                                                                                                             |                        | Fecha de Emisión | 2/04/2025           |
|                                                                                                                             |                        | Versión          | 2                   |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 7.Apoyar la elaboración y presentación de informes brindando información de su área en las fechas solicitadas por la Presidencia del Concejo o el coordinador del Equipo de Comunicación y Prensa.                                                                                                 | En el periodo en mención no se presenta novedad.                                                                                   |
| 8.Apoyar la realización de la rendición de cuentas en conjunto con el Equipo de Comunicación y Prensa.                                                                                                                                                                                             | La Contratista realizó las piezas gráficas correspondientes a la rendición de cuentas.                                             |
| 9.Asistir a las reuniones, virtuales o presenciales, convocadas por el coordinador o la Presidencia del Concejo, en donde se traten temas relacionados con el diseño y las comunicaciones.                                                                                                         | La Contratista apoyo a las actividades y salidas de campo convocadas por la Presidencia del Concejo.                               |
| 10.Apoyar logísticamente las diferentes actividades que realiza la entidad como jornadas descentralizadas de atención, sesiones al barrio y en general las jornadas que se realizan dentro o fuera de la sede principal y que están orientadas al cumplimiento de los fines del Concejo Municipal. | La Contratista durante el periodo realizó apoyo a las diferentes actividades dando cumplimiento a los fines del Concejo Municipal. |
| 11.Las demás que sean asignadas por el supervisor y que guarden relación con el objeto contractual.                                                                                                                                                                                                | En el periodo en mención no se presenta novedad.                                                                                   |

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

|                           |                                                                                |
|---------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| Fecha de entrega informe: | 9/12/2025                                                                      |
| soportes de informe       | CUENTA DE COBRO<br>INFORME DE ACTIVIDADES<br>PLANILLA DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL |

En virtud de lo anterior, aprueba el informe de actividades presentada por el contratista que se adjunta al presente informe:

|    |   |    |
|----|---|----|
| SI | X | NO |
|----|---|----|

En cuanto a la verificación del estado financiero se plasma lo siguiente

|                            |              |       |            |
|----------------------------|--------------|-------|------------|
|                            | CONTRATADO   | PAGOS | %EJECUCIÓN |
| VALOR DEL CONTRATO INICIAL | \$ 5.000.000 | 2     | 76,92%     |
| VALOR ADICIONADO           | \$ 1.500.000 |       |            |
| VALOR TOTAL EJECUTADO      | \$ 5.000.000 |       |            |
| SALDO POR EJECUTAR         | \$ 1.500.000 |       |            |

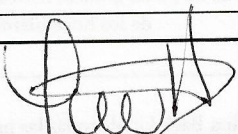
El suscrito supervisor del contrato avala el pago de este corte a cuenta por la suma de:

DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE

\$ 2.500.000

VERIFICACIÓN PAGO DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

|                     |                 |
|---------------------|-----------------|
| NUMERO DE PLANILLA: | 1076834127      |
| IBC:                | \$ 1.423.500,00 |
| PERIODO:            | NOVIEMBRE-2025  |
| VALOR DE PAGO:      | \$ 413.300,00   |

  
JENNY PAOLA HERNANDEZ GUIO  
SECRETARIA GENERAL  
SUPERVISORA