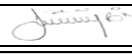


|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                              |                                                  |                                                                                                                                                                 |                                        |                         |                                                                           |           |                                                                                      |                                                                                      |            |             |      |  |      |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------|---------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|------------|-------------|------|--|------|--|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                              | HOJA DE RUTA ACTA CONSOLIDADA DE SUPERVISIÓN     |                                                                                                                                                                 |                                        |                         |                                                                           |           |                                                                                      |                                                                                      |            |             |      |  |      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                              | 11 - FR-02                                       |                                                                                                                                                                 |                                        |                         |                                                                           |           |                                                                                      |                                                                                      |            |             |      |  |      |  |
| 1. GENERALIDADES DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                              |                                                  |                                                                                                                                                                 |                                        |                         |                                                                           |           |                                                                                      |                                                                                      |            |             |      |  |      |  |
| CONTRATO No.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                              |                                                  | CPS-0405-2025                                                                                                                                                   |                                        | FECHA DE SUSCRIPCIÓN    |                                                                           |           | 30                                                                                   |                                                                                      | 01         |             | 2025 |  |      |  |
| TIEMPO DE EJECUCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                              |                                                  | 10 MESES Y 15 DÍAS, SIN EXCEDER EL 19 DE DICIEMBRE DE 2025                                                                                                      |                                        | FECHA DE TERMINACIÓN    |                                                                           |           | 17                                                                                   |                                                                                      | 12         |             | 2025 |  |      |  |
| TIPO DE CONTRACCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                              |                                                  | DIRECTA                                                                                                                                                         |                                        | CLASE DE CONTRATO       |                                                                           |           | PRESTACION DE SERVICIOS                                                              |                                                                                      |            |             |      |  |      |  |
| REGISTRO PRESUPUESTAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                              |                                                  | 2025000394                                                                                                                                                      |                                        | FECHA DE EXPEDICIÓN     |                                                                           |           | 31                                                                                   |                                                                                      | 01         |             | 2025 |  |      |  |
| ACTA DE INICIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                              |                                                  | SI   X   NO                                                                                                                                                     |                                        | FECHA DE ACTA DE INICIO |                                                                           |           | 03                                                                                   |                                                                                      | 02         |             | 2025 |  |      |  |
| VALOR DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                              |                                                  | 30,395,925                                                                                                                                                      |                                        | 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          |                                                  | PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA EL SEGUIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO. |                                        |                         |                                                                           |           |                                                                                      |                                                                                      |            |             |      |  |      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | CONTRATANTE                  |                                                  | ALCALDIA MUNICIPAL DE FUNZA                                                                                                                                     |                                        |                         |                                                                           |           |                                                                                      | NIT. No.                                                                             |            | 899999433-5 |      |  |      |  |
| CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                              | MARIA DEL CARMEN PERDOMO NARVAEZ                 |                                                                                                                                                                 |                                        |                         |                                                                           |           | NIT. No.                                                                             |                                                                                      | 39708024-9 |             |      |  |      |  |
| 2. GENERALIDADES DEL PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                              |                                                  |                                                                                                                                                                 |                                        |                         |                                                                           |           |                                                                                      |                                                                                      |            |             |      |  |      |  |
| TOTAL PAGOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                              | 11                                               |                                                                                                                                                                 |                                        |                         | PAGO ACTUAL                                                               |           | 11                                                                                   |                                                                                      |            |             |      |  |      |  |
| DE AVANCE O PARCIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                              |                                                  |                                                                                                                                                                 |                                        |                         | DE TERMINACIÓN                                                            |           | x                                                                                    |                                                                                      |            |             |      |  |      |  |
| INICIO PERIODO A PAGAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                              | 03                                               |                                                                                                                                                                 | 12                                     |                         | 2025                                                                      |           | TERMINACIÓN PERIODO A PAGAR                                                          |                                                                                      | 17         |             | 12   |  | 2025 |  |
| DEPENDENCIA EJECUTORA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                              | SECRETARIA GENERAL - DIRECCION DE GESTION HUMANA |                                                                                                                                                                 |                                        |                         |                                                                           |           |                                                                                      |                                                                                      |            |             |      |  |      |  |
| VALOR A PAGAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                              | Valor en Números                                 |                                                                                                                                                                 | Numero Registro Presupuestal a afectar |                         |                                                                           | Rubro     |                                                                                      |                                                                                      |            |             |      |  |      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                              | 1.447.425                                        |                                                                                                                                                                 | 2025000394                             |                         |                                                                           | Cód Rubro |                                                                                      | 2.1.2.02.02.009.03.16.91133.11001                                                    |            |             |      |  |      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                              |                                                  |                                                                                                                                                                 |                                        |                         |                                                                           | Rubro     |                                                                                      | SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES FUENTE 11001 RECURSOS PROPIOS     |            |             |      |  |      |  |
| VALOR TOTAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                              | 1.447.425                                        |                                                                                                                                                                 |                                        |                         |                                                                           |           |                                                                                      |                                                                                      |            |             |      |  |      |  |
| 3. OBSERVACIONES Y BALANCE FINANCIERO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                              |                                                  |                                                                                                                                                                 |                                        |                         |                                                                           |           |                                                                                      |                                                                                      |            |             |      |  |      |  |
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                              | \$ 30.395.925,00                                 |                                                                                                                                                                 |                                        |                         | VALOR ADICIONES                                                           |           |                                                                                      |                                                                                      |            |             |      |  |      |  |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                              | VALOR PAGO ANTERIORES                            |                                                                                                                                                                 |                                        |                         | VALOR PRESENTE PAGO                                                       |           | SALDO                                                                                |                                                                                      |            |             |      |  |      |  |
| \$ 30.395.925,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                              | \$28.948.500,00                                  |                                                                                                                                                                 |                                        |                         | \$ 1.447.425,00                                                           |           | \$ -                                                                                 |                                                                                      |            |             |      |  |      |  |
| OBSERVACIONES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                              |                                                  |                                                                                                                                                                 |                                        |                         |                                                                           |           |                                                                                      |                                                                                      |            |             |      |  |      |  |
| 4. CUMPLIMIENTO EN EL PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL (EPS - FONDO DE PENSIONES Y ARP). DECRETO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                              |                                                  |                                                                                                                                                                 |                                        |                         |                                                                           |           |                                                                                      |                                                                                      |            |             |      |  |      |  |
| EPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                              | FAMISANAR                                        |                                                                                                                                                                 | PERIODO CANCELADO                      |                         | DICIEMBRE                                                                 |           | AFILIADO                                                                             |                                                                                      | SI         |             | X    |  | NO   |  |
| FONDO DE PENSIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                              | PORVENIR                                         |                                                                                                                                                                 | PERIODO CANCELADO                      |                         | DICIEMBRE                                                                 |           | AFILIADO                                                                             |                                                                                      | SI         |             | X    |  | NO   |  |
| ARL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                              | POSITIVA                                         |                                                                                                                                                                 | PERIODO CANCELADO                      |                         | 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                                                                                |            |             |      |  |      |  |
| 15                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 12                           | 2025                                             | 18                                                                                                                                                              | 12                                     | 2025                    | LEIDY CLAVIJO BALLESTEROS                                                 |           |                                                                                      |  |            |             |      |  |      |  |
| 5. DATOS DE QUIEN AUTORIZA EL PAGO A LA SECRETARIA DE HACIENDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                              |                                                  |                                                                                                                                                                 |                                        |                         |                                                                           |           |                                                                                      |                                                                                      |            |             |      |  |      |  |
| NOMBRE COMPLETO DEL SUPERVISOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                              |                                                  | ANGELICA L. FLOREZ SANTACRUZ                                                                                                                                    |                                        |                         | FIRMA                                                                     |           |  |                                                                                      |            |             |      |  |      |  |
| CARGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                              |                                                  | DIRECTORA DE GESTIÓN HUMANA                                                                                                                                     |                                        |                         |                                                                           |           |                                                                                      |                                                                                      |            |             |      |  |      |  |
| CEDULA DE CIUDADANIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                              |                                                  | 52661644                                                                                                                                                        |                                        |                         |                                                                           |           |                                                                                      |                                                                                      |            |             |      |  |      |  |
| <p>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.</p> <p>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.</p> |                              |                                                  |                                                                                                                                                                 |                                        |                         |                                                                           |           |                                                                                      |                                                                                      |            |             |      |  |      |  |
| ESTA COPIA DEBE REPOSAR EN LA CARPETA DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                              |                                                  |                                                                                                                                                                 |                                        |                         |                                                                           |           |                                                                                      |                                                                                      |            |             |      |  |      |  |