HOJA DE RUTA ACTA CONSOLIDADA DE SUPERVISIÓN

11 - FR-02

1. GENERALIDADES DEL CONTRATO

CONTRATO No.	**CPS-0566-2025**	**FECHA DE SUSCRIPCIÓN**	07	02	2025
TIEMPO DE EJECUCIÓN	10 meses y 17 días, sin exceder el 19 de diciembre del 2025	**FECHA DE TERMINACIÓN**	19	12	2025
TIPO DE CONTRACIÓN	DIRECTA	**CLASE DE CONTRATO**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES		
REGISTRO PRESUPUESTAL	2025000568	**FECHA DE EXPEDICIÓN**	10	02	2025
ACTA DE INICIO	SI X NO	**FECHA DE ACTA DE INICIO**	12	02	2025
VALOR DEL CONTRATO	$ 36.158.605,00	**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**		
		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Valor	N/A			N/A		
2) CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	**Vigencia**	**DESDE**			**HASTA**		
		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Valor	N/A			N/A		

OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO DISEÑADORA GRÁFICA PARA FORTALECER LA DIVULGACIÓN DE LA INFORMACIÓN DE LA ENTIDAD A NIVEL INTERNO Y EXTERNO
CONTRATANTE	ALCALDÍA DE FUNZA **NIT. No.** 899999433-5
CONTRATISTA	JENIFER ANDREA RAMOS ROJAS **NIT. No.** 1073513432-7

2. GENERALIDADES DEL PAGO

TOTAL PAGOS	**11**			**PAGO ACTUAL**	**10 y 11**		
DE AVANCE O PARCIAL				**DE TERMINACIÓN**	**x**		
INICIO PERIODO A PAGAR	12	11	2025	**TERMINACIÓN PERIODO A PAGAR**	19	12	2025
DEPENDENCIA EJECUTORA	GERENCIA DE BUEN GOBIERNO						

VALOR A PAGAR	**Valor en Números**	**Numero Registro Presupuestal a afectar**	**Rubro**	
	$ 4.334.470	2025000568	**Cód Rubro**	2.3.2.02.02.008.4502.323.11001
			Rubro	Servicios prestados a las empresas y servicios de produccion- Fuente:11001- Recursos propios
VALOR TOTAL	$ 4.334.470			

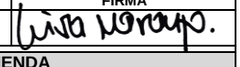
3. OBSERVACIONES Y BALANCE FINANCIERO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO		**VALOR ADICIONES**	
$ 36.158.605,00		**$ 0,00**	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**VALOR PAGO ANTERIORES**	**VALOR PRESENTE PAGO**	**SALDO**
$ 36.158.605,00	**$ 30.797.550,00**	**$ 4.334.470,00**	**$ 1.026.585,00**

OBSERVACIONES: pago 10 (12 de noviembre al 11 de diciembre) por valor de $3.421.950 y pago 11 (12 de diciembre al 19 de diciembre) $912.520

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

EPS	SANITAS	PERIODO CANCELADO	NOVIEMBRE - DICIEMBRE	AFILIADO	SI	X	NO	
FONDO DE PENSIONES	COLPENSIONES	PERIODO CANCELADO	NOVIEMBRE - DICIEMBRE	AFILIADO	SI	X	NO	
ARL	POSITIVA	PERIODO CANCELADO	NOVIEMBRE - DICIEMBRE	AFILIADO	SI	X	NO	

FECHA DE PAGO			**FECHA DE CONFIRMACION DEL PAGO**			**FUNCIONARIO DE LA DEPENDENCIA DE ORIGEN DE LA CUENTA QUE VERIFICO EL PAGO**	
DIA	**MES**	**AÑO**	**DIA**	**MES**	**AÑO**	**NOMBRE**	**FIRMA**
2	12	2025	22	12	2025	Luisa Fernanda Naranjo Pardo	

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

NOMBRE COMPLETO DEL SUPERVISOR	YEIMY CAROLINA ABELLO CHAVES	**FIRMA**	
CARGO	GERENTE DE BUEN GOBIERNO		
CEDULA DE CIUDADANIA	1073513490		

AR 84. FACULTADES Y DEBERES DE LOS SUPERVISORES Y LOS INTERVENTORES. La supervisión e interventoría contractual implica el seguimiento al ejercicio del cumplimiento obligacional por la entidad contratante sobre las obligaciones a cargo del contratista.
Los interventores y supervisores están facultados para solicitar informes, aclaraciones y explicaciones sobre el desarrollo de la ejecución contractual, y serán responsables por mantener informada a la entidad contratante de los hechos o circunstancias que puedan constituir actos de corrupción tipificados como conductas punibles, o que puedan poner o pongan en riesgo el cumplimiento del contrato, o cuando tal incumplimiento se presente.

ESTA COPIA DEBE REPOSAR EN LA CARPETA DEL CONTRATO

ALCALDÍA DE FUNZA	**INFORME DE SUPERVISION**
	11-FR-83

ASPECTOS GENERALES		
Tipo de Informe	Avance: Final: __x___	Fecha de elaboración: 22 de diciembre de 2025
Periodo del informe	Desde: 12 de noviembre de 2025	Hasta: 11 de diciembre de 2025
	Y del: 12 de diciembre de 2025	Hasta: 19 de diciembre de 2025
Contrato celebrado con recursos de Inversión ____X_____ Funcionamiento _____ **Nota: Únicamente el evento en que se trate de recursos de inversión se deberá diligenciar la información relacionada con: proyecto, programa, subprograma y metas, en el evento de tratarse de recursos de funcionamiento NO deberá diligenciarse dicha información**		
Responsable del Proyecto: (Dependencia responsable) **GERENCIA DE BUEN GOBIERNO**		Nombre del Proyecto: (Según Banco de Proyectos) DESARROLLO DE ESTRATEGIAS QUE PROMUEVAN LA COMUNICACIÓN Y PARTICIPACIÓN SOCIAL, GENERANDO SENTIDO DE PERTENENCIA Y POSICIONAMIENTO DE IMAGEN INSTITUCIONAL EN EL MUNICIPIO DE FUNZA, CUNDINAMARCA.
Nombre el programa: FUNZA MAS CERCA A LA COMUNIDAD		Nombre del subprograma: N/A

Número de la meta	Descripción de la (s) meta (s)
323	Crear 1 estrategia de medios para el posicionamiento de imagen institucional de la Alcaldía de Funza y el sentido de pertenencia con la gestión de la administración municipal.

DATOS GENERALES DEL CONTRATO	
Tipo de contrato:	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
No. Contrato:	CPS-0566-2025
Plazo de ejecución:	10 meses y 17 días, sin exceder el 19 de diciembre del 2025
Fecha de suscripción del contrato:	07 febrero de 2025
Fecha de acta de inicio:	12 de febrero de 2025
Fecha de terminación:	19 de diciembre de 2025
Prórrogas del contrato*:	**Fecha:** N/A **Tiempo de la prórroga:**N/A **Nueva fecha de terminación:**N/A
Suspensión*:	**Fecha:**N/A **Tiempo de la suspensión:**N/A **Nueva fecha de terminación:**N/A
Ampliación de la suspensión*:	**Fecha:**N/A **Tiempo de la ampliación:**N/A **Nueva fecha de terminación:**N/A
Valor inicial del contrato:	TREINTA Y SEIS MILLONES CIENTO CINCUENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS CINCO PESOS M/CTE ($36.158.605)
Adiciones del contrato*:	**Fecha: N/A Valor de la adición: N/A**
Valor final del contrato:	TREINTA Y SEIS MILLONES CIENTO CINCUENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS CINCO PESOS M/CTE ($36.158.605)

***Se deben adicionar tantas filas como sea necesario de acuerdo con el estado del contrato al momento de realizar el corte

INFORME DE SUPERVISIÓN

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

Obligaciones específicas del contratista	**% Programado**	**% Alcanzado**	**Observaciones**

1. Apoyar las labores de investigación, análisis, conceptualización, proposición y creación de piezas gráficas, el desarrollo de productos, y la producción audiovisual, para las redes institucionales y necesidades de la oficina.	100%	**100%**	El contratista apoyó la ideación, planeación y ejecución desde lo gráfico de piezas para institucionales de una línea visual día de la eliminación de la violencia contra la mujer N25 **Evidencia: Diseño de cada una de las piezas gráficas.** https://drive.google.com/drive/folders/1YssH_nJOEprA9-iwBBA5I5DZMroV2cDg
2. Finalizar las piezas gráficas de acuerdo con las condiciones técnicas de cada medio, generando un tráfico eficiente desde la gerencia de Buen Gobierno y la coordinación de Prensa y Comunicación.	100%	**100%**	El contratista Realizó 23 solicitudes de Diseño en coordinación con la gerencia de Buen Gobierno y prensa y comunicación como: • Ajuste Carilla guía para docentes de 63 pag • Diseño cartilla proyectos de convivencia escolar 15 pag • Cheques, certificados y marcadores de mesa premios corazón Funzano • Post cierres viales Funza resplandece • Portada evento Funza resplandece • Post prohibido el transporte del polvora Funza resplandece • Diseño estatuilla premios corazón Funzano • Fondos pantallas categorías premios corazón Funzano • Diseño estado día de la discapacidad • Diseño estado día de la lucha contra el VIH • Diseño estado para evento día de la lucha contra el VIH • Diseños elementos didácticos secretaria de ambiente • * juego de bolos estampados • * juego de pelotas • *Lonchera • Diferentes elementos galardón Docente • *banner para videos • *20 cheques • *20 placas • Material Secretaria de Salud • *Diseño un pad mouse • *Diseño un separador de libros

			• *Diseño un banner • Portada Renta ciudadana • Portada Carrera de la Mujer • Portada día del campesino • Portada consejeras de mujer • Reconocimiento estatuilla para educación • Estado día de la eliminación de la violencia contra la mujer N25 • Diseño termo día de la eliminación de la violencia contra la mujer N25 • Diseño Chaquetas de Planeación • Diseño estado Ruta 10 Los cuales reposan debidamente en el Drive de comunicaciones. **Evidencia: Diseño de cada una de las piezas gráficas.** https://drive.google.com/drive/folders/1GLbAJ0oNh8lk18Hb21Ukixo8-E-g5Gat
3. Cumplir con los tiempos pertinentes para el desarrollo de las piezas gráficas según el tráfico establecido por el área de comunicación.	100%	**100%**	El contratista Cumplió con los tiempos en el desarrollo de cada pieza gráfica establecidas por el supervisor y área de comunicación, gestionadas en la plataforma de ASANA. **Evidencia: Pantallazo asana con tiempos** https://drive.google.com/drive/folders/1TSN-5FieTeLfYkgeJt0rw6qFMUJOG_xa
4. Entregar las piezas desarrolladas al equipo de diseño y al líder del proceso de manera eficiente, bajo parámetros técnicos, recursos humanos y habilidades profesionales.	100%	**100%**	El contratista realizó la entrega de las piezas de los editables de las piezas gráficas con los respectivos parámetros y recursos técnicos en el Drive, en la carpeta “COMUNICACIONES/ DISEÑO / JENIFER/2025” carpeta noviembre-diciembre **Evidencia:** https://drive.google.com/drive/folders/19eAkBpJOlNV5PZJ2jnDeLq2FEJN1S5vf
5. Acompañar en los comités presenciales y virtuales de las áreas de diseño gráfico,	100%	**100%**	Durante el periodo el contratista asistió a una asistencia presencial con todo el equipo de

audiovisuales y multimedia del equipo de comunicaciones de la Alcaldía de Funza.			diseño y la gerente de buen gobierno, realizada el 28 de noviembre. **Evidencia:** https://drive.google.com/drive/folders/1WOlPoNHvMhMyGO3-kFH-Bb2OyAE_Djfx
6. Cumplir con las demás obligaciones relacionadas al objeto contractual.	100%	**100%**	Durante el periodo el contratista asistió a la inauguración de Funza Resplandece el 29 de noviembre, donde repartí galletas a la comunidad asistió al comité de cuentas virtual el 26 de noviembre Evidencia: **Evidencia:** https://drive.google.com/drive/folders/1DtBdt9AGkNClfwDRo2htos3vpvLYfXZJ

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

Fecha entrega informe del contratista:	22 de diciembre de 2025
Soportes del informe:	Se indica el cargue de los soportes y evidencias en la plataforma SECOP II
Observaciones sobre el informe del contratista:	

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

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

	CONTRATADO	**PAGOS**	**% EJECUCION**
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	$36.158.605		
VALOR ADICIONADO:	N/A		
VALOR ACTUAL CONTRATO	$36.158.605		
PAGO 1		$3.421.950	**9,46%**
PAGO 2		$3.421.950	**9,46%**
PAGO 3		$3.421.950	**9,46%**
PAGO 4		$3.421.950	**9,46%**
PAGO 5		$3.421.950	**9,46%**
PAGO 6		$3.421.950	**9,46%**
PAGO 7		$3.421.950	**9,46%**
PAGO 8		$3.421.950	**9,46%**
PAGO 9		$3.421.950	**9,46%**
VALOR A PAGAR SOPORTADO EN ESTE INFORME		$4.334.470	**11.98%**

VALOR TOTAL EJECUTADO		$35.132.020	**97.12%**
SALDO POR EJECUTAR		$1.026.585	**2.88%**

***Se deben adicionar tantas filas como sea necesario de acuerdo con el estado del contrato al momento de realizar el corte

El suscrito supervisor del contrato avala el pago de esta cuenta por la suma de CUATRO MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS SETENTA PESOS M/CTE ($4.334.470)

Verificación pago aportes sistema integral de seguridad social y parafiscales

Instrucción: Marcar con una equis (X)

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

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

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

Soporte de la verificación: Planilla ___X___ Coertificación expedida por _____
Representante legal o revisor fiscal

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

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

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

(Se deben señalar los riesgos del contrato en su totalidad y en el caso de haberse materializado alguno, se deben indicar las acciones adelantadas para mitigar el mismo)

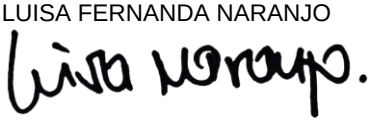
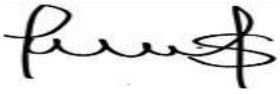
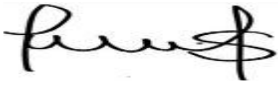
DESCRIPCIÓN DEL RIESGO	ESTADO	ACCIONES
Pese a la adopción e implementación de protocolos de bioseguridad, durante la ejecución del contrato se presentó contagio del contratista	NO MATERIALIZADO	N/A
Expedición de normas o lineamientos que cambien las condiciones pactadas en el contrato.	NO MATERIALIZADO	N/A
Factores de salud que generen incapacidad médica por un tiempo mayor a 5 días calendario consecutivos.	NO MATERIALIZADO	N/A
Daños en los equipos asignados para el desarrollo de sus funciones.	NO MATERIALIZADO	N/A

Estado de las garantías

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



YEIMY CAROLINA ABELLO CHAVES
Gerente de Buen Gobierno.

ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
LUISA FERNANDA NARANJO 	YEIMY CAROLINA ABELLO CHAVES 	YEIMY CAROLINA ABELLO CHAVES 

*Los aquí firmantes manifestamos que hemos leído y revisado toda la información que obra en este documento, el cual se encuentra ajustado a la Ley.

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

LA GERENCIA DE BUEN GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE FUNZA (CUNDINAMARCA)

Se permite **CERTIFICAR:**

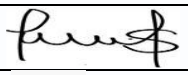
Que **Jenifer Andrea Ramos Rojas** identificada con cédula de ciudadanía No. 1.073.513.432 de Funza, cumplió a satisfacción con las obligaciones establecidas dentro del Contrato de Prestación de Servicios Profesionales No. CPS-0566-2025 de 2025, cuyo objeto es: **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO DISEÑADORA GRÁFICA PARA FORTALECER LA DIVULGACIÓN DE LA INFORMACIÓN DE LA ENTIDAD A NIVEL INTERNO Y EXTERNO",** durante el periodo comprendido entre el 12 de noviembre 2025 al 11 de diciembre de 2025 y del 12 de diciembre 2025 al 19 de diciembre de 2025. Igualmente certifico que la información se encuentra cargada y verificada en la plataforma del SECOP II libre de errores.

Cuenta No. 10 y 11 de 11

Dada a solicitud del interesado a los 22 días de noviembre de 2025.



YEIMY CAROLINA ABELLO CHAVES
Gerente de Buen Gobierno

	NOMBRE DEL FUNCIONARIO	CARGO	FIRMA	FECHA
Aprobó	Yeimy Carolina Abello Chaves	Gerencia Buen Gobierno		22/12/2025
Proyectó	Claudia Acero	Secretaría		22/12/2025

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

ALCALDÍA DE FUNZA

FORMATO RE-EVALUACIÓN DE PROVEEDORES

03-FR-21

CONTRATO No.	566-2025	**FECHA DEL CONTRATO**	11-02-2025
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVCIOS PROFESIONALES COMO DISEÑADORA GRÁFICA PARA FORTALECER LA DIVULGACIÓN DE LA INFORMACIÓN DE LA ENTIDAD A NIVEL INTERNO Y EXTERNO		
CONTRATISTA	JENIFER ANDREA RAMOS ROJAS		
NIT:	1073513432-7	**TELEFONO**	3142885750
FECHA DE LA EVALUACION	22-12-2025	**PERIODO EVALUADO**	**DEL** (12-02-2025) **AL** (19-12-2025)

CRITERIOS BASICOS		**DESCRIPCION DELO CRITERIOS DE EVALUACION**	**PUNTAJE RANGO ENTRE**	**Y**	**VALOR**
CUMPLIMIENTO	TIEMPO	Entregó dentro del plazo inicialmente establecido.	9	15	
		Fue necesario modificar el cronograma, plazo (Prorroga).	1	8	
		No cumplió dentro del plazo (inicial y prórroga)	0		15
	SERVICIO	Entrego la totalidad pactada en el periodo	9	15	
		Entrego parcialmente lo pactado para el periodo	1	8	
		No realizo entregas dentro del periodo pactado	0		15
CALIDAD	CONFORMIDAD	Cumple con las especificaciones pre establecidas	7	12	
		Rechazo parcial. No cumple con algunas especificaciones	1	6	
		Rechazo total. No cumple con las especificaciones	0		12
	FUNCIONALIDAD	No se ha presentado servicio o producto defectuoso	7	12	
		Parte del servicio o producto contiene defectos.	1	6	
		Todo el servicio o bienes, se encuentra defectuoso.	0		12
OPORTUNIDAD	REQUERIMIENTO	No se han presentado requerimientos	14	22	
		Los requerimientos fueron atendidos oportunamente	5	13	
		Fue necesario volver a requerir para lograr solución	1	4	
		No se atendieron los requerimientos presentados.	0		22
GESTION	EFECTIVIDAD	Los documentos se entregaron completos dentro de las ocho horas hábiles siguientes al cierre del periodo	11	20	
		Los documentos se entregaron completos después del primer (1) día hábil siguiente al cierre del periodo.	1	10	
		Se juntaron dos o más cortes periódicos por la falta de documentos completos del contratista	0		20
	LEGALES	No se solicitaron trámites jurídicos, sobre sanciones	1	4	
		Se tramito solicitud sobre sanciones al contratista.	0		4
PUNTAJE MAXIMO 100			**TOTAL PUNTAJE**		100
OBSERVACIONES:					

Excelente (81-100)__ Bueno (61-80)__ Regular (41-60) __ Deficiente (21-40)___ Malo (0-20)__

Nombre del supervisor:	YEIMY CAROLINA ABELLO CHAVES	Firma del supervisor
Cargo:	Gerente de Buen Gobierno	

ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
Claudia Acero	Yeimy Carolina Abello Chaves	Yeimiy Carolina Abello

ALCALDÍA DE FUNZA

ACTA DE TERMINACIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATO O CONVENIO

11-FR-04

CONTRATO O CONVENIO No.	**CPS-566-2025**	**FECHA DE SUSCRIPCION:**	7/02/2025

TIPO DE CONTRATO O CONVENIO:	PRESTACION DE SERVICIOS ▼ PROFESIONAL
CONTRATISTA:	
Nombre y/o razón social:	JENIFER ANDREA RAMOS ROJAS
Numero del NIT:	1073513432-7
CESIONARIO:	EN CASO DE HABER REALIZADO CESIÓN DEL CONTRATO, INDIQUE LOS DATOS DEL CONTRATISTA CESIONARIO
Nombre y/o razón social:	N/A
Numero del NIT:	N/A

OBJETO CONTRACTUAL: (Tal y como se encuentra en el contrato a liquidar)

PRESTACIÓN DESERVCIOS PROFESIONALES COMO DISEÑADORA GRÁFICA PARA FORTALECER LA DIVULGACIÓN DE LA INFORMACIÓN DE LA ENTIDAD A NIVEL INTENO Y EXTERNO

ALCANCE DEL OBJETO Y/O LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES :

1. Apoyar las labores de investigación, análisis, conceptualización, proposición y creación de piezas gráficas, el desarrollo de productos, y la producción audiovisual, para las redes institucionales y necesidades de la oficina.
2. Finalizar las piezas gráficas de acuerdo con las condiciones técnicas de cada medio, generando un tráfico eficiente desde la gerencia de Buen Gobierno y la coordinación de Prensa y Comunicación.
3. Cumplir con los tiempos pertinentes para el desarrollo de las piezas gráficas según el tráfico establecido por el área de comunicación.
4. Entregar las piezas desarrolladas al equipo de diseño y al líder del proceso de manera eficiente, bajo parámetros técnicos, recursos humanos y habilidades profesionales.
5. Acompañar en los comités presenciales y virtuales de las áreas de diseño gráfico, audiovisuales y multimedia del equipo de comunicaciones de la Alcaldía de Funza.
6. Cumplir con las demás obligaciones relacionadas al objeto contractual.

VALOR INICIAL: (En este espacio escriba el valor total del contrato, tanto en números como en letras)	
Valor en números:	$36.158.605.oo
Valor en letras:	TREINTA Y SEIS MILLONES CIENTO CINCUENA Y OCHO MIL SEISCIENTOS CINCO PESOS MCTE
ADICIONES EN VALOR: (Escriba el valor total de las adiciones al valor)	
Valor en números:	N/A
Valor en letras:	N/A
PLAZO DE EJECUCION PACTADO:	
PLAZO INICIAL:	10 MESES Y 17 DIAS SIN EXCEDER EL 19 DE DICIEMBRE
FECHA DE TERMINACION:	19 DE DICIEMBRE DE 2025
ADICIONES AL PLAZO (PRORROGAS):	N/A
NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN:	N/A
HUBO TERMINACIÓN ANTICIPADA	NO
NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN:	N/A
INTERVENTOR(Identificación del Interventor)	
Nombre:	N/A
Numero del NIT:	N/A

SUPERVISOR (Identificación del supervisor y dependencia a la que pertenece)			
Nombre:	YEIMY CAROLINA ABELLO CHAVES	C. C. No.	1073513490
Dependencia:	GERENCIA DE BUEN GOBIERNO		

Entre los suscritos a saber JEIMMY SULGEY VILLAMIL BUITRAGO , mayor de edad, identificada con la Cedula de Ciudadanía No. 52.661.824 expedida en Funza (Cundinamarca), quien actúa en Representación Legal del Municipio de Funza Nit.899.999.433-5, en su calidad de Alcaldesa, elegida de 29 de octubre de 2023, tal como consta en la credencial expedida por la Registraduria Nacional del Estado Civil en la Ciudad de Funza – Cundinamarca a los tres (03) días del mes de noviembre de 2023 y posesionada mediante Escritura Pública Número 001 de fecha de 29 de diciembre del 2023 , otorgada por la Notaria Única de Funza – Cundinamarca, de conformidad con lo establecido en el Articulo 314 de la Constitución Política de Colombia, así mismo se encuentra debidamente facultado para celebrar contratos según Acuerdo Municipal número 010 de 2016 y en ejercicio de las facultades conferidas en el literal b del numeral 3 del artículo 11 de la Ley 80 de 1993, quien se denomina EL MUNICIPIO, de una parte, JENIFER ANDREA RAMOS ROJAS , mayor de edad identificada con cédula de ciudadanía N. 1073513432 en su calidad de CONTRATISTA, YEIMY CAROLINA ABELLO, Gerente de Buen Gobierno y supevisor , acordamos suscribir el ACTA DE LIQUIDACION del contrato tal como lo establece la clausula de liquidacion del mismo en los siguientes términos:

ACTAS SUSCRITAS DURANTE LA EJECUCION DE TODO EL CONTRATO

Item	No.	DESCRIPCION	FECHA DE SUSCRIPCION
1		ACTA DE INICIO	12/02/2025
2		(Ejemplo ACTA DE SUSPENSION...)	

CONSOLIDADO DEL ESTADO JURIDICO

DESCRIPCION	HUBO SI	HUBO NO	FECHA DE SUSCRIPCION	OBSERVACIONES
SUSPENSIONES		X	N/A	N/A

REINICIOS		X	N/A	N/A
ADICION EN VALOR		X	N/A	N/A
ADICION EN TIEMPO		X	N/A	N/A
MULTAS		X	N/A	N/A
DECLARACION INCUMPLIMIENTO		X	N/A	N/A
CADUCIDAD		X	N/A	N/A

ESTADO DE VIGENCIA DE LOS AMPAROS AL MOMENTO DE LIQUIDAR

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

CONSOLIDADO ESTADO FINANCIERO

DESCRIPCION	VALOR
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 36.158.605,00
VALOR ADICIONADO:	$ 0,00
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	$ 36.158.605,00
VALOR TOTAL DEL ANTICIPO:	$ 0,00
VALOR AMORTIZADO	$ 0,00
VALOR RECIBIDO POR EL CONTRATISTA:	$ 30.797.550,00
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA:	$ 4.334.470,00
SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO:	$ 1.026.585,00

DETALLE DE LOS DESEMBOLSOS REALIZADOS

DESCRIPCION	COMPROBANTE DE EGRESO		VALOR
	FECHA	NUMERO	
PRIMER PAGO	18/03/2025	2025000749	$ 3.421.950,00
SEGUNDO PAGO	25/04/2025	2025001820	$ 3.421.950,00
TERCERO PAGO	20/05/2025	2025002541	$ 3.421.950,00
CUARTO PAGO	2/07/2025	2025004182	$ 3.421.950,00
QUINTO PAGO	29/07/2025	2025005045	$ 3.421.950,00
SEXTO PAGO	29/08/2025	2025005956	$ 3.421.950,00
SEPTIMO PAGO	1/10/2025	2025006979	$ 3.421.950,00
OCTAVO PAGO	23/10/2025	2025007786	$ 3.421.950,00
NOVENO PAGO	19/11/2025	2025008586	$ 3.421.950,00

CONSTANCIA DE INVERSION EFECTUADAD DEL ANTICIPO

DESCRIPCION	VALOR TOTAL	VALOR AMORTIZADO	SALDO POR AMORTIZAR
N/A	N/A	N/A	N/A

El contratista hace constar que durante la ejecución del contrato no surgieron situaciones que generen desequilibrio económico, creando a su favor haberes adicionales, por lo cual el Municpio de Funza, queda excento de cualquier reclamación presente o futura en relación con este Contrato.

Se realizó de manera continua la verificación y control del cabal cumplimiento de los aspectos, técnicos, financieros, administrativos, contables y jurídicos del contrato durante todo el periodo contractual por del supervisor ; YEIMY CAROLINA ABELLO CHAVES quien certifica que la ejecución del contrato se efectuó a entera satisfacción del Municipio, tal como lo hace constar con su firma De igual manera el supervisor efectuo la verificación del pago de los aportes a Seguridad Social y Parafiscales, de conformidad con las normas que regulan la materia, en especial las Leyes 789 de 2002 y 828 de 2003 y demas normas vigentes.

Con nuestras firmas damos fé que lo que aquí se plasmó, se cumplió en su totalidad, en lo que corresponde al objeto contractual, los valores cancelados y por cancelar con esta acta (los cuales se ajustan a los precios del mercado), la calidad de los materiales, bienes y/o servicios suministrados, y certificamos que se ejecutaron todos y cada uno de los ítems que formaron parte integral del respectivo contrato. Asi mismo se cumplio con lo que aqui se liquida.

YEIMYCAROLINA ABELLO CHAVES
Gerente de Buen Gobierno
Supervisor

En cumplimiento a lo establecido en el artículo 60 de la Ley 80 de 1993 y artículo 11 de la Ley 1150 de 2,007, se acuerda suscribir por ambas partes, el acta de liquidación del mencionado contrato con fundamento en las certificaciones, constancias y actas suscritas durante la ejecución del contrato por parte del Interventor, Supervisor y Secretario de Gerencia d Buen Gobierno y Contratista.

Las partes, una vez se realice el pago del saldo a favor del contratista, se declaran a PAZ Y SALVO por todo concepto emanado o derivado del contrato objeto de la presente liquidación. En constancia se firma a los veintidos(22) días del mes de Diciembre de 2,025.

JEIMMY SULGEY VILLAMIL BUITRAGO
ALCALDESA

JENIFER ANDREA RAMOS ROJAS
CONTRATISTA

Revisó: Constanza Bedoya García- Secretaría Jurídica	Firma	Revisó: Diana Carolina Díaz Rojas - Secretaría de Hacienda	Firma