ALCALDÍA DE FUNZA

HOJA DE RUTA ACTA CONSOLIDADA DE SUPERVISIÓN

11 - FR-02

1. GENERALIDADES DEL CONTRATO

CONTRATO No.	**CPS-0755-2026**	**FECHA DE SUSCRIPCIÓN**	29	01	2026
TIEMPO DE EJECUCIÓN	6 MESES	**FECHA DE TERMINACIÓN**	28	7	2026
TIPO DE CONTRACIÓN	CONTRATACIÓN DIRECTA	**CLASE DE CONTRATO**	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION		
REGISTRO PRESUPUESTAL	2026000726	**FECHA DE EXPEDICIÓN**	29	01	2026
ACTA DE INICIO	SI X NO	**FECHA DE ACTA DE INICIO**	29	01	2026
VALOR DEL CONTRATO	$ 15.000.000,00	**FORMA DE PAGO**	**MENSUAL**		
TIPO DE POLIZA	**Seguro de Cumplimiento Estatal**	**NUMERO DE LA POLIZA**	**N/A**		

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

OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO INTÉRPRETE DE LENGUA DE SEÑAS COLOMBIANA PARA ATENDER A LA POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD AUDITIVA DEL MUNICIPIO, PROPORCIONANDO MECANISMOS DE COMUNICACIÓN Y ACCESO A LOS SERVICIOS Y PROGRAMAS SOCIALES, DERECHOS Y DEBERES DE LAS PARTES EN CUMPLIMIENTO DE LA META 89 DEL PLAN DE DESARROLLO FUNZA EVOLUCIONA 2024-2027, PARA LA VIGENCIA DE 2026

CONTRATANTE	ALCALDIA MUNICIPAL DE FUNZA	**NIT. No.**	899999433-5
CONTRATISTA	LUZ ANGELA PINTA TOBAR	**NIT. No.**	1000698828-8

2. GENERALIDADES DEL PAGO

TOTAL PAGOS	**6**			**PAGO ACTUAL**	**2**		
DE AVANCE O PARCIAL	**X**			**DE TERMINACIÓN**			
INICIO PERIODO A PAGAR	29	02	2026	**TERMINACIÓN PERIODO A PAGAR**	28	03	2026
DEPENDENCIA EJECUTORA	SECRETARÍA DE EDUCACIÓN						

VALOR A PAGAR	**Valor en Números**	**Numero Registro Presupuestal a afectar**	**Rubro**	
	$2.500.000	2026000726	**Cód Rubro**	2.3.2.02.02.009.4103.089.11001
			Rubro	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD,SOCIALES Y PERSONALES-FUENTE:11001 -RECURSOS PROPIOS
VALOR TOTAL	$2.500.000			

3. OBSERVACIONES Y BALANCE FINANCIERO

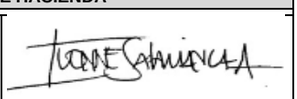
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	**$ 15.000.000,00**	**VALOR ADICIONES**	**$ 0,00**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**VALOR PAGO ANTERIORES**	**VALOR PRESENTE PAGO**	**SALDO**
$ 15.000.000,00	**$ 2.500.000,00**	**$ 2.500.000,00**	**$10.000.000,00**

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

EPS	FAMISANAR	PERIODO CANCELADO	FEBRERO	AFILIADO	SI	X	NO	
FONDO DE PENSIONES	PORVENIR	PERIODO CANCELADO	FEBRERO	AFILIADO	SI	X	NO	
ARL	POSITIVA	PERIODO CANCELADO	FEBRERO	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**
25	2	2026	1	04	2026	RONALD MANOSALVA PINTO	

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

NOMBRE COMPLETO DEL SUPERVISOR	IVONNE PAOLA SALAMANCA AREVALO	**FIRMA**	
CARGO	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL		
CEDULA DE CIUDADANIA	1019033333		

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