| CONCEJO MUNICIPAL DE FUNZA | INFORME DE ACTIVIDADES, CUENTA DE COBRO Y CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | CÓDIGO | PA-GJ-SPGC-FO-IM-06 | FECHA EMISIÓN | 2/04/2025 | | VERSIÓN: 2 |

| CUENTA DE COBRO | SI X | NO | DATOS DE LA FACTURA | SI | | NO X |
|---|---|---|---|---|---|---|
| EL CONCEJO MUNICIPAL DE FUNZA - NIT 832.001.640-7<br><br>**DEBE A: YENNY ANDREA PINZON CRUZ**<br><br>**Por concepto De:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS EN PROCESOS TRANSVERSALES DEL CONCEJO MUNICIPAL DE FUNZA<br>**la suma de:**<br><br>DOS MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS M/CTE. ($2.700.000,00) | | | No. DE FACTURA:<br><br>RESOLUCIÓN DIAN:<br><br>FECHA:<br><br>VALOR: | | | |
| FIRMA DEL CONTRATISTA | | | | | | |

**CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO**

En mi calidad de Supervisor del Contrato de Prestación de Servicios arriba relacionado, certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas en el mismo por parte del contratista y el desarrollo de las actividades descritas en el presente informe, durante el periodo relacionado.

Que de igual forma, el contratista ha acreditado y aportado el pago de los aportes a la seguridad social Integral y parafiscal en los montos y plazos establecidos verificando el cumplimiento conforme a lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, artículo 23 de la ley 1150 y artículo 135 de la ley 1753 de 2015.

En razón a ello, autorizo el pago conforme a la información descrita en el presente informe.

| APROBÓ: | JENNY PAOLA HERNANDEZ GUIO | |
|---|---|---|

| CONCEJO MUNICIPAL DE FUNZA | INFORME DE ACTIVIDADES, CUENTA DE COBRO Y CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | CÓDIGO | PA-GJ-SPGC-FO-IM-06 | FECHA EMISIÓN | 2/04/2025 | VERSIÓN: 2 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CONTRATO No.: | CPS-040-2026 | | | | |
| PERIODO DEL INFORME Y DE LA CERTIFICACIÓN : | 27 DE MARZO AL 26 DE ABRIL DEL 2026 | | | No. DE PAGO: | 3 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | YENNY ANDREA PINZON CRUZ | | | C.C. / NIT: | 52662803 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS EN PROCESOS TRANSVERSALES DEL CONCEJO MUNICIPAL DE FUNZA. | | | PLAZO DE EJECUCIÓN: | ONCE (11) MESES |
| | | | | FECHA DE INICIO: | 27 DE ENERO DE 2026 |
| | | | | FECHA DE TERMINACIÓN | 26 DE DICIEMBRE DE 2026 |
| | | | | PLAZO DE PRORROGA: | N/A |
| ADICIÓN Y PRORROGA | N/A | FECHA INICIO PRORROGA | N/A | FECHA FIN DE PRORROGA | N/A |
| CESIÓN DE CONTRATO | N/A | FECHA DE LA CESIÓN DE CONTRATO | N/A | VALOR EJECUTADO ANTES DE LA CESIÓN DE CONTRATO | $ - |
| SUSPENSIÓN DE CONTRATO | N/A | FECHA INICIO SUSPENSIÓN DE CONTRATO | N/A | FECHA FIN DE SUSPENSIÓN DE CONTRATO | N/A |
| NOMBRE DEL SUPERVISOR: | JENNY PAOLA HERNANDEZ GUIO | | CARGO: | SECRETARIA GENERAL | |

**INFORMACIÓN FINANCIERA**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (CDP) No.: | 2026000034 | VALOR CDP: | $ 29.700.000,00 | PORCENTAJE DE EJECUCIÓN A LA FECHA: |
| REGISTRO PRESUPUESTAL (RP) No.: | 2026000042 | VALOR RP: | $ 29.700.000,00 | |
| CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (CDP) ADICIÓN No.: | N/A | VALOR CDP ADICIÓN: | N/A | |
| REGISTRO PRESUPUESTAL (RP) No.: | N/A | VALOR RP ADICIÓN: | N/A | 27,27% |
| VALOR INICIAL CONTRATADO: | $ 29.700.000,00 | VALOR PAGOS EFECTUADOS: | $ 5.400.000,00 | |
| VALOR EJECUTADO ANTES DE LA CESIÓN | $ - | | | |
| ADICIONES: | | VALOR PRESENTE PERIODO: | $ 2.700.000,00 | |
| VALOR TOTAL CONTRATO: | $ 29.700.000,00 | VALOR EJECUTADO: | $ 8.100.000,00 | |

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO**

| OBLIGACIONES | EVIDENCIA | RESULTADOS ALCANZADOS |
|---|---|---|
| 1. Archivar los documentos que se generen con ocasión a la ejecución contractual, y post contractual, así como con la foliación y escaneo de los mismos, de conformidad con las instrucciones impartidas por el supervisor del contrato y las normas de archivo | La evidencia reposa en: X:\8. GESTIÓN JURÍDICA\010 CONTRATOS\010-006 CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS\2026\FORMATOS PDF | Se scanean soportes del Segundo pago realizado a contartistas del 2026, se adjuntan a la carpeta de cada uno, de igual manera se archiva documentación en carpetas correspondientes |
| 2. Apoyar el cargue y rendiciones de los diferentes informes del área contractual | No se presento actividad relacionada a esta obligación durante el periodo en mención. | No se presento actividad relacionada a esta obligación durante el periodo en mención. |
| 3. Proyectar los oficios que se encuentren directamente relacionadas con el proceso de gestión contractual, asignados previamente por el supervisor del contrato | No se presento actividad relacionada a esta obligación durante el periodo en mención. | No se presento actividad relacionada a esta obligación durante el periodo en mención. |
| 4. Revisar formalmente el lleno de requisitos y correcto diligenciamiento de las cuentas de cobro presentadas por los diferentes contratistas según las indicaciones del supervisor. | La evidencia reposa en: X:\8. GESTIÓN JURÍDICA\010 CONTRATOS\010-006 CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS\2026\FORMATOS PDF | Se verifican 40 documentos (Egresos, informe de supervision y docuentos) y se cargan en la carpeta de ada uno de los contrtaistas |
| 5. Apoyar la elaboración de certificaciones de los contratistas, personal de planta y los concejales de la corporación. | La evidencia reposa en: X:\7. GESTIÓN CONTABLE Y FINANCIERA\005-001 CERTIFICADO DE INGRESOS Y RETENCIONES\2025 | Apoyo en la elaboracion de 15 certificados de ingresos y retencion de Concejales del 2025 , informacion que reposa en el servidor del Concejo y en la carpeta fisica de cada Concejal |
| 6. Apoyar la recolección de firmas, organización, archivo y escaneo de los comprobantes de egreso generados por la entidad. | La evidencia reposa en: X:\8. GESTIÓN JURÍDICA\010 CONTRATOS\010-006 CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS\2026\FORMATOS PDF | se revisaron 40 pagos, de los cuales se hacen firmar por los contratistas, dejando soporte del Segundo pago 2026 en cada una de sus carpetas. |
| 7. Apoyar el área financiera con registros, búsqueda de documentos, alistamiento de carpetas y demás asuntos que requiera el área. | X:\7. GESTIÓN CONTABLE Y FINANCIERA\12. GESTIÓN CONTABLE Y FINANCIERA\2026\Certificado ingresos y retenciones concejales 2025 | Relación detallada de cada certificado de Retención en la fuente año 2026 |
| 8. Cumplir con el Sistema de Gestión de Calidad y Seguimiento del Concejo Municipal de Funza, ejecutando las actividades de su competencia y especialmente aquellas que requieran acciones concretas para subsanar hallazgos derivados de auditorías internas de no conformidades del Sistema de Gestión y contribuir para que el mismo se mantenga actualizado en lo de su competencia. | No se presento actividad relacionada a esta obligación durante el periodo en mención. | No se presento actividad relacionada a esta obligación durante el periodo en mención. |

| CONCEJO MUNICIPAL DE FUNZA | INFORME DE ACTIVIDADES, CUENTA DE COBRO Y CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | CÓDIGO | PA-GJ-SPGC-FO-IM-06 | FECHA EMISIÓN | 2/04/2025 | VERSIÓN: 2 |

| | | |
|---|---|---|
| 9. Las demás que se deriven durante la ejecución del presente contrato y que sean necesarias para el cumplimiento del objeto contractual. | La evidencia reposa en: "Reposa en la siguiente dirección:<br>X:\6. GESTIÓN DE TALENTO HUMANO\024-007 PLAN DE CAPACITACIONES\2026\EVIDENCIAS\ROL DE CONTROL INTERNO<br>X:\6. GESTIÓN DE TALENTO HUMANO\024-007 PLAN DE CAPACITACIONES\2026\EVIDENCIAS\INTELIGENCIA EMOCIONAL Y RIESGO PSICOSOCIAL<br>X:\6. GESTIÓN DE TALENTO HUMANO\024-007 PLAN DE CAPACITACIONES\2026\EVIDENCIAS\SEGURIDAD DIGITAL Y PROTECCIÓN DE LA INFORMACIÓN INSTITUCIONAL<br>X:\6. GESTIÓN DE TALENTO HUMANO\024-007 PLAN DE CAPACITACIONES\2026\EVIDENCIAS\ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS<br>https://forms.gle/AeJcUSjYiDNnarFz6" | "Se participó en capacitaciones:<br>-Rol de Control Interno<br>-Inteligencia Emocional y Riesgos Psicosocial<br>-Seguridad digital y protección de la información<br>-Capacitación de Actos y Condiciones Inseguras a través de la plataforma Classroom<br>Se realizó la encuesta de ""Test de percepción sobre integridad"" " |

| SEGURIDAD SOCIAL | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CONCEPTO | ENTIDAD | VALOR | MES | FECHA DE PAGO | No PLANILLA |
| Salud | COMPENSAR | $ 356.100 | FEBRERO | 30/03/2026 | 71312441 |
| Pensión | PORVENIR | $ 455.800 | FEBRERO | 30/03/2026 | 71312441 |
| Riesgos Profesionales | POSITIVA | $ 15.000 | FEBRERO | 30/03/2026 | 71312441 |
| Anexos: | | | | | |

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 52662803 | YENNY ANDREA PINZON CRUZ | | CALLE 15 22 A 67 | 3196026375 | YENNYANDREAP2010@GMAIL.COM | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | I – Independiente | | | CUNDINAMARCA | FUNZA | | NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | CANTIDAD EMPLEADOS | CANTIDAD UPC |
| | | 71312441 | 30/03/2026 | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIÓN | TIPO PLANILLA | TOTAL NÓMINA | TOTAL A PAGAR | |
| 2026-02 | 2026-02 | I | $0 | $826.900 | |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

**TOTALES SALUD**

| Código EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | | | |
| EPS008 | Compensar EPS | 860066942-7 | 350.000 | 0 | | 0 | | 0 | 27 | 6.100 | 0 | 356.100 | 1 |

**TOTALES PENSIÓN**

| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230301 | Porvenir | 800224808-8 | 448.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 27 | 7.800 | 0 | 455.800 | 1 |

**TOTALES RIESGOS LABORALES**

| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades | | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Dias Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | No. Autorización | Valor | | | | | | | | | | |
| 14-23 | Positiva Seguros | 860011153-6 | 14.700 | | | | 14.700 | 27 | 300 | 15.000 | | | 147 | 15.000 | 1 |

**TOTALES CAJAS**

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

**TOTALES PARAFISCALES**

| Valor Aporte | Dias Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|
| SENA | | | | |
| 0 | 27 | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | | | | |
| 0 | 27 | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | | | | |
| | | | | |
| MEN | | | | |
| | | | | |

**TOTALES POR SUBSISTEMA**

| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
|---|---|---|---|
| Salud | 1 | 350.000 | 356.100 |
| Pensión | 1 | 448.000 | 455.800 |
| Riesgos Laborales | 1 | 14.700 | 15.000 |
| CCF | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 3 | 812.700 | 826.900 |

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 52662803 | YENNY ANDREA PINZON CRUZ | | CALLE 15 22 A 67 | 3196026375 | YENNYANDREAP2010@GMAIL.COM | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | I – Independiente | | | CUNDINAMARCA | FUNZA | | NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | CANTIDAD EMPLEADOS | CANTIDAD UPC |
| | | 71312441 | 30/03/2026 | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIÓN | TIPO PLANILLA | TOTAL NÓMINA | TOTAL A PAGAR | |
| 2026-02 | 2026-02 | I | $0 | $826.900 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | | RIESGOS LABORALES | | | | | CCF | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo y Número de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subtipo | Extranjero | Cotiza. exterior | Exonerado | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | CORRECCIÓN | Cód. AFP | IBC AFP | Días | Cotización | Voluntario Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Días | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Días | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Días | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1 | CC 52662803 | PINZON CRUZ YENNY ANDREA | 59 | 0 | | | N | | | | | | | X | | | | | | | | | | 230301 | 2.800.000 | 30 | 448.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 2.800.000 | 30 | 350.000 | 14-23 | 2.800.000 | 30 | 1 | 14.700 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información