HOJA DE RUTA ACTA CONSOLIDADA DE SUPERVISIÓN

11 - FR-02

1. GENERALIDADES DEL CONTRATO

CONTRATO No.	**CPS-0029-2026**	**FECHA DE SUSCRIPCIÓN**	07	01	2026
TIEMPO DE EJECUCIÓN	SEIS (06) MESES	**FECHA DE TERMINACIÓN**	6	7	2026
TIPO DE CONTRACIÓN	DIRECTA	**CLASE DE CONTRATO**	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES		
REGISTRO PRESUPUESTAL	2026000016	**FECHA DE EXPEDICIÓN**	07	01	2026
ACTA DE INICIO	SI X NO	**FECHA DE ACTA DE INICIO**	07	01	2026
VALOR DEL CONTRATO	$ 31.815.000,00	**FORMA DE PAGO**	**MENSUAL**		
TIPO DE POLIZA	**N.A**	**NUMERO DE LA POLIZA**	**N.A**		

AMPAROS	**N.A**	**Vigencia**	**DESDE**			**HASTA**			
			N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	
		Valor	N.A						
	N.A	**Vigencia**	**DESDE**			**HASTA**			
			N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	
		Valor	N.A						

OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO PARA LA EJECUCION DEL PROCESO DE GESTION JURIDICA DE LA ALCALDIA DE FUNZA
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE FUNZA — **NIT. No.** 899.999.433-5
CONTRATISTA	**GERMAN ARTURO PUENTES CUELLAR** — **NIT. No.** 11207001-8

2. GENERALIDADES DEL PAGO

TOTAL PAGOS	**6**			**PAGO ACTUAL**	**3**		
DE AVANCE O PARCIAL	**X**			**DE TERMINACIÓN**			
INICIO PERIODO A PAGAR	07	3	2026	**TERMINACIÓN PERIODO A PAGAR**	06	4	2026
DEPENDENCIA EJECUTORA	SECRETARÍA JURIDICA						

	Valor en Números	**Numero Registro Presupuestal a afectar**	**Rubro**	
VALOR A PAGAR	$ 5.302.500,00	2026000016	**Cód Rubro**	2.1.2.02.02.008.10.16.82120.11001
			Rubro	SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION - FUENTE 11001 RECURSOS PROPIOS
VALOR TOTAL	$ 5.302.500,00			

3. OBSERVACIONES Y BALANCE FINANCIERO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	**$ 31.815.000,00**	**VALOR ADICIONES**	**$ 0,00**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**VALOR PAGO ANTERIORES**	**VALOR PRESENTE PAGO**	**SALDO**
$ 31.815.000,00	**$ 10.605.000,00**	**$ 5.302.500,00**	**$ 15.907.500,00**

OBSERVACIONES:

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

EPS	SANITAS	PERIODO CANCELADO	MARZO - ABRIL	AFILIADO	SI	X	NO	
FONDO DE PENSIONES	COLPENSIONES	PERIODO CANCELADO	MARZO - ABRIL	AFILIADO	SI	X	NO	
ARL	POSITIVA	PERIODO CANCELADO	MARZO - ABRIL	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**
27	04	2026	28	04	2026	LUIS WILLIAM SIERRA CUBILLOS	

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

NOMBRE COMPLETO DEL SUPERVISOR	CONSTANZA BEDOYA GARCIA	**FIRMA**	
CARGO	SECRETARIA JURIDICA		
CEDULA DE CIUDADANIA	20.995.952		

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: X Final: _____	Fecha de elaboración: 28/04/2026
Periodo del informe	Desde: 07/03/2026	Hasta: 06/04/2026
Contrato celebrado con recursos de Inversión _____ Funcionamiento _X **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) N/A		Nombre del Proyecto: (Según Banco de Proyectos) N/A
Nombre el programa: N/A		Nombre del subprograma: N/A

Número de la meta	Descripción de la (s) meta (s)
N/A	N/A

DATOS GENERALES DEL CONTRATO	
Tipo de contrato:	CONTTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES
No. Contrato:	CPS-0029-2026
Plazo de ejecución:	6 MESES
Fecha de suscripción del contrato:	07/01/2026
Fecha de acta de inicio:	07/01/2026
Fecha de terminación:	**06/07/2026**
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 prórroga: N/A Nueva fecha de terminación: N/A**
Ampliación de la suspensión*:	**Fecha: N/A Tiempo de la prórroga: N/A Nueva fecha de terminación: N/A**
Valor inicial del contrato:	$ 31.815.000
Adiciones del contrato*:	**Fecha: N/A Tiempo de la prórroga: N/A Nueva fecha de terminación: N/A**
Valor final del contrato:	TREINTA Y UN MILLONES OCHOCIENTOS QUINCE MIL PESOS M/CTE ($31.815.000)

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. Asesorar en temas contenciosos administrativos y constitucionales que le designe la supervisión.	100%	50%	De acuerdo con lo establecido en la presente obligación el contratista: Reviso por primera vez por primera vez la

			Resolución ***"Por medio de la cual se ordena el pago a la Corporación Autónoma Regional de Cundinamarca CAR, por concepto del servicio de seguimiento ambiental al permiso de vertimientos otorgado para la descarga del efluente residual tratado hacia el Humedal Gualí, de acuerdo al Auto DRSO No. 10266000453 de 24 de marzo de 2026"***
2. Proyectar y/o revisar actos administrativos, conceptos y demás documentos requeridos por la Secretaría Jurídica en desarrollo del objeto contractual, para lo cual el municipio deberá poner a disposición los elementos de juicio y antecedentes documentales mínimos necesarios para edificar el correspondiente discernimiento jurídico.	100%	50%	De acuerdo con lo establecido en la presente obligación el contratista: Proyecto acto administrativo mediante el cual la alcaldesa se declara impedida para surtir el conocimiento y trámite de la segunda instancia en el proceso policivo **6500-2025-0341**
3. Apoyar a la Secretaría Jurídica en la implementación y ejecución de la política de Prevención del Daño Antijurídico del Municipio.	100%	50%	De acuerdo con lo establecido en la presente obligación el contratista: Reviso por Tercera Vez la Respuesta a la solicitud 20262005255, de permisos en el marco del Contrato No. CAR-LP-3393-2025. "Implementar acciones integrales con enfoque participativo para la caracterización, recuperación, protección y manejo de humedales del territorio CAR – Gualí Fase II y Fase V (Funza – Mosquera)"
4. Asesorar y emitir conceptos con el objeto de apoyar la unificación de criterios relativos a la aplicación y entendimiento del régimen legal aplicable al municipio.	100%	33.34%	De acuerdo con lo establecido en la presente obligación el contratista: Para el periodo comprendido entre el 07/03/2026 – 06/04/2025 no se realizaron asignaciones de trabajo por parte de la supervisora del contrato para desarrollar.
5. Conocer, promover, respetar y cumplir el estatuto del Abogado.	100%	50%	De acuerdo con lo establecido en la presente obligación el contratista: Promovió y ha respetado el estatuto del Abogado

6. Guardar reserva sobre la información que llegue a su conocimiento en virtud de la ejecución del presente contrato.	100%	50%	De acuerdo con lo establecido en la presente obligación el contratista: Guardo reserva con todos los documentos que se le asigno para estudio y proyección
7. Asistir a los eventos y reuniones en las cuales el supervisor del contrato considere necesaria su asistencia, efectuando la preparación y presentación de las temáticas asignadas, para su difusión y socialización.	100%	33.33%	De acuerdo con lo establecido en la presente obligación el contratista: Para el 09 de abril de 2026 se participó en una mesa de trabajo virtual para validar el acto administrativo "Por medio de la cual se crea y reglamenta el Comité Técnico para la selección de beneficiarios con casos especiales del bono redimible en productos de primera necesidad para la población con discapacidad, cuidadores de personas con discapacidad y cuidadores de adultos mayores con discapacidad del municipio de Funza, Cundinamarca".

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

Fecha de entrega del informe del contratista:	28/04/2026
Soportes del informe:	Se incluye evidencia en Planillas de aporte a seguridad social, formatos establecidos, correos electrónicos, entre otros; que contienen la información relacionada en el presente informe
Observaciones sobre el informe del contratista:	Se realiza verificación de las evidencias entregadas por medio electrónico

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

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

	CONTRATADO	**PAGOS**	**% EJECUCION**
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	**$31.815.000**		
VALOR ADICIONADO:	$ 0,0		
VALOR ACTUAL CONTRATO	**$31.815.000**		
VALOR POR PAGAR SOPORTADO EN ESTE INFORME		$5.302.500	16.67%
PAGO 1		$ 5.302.500	16.67%
PAGO 2		$ 5.302.500	16.67%
VALOR TOTAL EJECUTADO		**$15.907.500**	50%
SALDO POR EJECUTAR		**$15.907.500**	50%
TOTAL			100%

El suscrito supervisor del contrato avala el pago de esta cuenta por la suma de CINCO MILLONES TRESCIENTOS DOS MIL

QUINIENTOS PESOS MCTE ($ 5.302.500)

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__ Certificación 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 l 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 riesgo establecido en la matriz de los estudios previos del contrato, para el efecto se presenta un el siguiente informe sobre estado de cada uno de ellos:

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO	ESTADO	ACCIONES
PESE A LA ADOPCIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE PROTOCOCLOS DE BIOSEGURIDAD, DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO SE PRESENTEN CONTAGIOS POR ENFERMEDADES DE ALGÚN O ALGUNOS DE LOS MIEMBROS DEL EQUIPO DE TRABAJO.	NO SE HA MATERIALIZADO	N/A
EXPEDICIÓN DE NORMAS O LINEAMIENTOS QUE CAMBIEN LAS CONDICIONES PACTADAS EN EL CONTRATO.	NO SE HA MATERIALIZADO	N/A
FACTORES DE SALUD QUE GENEREN INCAPACIDAD MÉDICA POR UN TIEMPO MAYOR A 5 DÍAS CALENDARIO CONSECUTIVOS.	NO SE HA MATERIALIZADO	N/A
DAÑOS EN LOS EQUIPOS ASIGNADOS PARA EL DESARROLLO DE SUS FUNCIONES.	NO SE HA MATERIALIZADO	N/A
PÉRDIDA DE INFORMACIÓN, DOCUMENTOS O EXPEDIENTES ENTREGADOS.	NO SE HA 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
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

CONSTANZA BEDOYA GARCIA
SUPERVISOR
Secretaria Juridica

Nota: En el evento de adjuntar soportes o evidencias de la ejecución del contrato, o informe detallado de supervisión, estos deberán ser cargadas en formato pdf en la plataforma secop II

ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
Luis William Sierra Cubillos	Luis William Sierra Cubillos	Constanza Bedoya García

*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 Secretaría jurídica del Municipio de Funza (Cundinamarca)

Se permite **CERTIFICAR:**

Que **GERMAN ARTURO PUENTES CUELLAR** identificado con cédula de ciudadanía No. **11.207.001**, cumplió a satisfacción con las obligaciones establecidas dentro del Contrato de Prestación de Servicios No. **CPS-0029-2026**, cuyo objeto es: "**PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO PARA LA EJECUCION DEL PROCESO DE GESTION JURIDICA DE LA ALCALDIA DE FUNZA.",** durante el periodo comprendido entre el 07 de marzo de 2026 al 06 de abril de 2026. Igualmente certifico que la información se encuentra cargada y verificada en la plataforma del SECOP II libre de errores.

Cuenta No. 3 de 6

Dada a solicitud del interesado a los veintiocho (28) días del mes de abril del 2026.

CONSTANZA BEDOYA GARCÍA
Secretaria Jurídica

	NOMBRE DEL FUNCIONARIO	CARGO	FIRMA	FECHA
Aprobó	Constanza Bedoya García	Secretaria Juridica		28/04/2026
Proyectó	Luis William Sierra Cubillos	Contratista		28/04/2026

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