ALCALDÍA DE FUNZA

HOJA DE RUTA ACTA CONSOLIDADA DE SUPERVISIÓN

11 - FR-02

1. GENERALIDADES DEL CONTRATO

CONTRATO No.	**CPS-0047-2026**	**FECHA DE SUSCRIPCIÓN**	08	01	2026
TIEMPO DE EJECUCIÓN INICIAL	6 MESES	**FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL**	08	07	2026
TIEMPO DE EJECUCIÓN DE LA ADICION	2 MESES	**NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN**	08	09	2026
TIPO DE CONTRACIÓN	DIRECTA	**CLASE DE CONTRATO**	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES		
REGISTRO PRESUPUESTAL INICIAL	2026000499	**FECHA DE EXPEDICIÓN INICIAL**	09	01	2026
REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIÓN	2026002007	**FECHA DE EXPEDICIÓN ADICIÓN**	06	07	2026
ACTA DE INICIO	SI X NO	**FECHA DE ACTA DE INICIO**	09	01	2026
VALOR DEL CONTRATO	$ 27.200.000,00	**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								

OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO FONOAUDIÓLOGA PARA APOYAR LOS PROCESOS DE LOS BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA INCLUSIÓN SIN BARRERAS EN CUMPLIMIENTO DE LA META 85 DEL PLAN DE DESARROLLO FUNZA EVOLUCIONA 2024-2027,PARA LA VIGENCIA 2026
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE FUNZA — **NIT. No.** 899.999.435-5
CONTRATISTA	CLAUDIA MARCELA VILLALBA GARCIA — **NIT. No.** 52145547-9

2. GENERALIDADES DEL PAGO

TOTAL PAGOS	**8**			**PAGO ACTUAL**	**7**		
DE AVANCE O PARCIAL	**X**			**DE TERMINACIÓN**			
INICIO PERIODO A PAGAR	09	07	2026	**TERMINACION PERIODO A PAGAR**	08	08	2026
DEPENDENCIA EJECUTORA	SECRETARÍA DESARROLLO SOCIAL						

VALOR A PAGAR	**Valor en Números**	**Numero Registro Presupuestal a afectar**	**Rubro**	
	3.400.000	2026002007	**Cód Rubro**	2.3.2.02.02.009.4103.085.11001
			Rubro	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES/RECURSOS PROPIOS
VALOR TOTAL	3.400.000			

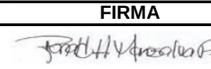
3. OBSERVACIONES Y BALANCE FINANCIERO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	**VALOR ADICIONES**		
$ 20.400.000,00	**$ 6.800.000,00**		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**VALOR PAGO ANTERIORES**	**VALOR PRESENTE PAGO**	**SALDO**
$ 27.200.000,00	**$ 20.400.000,00**	**$ 3.400.000,00**	**$ 3.400.000,00**

OBSERVACIONES:

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

EPS	COMPENSAR	PERIODO CANCELADO	JULIO	AFILIADO	SI	X	NO	
FONDO DE PENSIONES	PORVENIR	PERIODO CANCELADO	JULIO	AFILIADO	SI	X	NO	
ARL	POSITIVA	PERIODO CANCELADO	JULIO	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**
11	08	2026	12	08	2026	RONALD HUMBERTO MANOSALVA PINTO	

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

NOMBRE COMPLETO DEL SUPERVISOR	IVONNE PAOLA SALAMANCA ARÉVALO	**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