HOJA DE RUTA

ACTA CONSOLIDADA DE SUPERVISIÓN

11 - FR-02

1. GENERALIDADES DEL CONTRATO

CONTRATO No.	**CPS20240158**	**FECHA DE SUSCRIPCIÓN**	04	03	2024
TIEMPO DE EJECUCIÓN	10 MESES	**FECHA DE TERMINACIÓN**	20	12	2024
TIPO DE CONTRACIÓN	DIRECTA	**CLASE DE CONTRATO**	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES		
REGISTRO PRESUPUESTAL	2024000261	**FECHA DE EXPEDICIÓN**	05	03	2024
ACTA DE INICIO	SI X NO	**FECHA DE ACTA DE INICIO**	06	03	2024
VALOR DEL CONTRATO	$ 50.000.000,00	**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 PROFESIONALES PARA LOS ASUNTOS JURÍDICOS QUE SE REQUIERAN DENTRO DE LA EJECUCIÓN DEL PROCESOS DE GESTIÓN JURÍDICA DE LA ALCALDÍA DE FUNZA
CONTRATANTE	ALCALDIA MUNICIPAL DE FUNZA — **NIT. No.** 899999172-8
CONTRATISTA	GERMAN ARTURO PUENTES CUELLAR — **NIT. No.** 11207001-8

2. GENERALIDADES DEL PAGO

TOTAL PAGOS	**10**			**PAGO ACTUAL**	**1**			
DE AVANCE O PARCIAL	**X**			**DE TERMINACIÓN**				
INICIO PERIODO A PAGAR	06	03	2024	**TERMINACIÓN PERIODO A PAGAR**	05	04	2024	
DEPENDENCIA EJECUTORA	SECRETARIA JURIDICA							
VALOR A PAGAR	5.000.000			**Cód Rubro**	2.1.2.02.02.008.16.82120.11001			
				Rubro	SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION -SERVICIOS DE ASESORAMIENTO Y REPRESENTACION JURIDICA RELATIVOS A OTROS CAMPOS DEL DERECHO-FUENTE 11001 RECURSOS PROPIOS			
VALOR A PAGAR	5000000			**Cód Rubro**				
				Rubro				
VALOR TOTAL	5.000.000							

3. OBSERVACIONES Y BALANCE FINANCIERO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	**$ 50.000.000,00**	**VALOR ADICIONES**	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**VALOR PAGO ANTERIORES**	**VALOR PRESENTE PAGO**	**SALDO**
$ 50.000.000,00	**$ -**	**$ 5.000.000,00**	**$ 45.000.000,00**

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**
19	2	2024	4	3	2024	CONSTANZA BEDOYA GARCÍA	

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

NOMBRE COMPLETO DEL SUPERVISOR	CONSTANZA BEDOYA GARCÍA	**FIRMA**	
CARGO	SECRETARIA JURIDICA		
CEDULA DE CIUDADANIA	20995952		

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

Funza, 08 de abril de 2024

CUENTA DE COBRO No. 1

ALCALDÍA DE FUNZA
NIT No. 899999433-5

DEBE A:

GERMAN ARTURO PUENTES CUELLAR
NIT No. 11.207.001-8
Av 40 No. 10 – 200 Urb. Mi Futuro Etapa I casa 6B Girardot
Gpue56@gmail.com
3164707800

LA SUMA DE:
CINCO MILLONES PESOS M/CTE
($5.000.000)

Por concepto de la: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LOS ASUNTOS JURÍDICOS QUE SE REQUIERAN DENTRO DE LA EJECUCIÓN DEL PROCESOS DE GESTIÓN JURÍDICA DE LA ALCALDÍA DE FUNZA CPS20240158 de 2024 Ejecutados entre el 06 de marzo de 2024 al 05 de abril de 2024 y el 30 de marzo 2024.

Adicionalmente, de manera libre y expresa me permito manifestar que autorizo que el pago de los honorarios correspondiente al periodo antes mencionado, lo efectúe el municipio de Funza por medio de transferencia electrónica a la CUENTA DE AHORROS No. 359600003784 DE DAVIVIENDA.

Cordialmente;

GERMAN ARTURO PUENTES CUELLAR
Av 40 No. 10 – 200 Urb. Mi Futuro Etapa I casa 6B Girardot
Gpue56@gmail.com
3164707800

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14801213125

(415)7707212489984(8020) 0000014801213125

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 2 0 7 0 0 1	8	Impuestos y Aduanas de Girardot 8	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 2 0 7 0 0 1	2 0 0 3 0 9 0 5

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Girardot 3 0 7

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PUENTES	CUELLAR	GERMAN	ARTURO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Girardot 3 0 7

41. Dirección principal: URB MI FUTURO ET 1 CA 5 B

42. Correo electrónico: gpue28@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 6 4 7 0 7 8 0 0	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		**Actividad secundaria**		**Otras actividades**			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
6 6 2 1	2 0 0 4 0 7 0 7	6 9 1 0	2 0 1 4 0 9 3 0					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 2 2	4 9																								

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 04 - 28 / 17 : 07: 55

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre PUENTES CUELLAR GERMAN ARTURO
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2024-04-01, 11:14:02 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	abril de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	abril de 2024
Empresa	GERMAN ARTURO PUENTES CUELLAR
CEDULA CIUDADANIA	CC 11207001
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1062572310
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	546565553
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 603.000
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 332.400	$ 0
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	1	$ 259.700	$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	$ 10.900	$ 0
		SubTotales:		$ 603.000	$ 0
		Total a Pagar:			$ 603.000

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-03-21, 11:06:22 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1062399989

Periodo Cotización: marzo de 2024 **Periodo Servicio:** marzo de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8810433646

PAGADO 20/03/2024 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	GERMAN ARTURO PUENTES CUELLAR		
Documento	CC11207001	**Dirección**	CL 30 #7 A - 10
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	8335151
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	GIRARDOT	**Departamento**	CUNDINAMARCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 11207001	GERMAN ARTURO PUENTES CUELLAR	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 2.077.200	$ 332.400	(EPS005) EPS SANITAS	$ 2.077.200	$ 259.700	0,522	$ 2.077.200	$ 10.900	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 603.000

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 2.077.200	$ 2.077.200	$ 2.077.200	$ 0	$ 332.400	$ 259.700	$ 10.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 603.000	$ 0	$ 603.000

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

ALCALDÍA DE FUNZA

CERTIFICADO DE RETENCIONES

13-FR-56

Funza, Cundinamarca 08 de Abril de 2024

Señores
Secretaria de Hacienda
Alcaldía de Funza, Cundinamarca
Ciudad

Nombre del prestador del servicio	GERMAN ARTURO PUENTES CUELLAR
Identificación	11.207.001
Periodo al que corresponde el pago:	06/03/2024 - 05/04/2024
Declaración de ingresos mensuales:	$ 5.000.000

1. ¿Es responsable de IVA (art. 437 del ETN)?

Si		NO	**X**

2. Valor de los aportes obligatorios al sistema de seguridad social del mes de: Marzo y Abril

No Planilla PILA	Aporte a salud:	$ 259.700
1062399989	Aporte a pensión:	$ 332.400
1062572310	Aporte a ARP:	$ 10.900
	Total:	**603.000,00**

Certifico bajo la gravedad del juramento que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud y pensión corresponde a los ingresos provenientes del contrato No. CPS20240158 materia del pago sujeto a retención, por concepto de: HONORARIOS

3. ¿Es declarante del impuesto sobre la renta y complementarios?

SI	x				
Regimen al que pertenece:		Ordinario:		Simple:	x
NO					

Los ingresos percibidos en calidad de persona natural por concepto de rentas de trabajo no provienen de una relación laboral, por tanto manifiesto por escrito y bajo gravedad de juramento que no se tomará costos o deducción asociado a dicha renta. (Numeral 10. Artículo 206 ET)

4. Para efectos de la retención en la fuente renta y en los términos del artículo 383 del ETN:
¿Contrató dos (2) o más trabajadores para la realización de la actividad para la que fue contratado(a) en el

Si		NO	**x**

DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE TODA LA INFORMACION CONTENIDA AQUI ES CIERTA Y ME COMPROMETO A INFORMAR A MI CONTRATANTE CUALQUIER CAMBIO.

Firma:

INFORME DE CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

Número del Contrato:	CPS20240158		
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LOS ASUNTOS JURÍDICOS QUE SE REQUIERAN DENTRO DE LA EJECUCIÓN DEL PROCESOS DE GESTIÓN JURÍDICA DE LAALCALDÍA DE FUNZA		
Contratista:	**GERMAN ARTURO PUENTES CUELLAR**		
No. de Cedula	11.207.001		
Fecha Inicio del Contrato	04/03/2023	Fecha de Terminación	20/12/2024
Fecha de elaboración del informe	08/04/2024	Periodo del Informe	06/03/2024 al 05/04/2024

Valor Total del Contrato	CINCUENTA MILLONES PESOS MCTE (50.000.000)
Valor a Pagar en este periodo	CINCO MILLONES PESOS M/CTE ($5.000.000)
Saldo por Pagar	CUARENTA Y CINCO MILLONES PESOS ($45.000.000)
Pago No.	1

RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.			
Tipo de aporte	Planilla N°	Mes al que corresponde el aporte	Valor Pagado
Salud	1062399989 1062572310	Marzo - Abril	$519.400
Pensión			$664.800
ARL			$21.800

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato No. CPS20240158, me permito relacionar las actividades ejecutadas durante el periodo 06/03/2024 al 05/04/2024, en mi condición de contratista conforme a lo siguiente:

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1. Rendir y elaborar los informes, conceptos, estudios y demás trabajos que se le soliciten en desarrollo del contrato	Se emitió concepto sobre entrega de la administración de la zona de cesión del Conjunto Naranjos del Edén
2. Asesorar en la implementación de acciones de prevención del daño antijurídico que sean requeridas por el supervisor del contrato	Se colaboro en redacción el tercer capítulo de la GUÍA PARA LA PREVENCIÓN DEL DAÑO ANTIJURÍDICO
3. Revisar actos administrativos y demás documentos asignados por la Supervisión.	En el periodo que comprende este informe revisé los siguientes proyectos de acto administrativo: • Proyecto de Acuerdo *Por medio del cual se adopta el Plan Municipal de Gestión del Riesgo de Desastres (PMGRD) para el Municipio de Funza, Cundinamarca*
4. Apoyar las actividades derivadas del procedimiento de Mejora Normativa que se lleva a cabo por parte de la Secretaría Jurídica.	• Se reviso el proyectó de respuesta del cuestionario FURAG-Política de Mejora Normativa
5. Proyectar contestaciones de derechos de petición, acciones de tutela, actos administrativos y demás requerimientos que sean asignados por la Supervisión	Se reviso la proyección del acto administrativo mediante el cual se resuelve una segunda instancia de la secretaria de Educación
6. Conocer, promover, respetar y cumplir el estatuto del Abogado.	Aplique la Ley 1123 de 2007 *Estatuto del Abogado* en todas las actividades desarrolladas en virtud del cumplimiento del contrato. Se adjunta certificación.
7. Guardar reserva sobre la información que llegue a su conocimiento en virtud de la ejecución del presente contrato	Guardé reserva sobre la información que llegó a mi conocimiento en virtud de la ejecución del presente contrato.
8. Asistir y participar en los comités, reuniones, talleres, actividades, juntas y demás que le sean asignados por el supervisor del contrato.	Participé en las reuniones a las que fui convocado: • 19 de marzo de 2024 reunión virtual respuestas FURAG Secretaría Jurídica.

Se anexan soportes a continuación

GERMAN ARTURO PUENTES CUELLAR
Contratista

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

ASPECTOS GENERALES		
Tipo de Informe	Avance: __X___ Final: _____	Fecha de elaboración: 04/03/2024
Periodo del informe	Desde: 06/03/2024	Hasta: 05/04/2024
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:	**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES**
No. Contrato:	CPS20240158
Plazo de ejecución:	10 meses
Fecha de suscripción del contrato:	26/01/2024
Fecha de acta de inicio:	06/03/2024
Fecha de terminación:	**20/12/2024**
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:	**27.832.166**
Adiciones del contrato*:	**Fecha: N/A Valor de la adición: N/A**
Valor final del contrato:	**N/A**

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, apoyar y revisar la elaboración, el estudio y revisión jurídica de los proyectos de contratos, convenios y actos administrativos que se deba celebrar y expedir la alcaldesa del municipio de Funza que son sometidos a su consideración, de conformidad al procedimiento establecido y realizado en la Secretaría Jurídica.	100%	10%	De acuerdo con lo establecido en la presente obligación, la contratista presto su acompañamiento y asesoría llevando a cabo la revisión jurídica, técnica y económica de cada uno de los procesos contractuales radicados en la secretaría jurídica por las diferentes secretarías, tales como, secretaría de educación, secretaría de planeación y ordenamiento territorial, secretaria de mujer y

			juventud, secretaría de salud, gerencia de buen gobierno, secretaría de desarrollo social, secretaría general y secretaría jurídica; procesos contractuales pertenecientes a la modalidad de contratación directa, los cuales le fueron asignados a la profesional para realizar la correspondiente gestión contractual. Para el periodo de ejecución le fueron asignados en total 44 carpetas contractuales, las cuales fueron revisadas de forma íntegra por la profesional con las respectivas observaciones a cada una de las secretarias correspondientes, cumpliendo con los términos y lineamientos impartidos desde la secretaría jurídica.
2.Apoyar y asesorar, de conformidad con la normatividad y los lineamientos impartidos por el Despacho de la alcaldesa, los trámites y procedimientos de naturaleza jurídica y administrativa, relacionados con las etapas precontractual, contractual y pos contractual, y de acuerdo con las directrices de la Secretaría Jurídica.	100%	0%	Teniendo en cuenta las etapas precontractuales que deben cumplir los procesos, la contratista dio el trámite correspondiente dentro de la plataforma para la contratación pública SECOPII de los procesos a su cargo, creando los correspondientes procesos y contratos electrónicos de 20 contratos.
3.Apoyar al comité evaluador en el proceso de evaluación de cada uno de los procesos en los que comprende a los aspectos jurídicos, técnicos, financieros y económicos con el fin de determinar la propuesta más favorable para el municipio.	100%	0%	Para este periodo de ejecución no solicité el apoyo para la ejecución de esta obligación contractual.
4. Absolver y emitir respuesta dentro de los términos de ley a las diferentes consultas, observaciones, y peticiones, como resultado o con ocasión del trámite de procesos contractuales que le hayan sido asignado por el supervisor del contrato.	100%	0%	A la profesional le fue asignado proceso de contratación para adquirir servicio de firma digital, solicitado por parte de la secretaria de salud, en la cual la contratista emitió observación y concepto jurídico de conformidad con la normativa de contratación estatal.
5. Asistir y participar en los comités, reuniones, y demás que le sean asignados por el supervisor del contrato.	100%	0%	La contratista asistió a los dos comités de trabajo programados desde la supervisión.

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:	4/03/2024
Soportes del informe:	Se incluye evidencia en archivo rar/zip y matriz en excel
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	$27.832.166		
VALOR ADICIONADO:	N/A		
VALOR ACTUAL CONTRATO	$27.832.166		
VALOR A PAGAR SOPORTADO EN ESTE INFORME		$5.000.000	10%
VALOR TOTAL EJECUTADO		$5.000.000	10%
SALDO POR EJECUTAR		$45.000.000	90%

El suscrito supervisor del contrato avala el pago de este corte o cuenta por la suma CUATRO MILLONES SETENTA Y TRES MIL PESOS ($4.073.000)

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 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 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_____

ELABORÓ	CARGO	FECHA
Constanza Bedoya García	Secretaria jurídica	04/03/2024

*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.

Gmail German Arturo Puentes Cuellar <gpue56@gmail.com>

Fwd: DOCUMENTOS ALEGATOS DE CONCLUSIÓN - RECURSO APELACIÓN E INFORME DE ACTIVIDADES

German Arturo Puentes Cuellar <gpue56@gmail.com> 5 de abril de 2024, 22:40
Para: Notificaciones Judiciales <notificacionesjudiciales@funza-cundinamarca.gov.co>

Buenas Noches

Envío la proyección del acto administrativo mediante el cual se resuelve una segunda instancia con su respectiva corrección y comentarios

GERMAN ARTURO PUENTES CUELLAR
ABOGADO
CEL 3164707800
gpue56@gmail.com

[El texto citado está oculto]

03.1. Proyección.docx
190K

Gmail German Arturo Puentes Cuellar <gpue56@gmail.com>

Fwd: DOCUMENTOS ALEGATOS DE CONCLUSIÓN - RECURSO APELACIÓN E INFORME DE ACTIVIDADES

Notificaciones Judiciales <notificacionesjudiciales@funza-cundinamarca.gov.co> 1 de abril de 2024, 15:24
Para: gpue56@gmail.com

Reciba un cordial saludo de parte de la Secretaría Jurídica- Defensa Judicial, deseándole éxitos en sus labores diarias.

Por medio del presente le remito proyección del acto administrativo mediante el cual se resuelve una segunda instancia, para su revisión. Por favor realizar comentarios y sugerencias con control de cambios. Plazo hasta: 05 de abril.

En el siguiente drive puedes consultar el expediente: https://drive.google.com/drive/folders/1uQoFctQZnN5dDmZoIg8ss8pm6OJHIPwP?usp=sharing

Cordialmente,

Constanza Bedoya García
Secretaria Jurídica
Carrera 14 No.13-05, Palacio Municipal
Código Postal: 250020
Tel: (571) 8263211/3311 Ext. 103 - 109 -129
e-mail notificacionesjudiciales@funza-cundinamarca.gov.co

ALCALDÍA DE FUNZA

Por favor considere el ambiente antes de imprimir este correo electrónico
En la Alcaldía de Funza nos comprometemos con el cuidado del medio ambiente.

CONFIDENCIAL
La información contenida en este mensaje es confidencial y solo puede ser utilizada por la persona u organización a la cual esta dirigido. Si usted no es el destinatario autorizado, cualquier retención, difusión, distribución o copia de este mensaje está prohibida. Si recibió este mensaje por error por favor reenvíelo al remitente y bórrelo inmediatamente.
POLITICA AHORRO DE PAPEL
No imprimir este correo de no ser estrictamente necesario.

CONFIDENTIALITY NOTICE:
The contents of this email message and any attachments are intended solely for the addressee(s) and may contain confidential and/or privileged information and may be legally protected from disclosure.
If you are not the intended recipient of this message or their agent, or if this message has been addressed to you in error, please immediately alert the sender by reply email and then delete this message and any attachments.
If you are not the intended recipient, you are hereby notified that any use, dissemination, copying, or storage of this message or its attachments is strictly prohibited.

---------- Forwarded message ---------
De: **Norte Abogados & Consultores** <consulta@norteabogados.com.co>
Date: lun, 1 abr 2024 a las 14:44

Subject: DOCUMENTOS ALEGATOS DE CONCLUSIÓN - RECURSO APELACIÓN E INFORME DE ACTIVIDADES
To: Notificaciones Judiciales <notificacionesjudiciales@funza-cundinamarca.gov.co>

Respetado cliente

Reciba un cordial saludo de parte de la firma Norte Abogados & Consultores

en cumplimiento de nuestras obligaciones contractuales nos permitimos enviar los siguientes documentos:

1. Proyecto Resolución Resuelve Recurso de Apelación Permiso Sindical

Cordial saludo,

RESUELVE EL RECURSO DE APELACIÓN .docx
181K

Gmail German Arturo Puentes Cuellar <gpue56@gmail.com>

Fwd: Solicitud revisión de acto administrativo adopción PMGRD

2 mensajes

Notificaciones Judiciales <notificacionesjudiciales@funza-cundinamarca.gov.co> 21 de marzo de 2024, 16:17
Para: gpue56@gmail.com

Reciba un cordial saludo de parte de la Secretaría Jurídica- Defensa Judicial, deseándole éxitos en sus labores diarias.

Por medio del presente correo, remito para su revisión acto administrativo junto con los soportes. Para lo cual cuenta con plazo hasta el 04 de abril.

Cordialmente,

Constanza Bedoya García
Secretaria Jurídica
Carrera 14 No.13-05, Palacio Municipal
Código Postal: 250020
Tel: (571) 8263211/3311 Ext. 103 - 109 -129
e-mail notificacionesjudiciales@funza-cundinamarca.gov.co

ALCALDÍA DE FUNZA

CONFIDENCIAL
La información contenida en este mensaje es confidencial y solo puede ser utilizada por la persona u organización a la cual esta dirigido. Si usted no es el destinatario autorizado, cualquier retención, difusión, distribución o copia de este mensaje está prohibida. Si recibió este mensaje por error por favor reenvíelo al remitente y bórrelo inmediatamente.
POLITICA AHORRO DE PAPEL
No imprimir este correo de no ser estrictamente necesario.

CONFIDENTIALITY NOTICE:
The contents of this email message and any attachments are intended solely for the addressee(s) and may contain confidential and/or privileged information and may be legally protected from disclosure.
If you are not the intended recipient of this message or their agent, or if this message has been addressed to you in error, please immediately alert the sender by reply email and then delete this message and any attachments.
If you are not the intended recipient, you are hereby notified that any use, dissemination, copying, or storage of this message or its attachments is strictly prohibited.

---------- Forwarded message ---------
De: **Rafael Prieto Ramírez** <prieto.rafael@gmail.com>
Date: jue, 21 mar 2024 a las 15:30
Subject: Solicitud revisión de acto administrativo adopción PMGRD
To: notificacionesjudiciales@funza-cundinamarca.gov.co <notificacionesjudiciales@funza-cundinamarca.gov.co>

Señores
Secretaría Jurídica
Funza, Cundinamarca

Reciban un cordial e la Secretaría de Planeación y Ordenamiento Territorial, deseándole éxitos en su labor.

Me permito adjuntar proyección de acto administrativo para la adopción del Plan Municipal de Gestión del Riesgo de Desastres PMGRD, para su revisión y posterior firma del señor Alcalde.

Se adjunta:

Proyecto de Decreto
Acta de aprobación del Plan Municipal de Gestión del Riesgo de Desastres PMGRD
Plan Municipal de Gestión del Riesgo PMGRD
Documentos de marco normativo

Muchas gracias y quedamos atentos a sus comentarios.

Atentamente,

RAFAEL PRIETO RAMÍREZ
Secretaría Técnica de Comité de Conocimiento del Riesgo
Secretaría de Planeación y Ordenamiento Territorial

Adjunto lo enunciado

---

9 adjuntos

- **Decreto_1974_de_2013.pdf** 84K
- **Decreto-308-de-2016.pdf** 1097K
- **plan_nacional_para_gestion_del_riesgo_de_desastres.pdf** 1362K
- **PROYECTO DECRETO ADOPCION PMGRD FUNZA 0324vr180324.docx** 88K
- **política_publica_para_la_gestion_del+riesgo_riesgo_de_desastres.pdf** 5951K
- **Plan_Departamental_Gestión_del_Riesgo-2016-2020.pdf** 6615K
- **ACTA APROBACION PMGRD 181023.pdf** 1862K
- **DECRETO 071 DE 2023.pdf** 2323K
- **PLAN MUNICIPAL DE GESTIÓN DEL RIESGO DE FUNZA 181023.pdf** 3196K

German Arturo Puentes Cuellar <gpue56@gmail.com> 25 de marzo de 2024, 17:34
Para: Notificaciones Judiciales <notificacionesjudiciales@funza-cundinamarca.gov.co>

Buenas Tardes

En mi calidad de ABOGADO CONTRATISTA y de acuerdo a mis obligaciones contractuales envio el acto administrativo con algunos comentarios

GERMAN ARTURO PUENTES CUELLAR
ABOGADO
CEL 3164707800
gpue56@gmail.com

[El texto citado está oculto]

PROYECTO DECRETO ADOPCION PMGRD FUNZA 0324vr180324.docx
92K

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

LA SUSCRITA SUPERVISORA

CERTIFICA

Que, GERMAN ARTURO PUENTES CUELLAR identificado con cédula de ciudadanía No. 11.207.001, prestó a satisfacción los servicios solicitados dentro del periodo comprendido 06/03/2024 al 05/03/2024 según contrato de Prestación de Servicios de profesionales No. **CPS20240158,** cuyo objeto **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LOS ASUNTOS JURÍDICOS QUE SE REQUIERAN DENTRO DE LA EJECUCIÓN DEL PROCESOS DE GESTIÓN JURÍDICA DE LA ALCALDÍA DE FUNZA**

La presente se expide el 08 de marzo de 2024

CONSTANZA BEDOYA GARCÍA
SUPERVISORA

	NOMBRE DEL FUNCIONARIO	CARGO	FIRMA	FECHA
Elaboró	**CONSTANZA BEDOYA GARCÍA**	Secretaria Juridica		04/03/2024

SC-CER116470
SA-CER753750
ST-CER753753
CO-SC-CER116470
CO-ST-CER753763
CO-SA-CER753750

contactenos@funza-cundinamarca.gov.co - www.funza-cundinamarca.gov.co

ALCALDÍA DE FUNZA	ACTA DE INICIO (Acta No. 01) 11-FR-13

CONTRATO:	No. CPS20240158
TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LOS ASUNTOS JURÍDICOS QUE SE REQUIERAN DENTRO DE LA EJECUCIÓN DEL PROCESO DE GESTIÓN JURÍDICA DE LA ALCALDÍA DE FUNZA.
CONTRATISTA	PUENTES CUELLAR GERMAN ARTURO
NIT/CC	11207001
SUPERVISOR	CONSTANZA BEDOYA GARCIA
VALOR DEL CONTRATO:	CINCUENTA MILLONES DE PESOS (50,000,000.00)
PLAZO DE EJECUCION:	El plazo de ejecución será de 10 meses sin exceder el 20 de diciembre de 2024
FECHA DE TERMINACIÓN:	20/12/2024

En el Municipio de Funza nos reunimos en el sitio de ejecución del contrato: **PUENTES CUELLAR GERMAN ARTURO** en su calidad de contratista y **CONSTANZA BEDOYA GARCIA** Supervisor (a); con el fin de dejar constancia del inicio real y efectivo de la ejecución del presente contrato una vez cumplidos los requisitos de perfeccionamiento, legalización y ejecución del mismo, así:

Fecha de suscripción del contrato:	04/03/2024
Acta de aprobación de las garantías:	N/A
Registro presupuestal:	Número 2024000261 de fecha 05/03/2024
Afiliación a riegos laborales (si aplica)	SI fecha de cobertura 06/03/2024

A partir de la fecha de suscripción de esta acta se empieza a contar el plazo de ejecución contractual

Para constancia, se firma en Funza, Cundinamarca con fecha: **06/03/2024**

CONSTANZA BEDOYA GARCIA
SECRETARIA DE DESPACHO
SECRETARIA JURÍDICA
c.c
Supervisor (a)

PUENTES CUELLAR GERMAN ARTURO
C.C. 11207001
Contratista

	NOMBRE DEL FUNCIONARIO	CARGO	FIRMA
Proyectó	Angela Mendivelso Durán	Técnico Administrativo	

ALCALDÍA DE FUNZA
SECRETARIA JURÍDICA

11 MAR 2024

Hora:

Recibí:

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **GERMAN ARTURO PUENTES CUELLAR** identificado con **CC** No. **11207001**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
MUNICIPIO DE FUNZA - NI. 899999433	**Fecha de inicio de cobertura:** 06/03/2024 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Fecha de inicio de Contrato:** 05/03/2024 **Fecha fin de Contrato:** 20/12/2024 **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR INDEPENDIENTE **Clase de Riesgo:** 1

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal www.positivaenlinea.gov.co, para continuar con la cobertura.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202401014165698.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 8 días del mes de abril de 2024.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Positiva Compañía de Seguros S.A.
Nit: 860.011.153-6 · **Línea gratuita nacional:** 01-8000-111-170 **Teléfono:** (601) 330-7000
Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo Rincón · defensordelcliente@positiva.gov.co
Carrera 11A No 96 - 51 Oficina 206 Bogotá. Teléfono: (601) 610 8164