

 PERSONERÍA MUNICIPAL DE DOSQUEBRADAS <small>*Por la Igualdad de tus Derechos*</small>	FORMATO DE INFORME PARCIAL O FINAL DE SUPERVISIÓN	CODIGO	PMD-CI-019-2017
		FECHA	ABRIL -2017
		VERSION	01
		PAGINAS	01 DE 01

DATOS GENERALES

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	18 - 09 - 2020 A 17 - 10 - 2020
---	--

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL				
EJECUCIÓN	25%	25%	25%	25%
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN		50%		

Datos del supervisor/interventor

NOMBRE DEL SUPERVISOR	ROGELIO CUELLAR RAMIREZ
DEPENDENCIA	DELEGACION DERECHO DE PETICION
CARGO	PERSONERO DELEGADO
LOCALIDAD	PERSONERIA DOSQUEBRADAS

Datos del contrato supervisado

NUMERO DE CONTRATO	020 - 2020
FECHA CONTRATO	AGOSTO 18 DE 2020
CONTRATISTA	DIANA LIZCETH JACOME TRUJILLO
CEDULA DE CIUDADANÍA O NIT	37.279.846
VALOR	\$ 8.800.000,00
PLAZO	CUATRO (4) MESES
FECHA ACTA DE INICIO CONTRATO	18/08/2020
FECHA TERMINACIÓN CONTRATO	17/12/2020
ADICION	N/A
PRORROGA	N/A
SUSPENSIÓN	N/A
OBJETO: BRINDAR ASESORIA DE CARÁCTER JURIDICO Y ACOMPAÑAMIENTO A LOS USUARIOS DE LA PERSONERIA MUNICIPAL EN TEMAS DE VULNERACION DE DERECHOS HUMANOS E INTERVENIR EN DEFENSA DE LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES ENTIDADES E INSTITUCIONES PRESTADORAS DEL SERVICIO DE SALUD.	

ELABORO: LADY DANIELA MARÍN ARIAS	PROYECTO: LADY DANIELA MARÍN ARIAS	REVISO: LADY DANIELA MARÍN ARIAS
-----------------------------------	------------------------------------	----------------------------------

 PERSONERÍA MUNICIPAL DE DOSQUEBRADAS <i>"Por la Dignidad de tus Derechos"</i>	FORMATO DE INFORME PARCIAL O FINAL DE SUPERVISIÓN	CODIGO	PMD-CI-019-2017
		FECHA	ABRIL -2017
		VERSION	01
		PAGINAS	01 DE 01

INFORME SOBRE EL DESARROLLO Y CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES CONTRATADAS:

No	ACTIVIDAD	SOPORTE
1	ACCIONES DE TUTELA : 16 INCIDENTES DE DESACATO : 1 RECURSOS: 2 PETICIONES : 10 AMPAROS DE POBREZA: 2 OFICIOS VIGILANCIAS : 25	Formato SEGUIMIENTO ACTIVIDADES EJECUTADAS POR CONTRATISTAS
2	A través de llamadas telefónicas y correos electrónicos con MEDIMAS EPS, ASMET SALUD EPS-S., S.O.S. EPS, NUEVA EPS y CLINICA SAN RAFAEL se logró solucionar inconvenientes con los servicios médicos.	Formato SEGUIMIENTO ACTIVIDADES EJECUTADAS POR CONTRATISTAS
3	El día 28/09/2020 realicé visita a las instalaciones de la EPS MEDIMAS, para realizar seguimiento a las medidas implementadas frente a la queja de la comunidad por la gran cantidad de personas haciendo fila para el ingreso. El día 09/10/2020 realicé visita a las instalaciones del HOGAR GERIATRICO CALOR DE HOGAR en el municipio de Dosquebradas, por queja de un usuario por mala alimentación y malos tratos a los adultos mayores.	Formato SEGUIMIENTO ACTIVIDADES EJECUTADAS POR CONTRATISTAS
4	Mediante Decreto 417 del 17 de marzo de 2020 el Gobierno Nacional declaró el estado de emergencia económica, social y ecológica en todo el territorio nacional y mediante Decreto 457 del 22 de marzo de 2020 el Gobierno Nacional se ordenó el Aislamiento Preventivo Obligatorio que llevó a limitar la atención presencial a usuarios y la asistencia a la oficina de funcionarios y contratistas, estableciendo atención presencial por turnos y trabajo en casa. Se realizaron reuniones semanales con el Personero, funcionarios y contratistas. TURNOS CORRESPONDIENTES A ESTE INFORME : 23 y 30 de septiembre, 7, 9 y 14 de octubre.	Formato SEGUIMIENTO ACTIVIDADES EJECUTADAS POR CONTRATISTAS

NOTA: HACE PARTE INTEGRAL A ESTA ACTA DEL SUPERVISOR EL INFORME QUE PRESENTA EL CONTRATISTA EN EL FORMATO ESTABLECIDO POR LA ENTIDAD. (documento adjunto, con los soportes de ejecución que se consideren pertinentes).

BALANCE FINANCIERO

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 8.800.000,00
VALOR TOTAL EJECUTADO	\$ 4.400.000,00
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA	\$ 2.200.000,00
SALDO A PAGAR	\$ 2.200.000.00

ELABORO: LADY DANIELA MARÍN ARIAS	PROYECTO: LADY DANIELA MARÍN ARIAS	REVISO: LADY DANIELA MARÍN ARIAS
-----------------------------------	------------------------------------	----------------------------------

 <p>PERSONERÍA MUNICIPAL DE DOSQUEBRADAS "Por la Dignidad de tus Derechos"</p>	FORMATO DE INFORME PARCIAL O FINAL DE SUPERVISIÓN	CODIGO	PMD-CI-019-2017
		FECHA	ABRIL -2017
		VERSION	01
		PAGINAS	01 DE 01

Como supervisor de este contrato y/o convenio, certifico que he cumplido las funciones de verificación, vigilancia y control frente al cumplimiento del objeto del contrato / convenio, así como de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales.

Así mismo se deja constancia que el contratista cumplió a cabalidad el objeto del contrato, que los soportes de las actividades desarrolladas se entregaron por parte del contratista en medio impreso o digital y que estas cumplieron con las calidades y cantidades exigidas en el contrato ó convenio, los cuales fueron remitidos al expediente contractual.

Por lo anterior se firma a los 20 días del mes de Octubre de 2020.

CARGO DE SUPERVISOR : PERSONERO DELEGADO DPMASP


 ROGELIO CUELLAR RAMÍREZ
 Supervisor 18/09/2020 al 30/09/2020


 LADY DANIELA MARÍN ARIAS
 Supervisor a partir del 01/10/2020

ELABORO: LADY DANIELA MARÍN ARIAS	PROYECTO: LADY DANIELA MARÍN ARIAS	REVISO: LADY DANIELA MARÍN ARIAS
-----------------------------------	------------------------------------	----------------------------------