 <p><b>PERSONERÍA MUNICIPAL DE DOSQUEBRADAS</b> "Por la Dignidad de tus Derechos"</p>	<b>FORMATO DE INFORME PARCIAL O FINAL DE SUPERVISIÓN</b>	CODIGO	PMD-CI-019-2017
		FECHA	ABRIL -2017
		VERSION	01
		PAGINAS	01 DE 01
<i>NO BASTA SABER, SE DEBE TAMBIÉN APLICAR. NO ES SUFICIENTE QUERER, SE DEBE TAMBIÉN HACER.</i>			

### DATOS GENERALES

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	<table border="1" style="margin: auto;"> <tr> <td>05</td> <td>06</td> <td>2021</td> <td>A</td> <td>04</td> <td>07</td> <td>2021</td> </tr> </table>							05	06	2021	A	04	07	2021
	05	06	2021	A	04	07	2021							
ACTA PARCIAL	<input checked="" type="checkbox"/>	DEFINITIVA					<input type="checkbox"/>							
<b>PRESUPUESTAL</b>														

EJECUCIÓN	12.5%	12.5%	12.5%	12.5%	12.5%	12.5%		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	12.5%	12.5%	12.5%	12.5%	12.5%	12.5%		


#### Datos del supervisor/interventor

NOMBRE DEL SUPERVISOR	LUZ ADRIANA CASTAÑO OSPINA
DEPENDENCIA	SECRETARÍA GENERAL
CARGO	PROFESIONAL UNIVERSITARIA
LOCALIDAD	PERSONERÍA DOSQUEBRADAS

#### Datos del contrato supervisado

NUMERO DE CONTRATO	04-2021
FECHA DE CONTRATO	ENERO 05 DE 2021
CONTRATISTA	DIANA MARCELA ISAZA GÓMEZ
CÉDULA DE CIUDADANÍA O NIT	1.088.018.226
VALOR	24.000.000
PLAZO	OCHO MESES
FECHA ACTA DE INICIO	ENERO 05 DE 2021
FECHA TERMINACIÓN PROYECTADA DEL CONTRATO	04 /SEPTIEMBRE/2021
ADICIÓN	
PRÓRROGA	N/A
SUSPENSIÓN	N/A
<b>OBJETO: CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES.</b>	

PROYECTO: LAC	REVISO: LAC
---------------	-------------

 <p><b>PERSONERÍA MUNICIPAL DE DOSQUEBRADAS</b> "Por la Dignidad de tus Derechos"</p>	<b>FORMATO DE INFORME PARCIAL O FINAL DE SUPERVISIÓN</b>	CODIGO	PMD-CI-019-2017
		FECHA	ABRIL -2017
		VERSION	01
		PAGINAS	01 DE 01
<i>NO BASTA SABER, SE DEBE TAMBIÉN APLICAR. NO ES SUFICIENTE QUERER, SE DEBE TAMBIÉN HACER.</i>			

**INFORME SOBRE EL DESARROLLO Y CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES CONTRATADAS:**

No	ACTIVIDAD	SOPORTE
1	Prestar apoyo en el seguimiento y vigilancia de las acciones populares, de grupo, de cumplimiento en las cuales ha proferido decisión final, a efectos de requerir el cumplimiento del fallo.	Archivo de la entidad
2	Prestar apoyo a la Profesional Universitaria, a efectos de asesorar jurídicamente a los miembros de las juntas de acción comunal, juntas administradoras locales, en asuntos relacionados con mecanismos de participación ciudadana.	Archivo de la entidad
3	Prestar apoyo a la Profesional Universitaria, a efectos de promover la creación de veedurías cívicas sobre los proyectos de inversión que lleve a cabo el municipio de Dosquebradas. Para ello, les acompañará en su constitución y la elaboración de los actos administrativos respectivos.	Archivo de la entidad
4	Prestar apoyo en la promoción y difusión a los miembros de las juntas de acción comunal juntas administradoras locales y comunidad en general, sobre los mecanismos de participación ciudadana existentes y la forma de ejercerlos.	Archivo de la entidad
5	Prestar apoyo al Personero Municipal en las diligencias y visitas que le sean solicitadas por estas	Archivo de la entidad
6	Presentar para cada pago parcial, informe con sus soportes en medio magnético de las actividades cumplidas según objeto del contrato con copia de la planilla de pago segundad social y cuenta de cobro.	Archivo de la entidad

**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**

PROYECTO: LAC	REVISO: LAC
---------------	-------------



PERSONERÍA MUNICIPAL DE  
DOSQUEBRADAS  
"Por la Dignidad de tus Derechos"

**FORMATO DE  
INFORME PARCIAL O  
FINAL DE  
SUPERVISIÓN**

CODIGO	PMD-CI-019-2017
FECHA	ABRIL -2017
VERSION	01
PAGINAS	01 DE 01

*NO BASTA SABER, SE DEBE TAMBIÉN APLICAR. NO ES SUFICIENTE QUERER, SE DEBE TAMBIÉN HACER.*

<b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO</b>	\$ 24.000.000
<b>VALOR TOTAL EJECUTADO</b>	\$ 18.000.000
<b>VALOR PAGADO AL CONTRATISTA</b>	\$ 15.000.000
<b>VALOR PENDIENTE POR PAGAR AL CONTRATISTA</b>	\$ 6.000.000
<b>SALDO A PAGAR</b>	\$ 3.000.000

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 éstas cumplieron con las calidades y cantidades exigidas en el contrato o convenio, los cuales fueron remitidos al expediente contractual.

Por lo anterior se firma a los 08 días del mes de julio de 2021.

**NOMBRE DEL SUPERVISOR: LUZ ADRIANA CASTAÑO OSPINA**

**CARGO DEL SUPERVISOR: PROFESIONAL UNIVERSITARIA**

**FIRMA DEL SUPERVISOR:**

*Luz Adriana Castaño Ospina*

**ANEXOS (Definir los anexos)**

**1. SOPORTES DEL INFORME DE ACTIVIDADES QUE SE ENCUENTRAN EN EL ARCHIVO DE LA ENTIDAD.**

PROYECTO: LAC

REVISO: LAC