



**PERSONERÍA MUNICIPAL DE  
DOSQUEBRADAS**  
"UN CAMINO HACIA LA EXCELENCIA"

**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.*

**DATOS GENERALES**

<b>PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME</b>	<table border="1"> <tr> <td>05</td> <td>07</td> <td>2021</td> <td>A</td> <td>04</td> <td>08</td> <td>2021</td> </tr> </table>							05	07	2021	A	04	08	2021
05	07	2021	A	04	08	2021								
<b>ACTA PARCIAL</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<b>DEFINITIVA</b>						<input type="checkbox"/>						
<b>PRESUPUESTAL</b>														

<b>EJECUCIÓN</b>	12.5%	12.5%	12.5%	12.5%	12.5%	12.5%	12.5%	
<b>PORCENTAJE DE EJECUCIÓN</b>	12.5%	12.5%	12.5%	12.5%	12.5%	12.5%	12.5%	


**Datos del supervisor/interventor**

<b>NCMBRE DEL SUPERVISOR</b>	LUZ ADRIANA CASTAÑO OSPINA
<b>DEPENDENCIA</b>	SECRETARÍA GENERAL
<b>CARGO</b>	PROFESIONAL UNIVERSITARIA
<b>LOCALIDAD</b>	PERSONERÍA DOSQUEBRADAS

**Datos del contrato supervisado**

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

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

 <p><b>PERSONERIA MUNICIPAL DE DOSQUEBRADAS</b> "UN CAMINO HACIA LA EXCELENCIA"</p>	<p align="center"><b>FORMATO DE INFORME PARCIAL O FINAL DE SUPERVISIÓN</b></p>	CODIGO	PMD-CI-019-2017
		FECHA	ABRIL -2017
		VERSION	01
		PAGINAS	01 DE 01
<p><b><u>NO BASTA SABER, SE DEBE TAMBIÉN APLICAR. NO ES SUFICIENTE QUERER, SE DEBE TAMBIÉN HACER.</u></b></p>			

**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 seguridad 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  
"UN CAMINO HACIA LA EXCELENCIA"

**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>	\$ 21.000.000
<b>VALOR PAGADO AL CONTRATISTA</b>	\$ 18.000.000
<b>VALOR PENDIENTE POR PAGAR AL CONTRATISTA</b>	\$ 3.000.000
<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 05 días del mes de agosto 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

REVISÓ: LAC