

 <p>PERSONERÍA MUNICIPAL DE DOSQUEBRADAS "UN CAMINO HACIA LA EXCELENCIA"</p>	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

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	05	09	2021	A	04	10	2021
ACTA PARCIAL	DEFINITIVA						PRESUPUESTAL

EJECUCIÓN									75.62%
PORCENTA JE DE EJECUCIÓN									75.63%

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	11.700.000
PRÓRROGA	3 MESES 27 DÍAS
SUSPENSIÓN	N/A
OBJETO: CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES.	

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

CAM PISO 02 OFICINA 208-209 TELEFONO 3401165
 personeríadosquebradas@gmail.com / www.personeríadosquebradas.gov.co

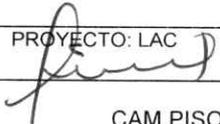
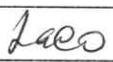
 <p>PERSONERÍA MUNICIPAL DE DOSQUEBRADAS "UN CAMINO HACIA LA EXCELENCIA"</p>	FORMATO DE INFORME PARCIAL O FINAL DE SUPERVISIÓN	CODIGO	PMD-CI-019-2017
		FECHA	ABRIL -2017
		VERSION	01
		PAGINAS	01 DE 01
NO BASTA SABER, SE DEBE TAMBIÉN APLICAR. NO ES SUFICIENTE QUERER, SE DEBE TAMBIÉN HACER.			

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

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 35.700.000
---------------------------------	---------------

PROYECTO: LAC 	REVISO: LAC 
--	--

CAM PISO 02 OFICINA 208-209 TELEFONO 3401165
personeriadosquebradas@gmail.com / www.personeriadosquebradas.gov.co

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

VALOR TOTAL EJECUTADO	\$ 27.000.000
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA	\$ 24.000.000
VALOR PENDIENTE POR PAGAR AL CONTRATISTA	\$ 8.700.000
SALDO A PAGAR	\$ 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.

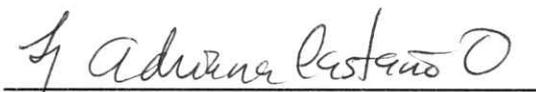
Así mismo se deja constancia que el contratista cumplió a cabalidad el objeto del contrato, que los soportes de las actividades desarrolladas se entregaron por parte del contratista en medio impreso o digital y que éstas cumplieron con las calidades y cantidades exigidas en el contrato o convenio, los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

Por lo anterior se firma a los 05 días del mes de octubre del 2021.

NOMBRE DEL SUPERVISOR: LUZ ADRIANA CASTAÑO OSPINA

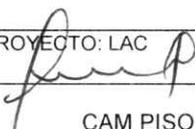
CARGO DEL SUPERVISOR: PROFESIONAL UNIVERSITARIA

FIRMA DEL SUPERVISOR:



ANEXOS (Definir los anexos)

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

PROYECTO: LAC 	REVISO: LAC <i>Laeo</i>
--	-------------------------