 <p>PERSONERIA MUNICIPAL DE DOSQUEBRADAS "UN CAMINO HACIA LA EXCELENCIA"</p>	FORMATO DE INFORME PARCIAL O FINAL DE SUPERVISIÓN	CODIGO	PMD-CI-019-2017
		FECHA	OCTUBRE -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>			

DATOS GENERALES

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	05	04	21	A	04	05	21
ACTA PARCIAL	<input checked="" type="checkbox"/>	DEFINITIVA			<input type="checkbox"/>		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	PRESUPUESTAL						
	50%						


Datos del supervisor/interventor

NOMBRE DEL SUPERVISOR	NICOLAS RIOS GONZALEZ
DEPENDENCIA	SECRETARIA GENERAL
CARGO	SECRETARIO GENERAL
LOCALIDAD	PERSONERIA DOSQUEBRADAS

Datos del contrato supervisado

NUMERO DE CONTRATO	002-2021	
FECHA DE CONTRATO	ENERO 04 DE 2021	
CONTRATISTA	CARLOS EDUARDO CASTRO GARCÍA	
CEDULA DE CIUDADANÍA O NIT	18.599.303 de Santa Rosa de Cabal	
VALOR	28.000.000	
PLAZO	OCHO MESES	
FECHA ACTA DE INICIO	ENERO 05 DE 2020	
FECHA TERMINACIÓN PROYECTADA DEL CONTRATO	04/09/2021	
ADICION		
PRORROGA	N/A	
SUSPENSIÓN	N/A	
OBJETO: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES.		
INFORME SOBRE EL DESARROLLO Y CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES CONTRATADAS:		
No	ACTIVIDAD	SOPORTE

ELABORO: NRG	PROYECTO NRG	REVISO
--------------	--------------	--------

 <p>PERSONERIA MUNICIPAL DE DOSQUEBRADAS "UN CAMINO HACIA LA EXCELENCIA"</p>	FORMATO DE INFORME PARCIAL O FINAL DE SUPERVISIÓN	CODIGO	
		FECHA	
		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>			


1	<p>1. Proyectar la Apertura de Indagación Preliminar, Investigaciones Disciplinarias, calificación de estos, bien sea con auto de archivo o cargos, proyección de autos de citación audiencias dentro del proceso verbal, proyección de fallos de primera instancia y demás providencia que le den impulso a los procesos disciplinarios</p>	<p>Archivo de la entidad (CD)</p>
2	<p>2. Apoyar al Secretario general en las diferentes audiencias, recepción de pruebas testimoniales y declaraciones que se suscriben en el desarrollo de los procesos disciplinarios; así como prestar asistencia en las diferentes actividades que se requiera el apoyo del contratista, por parte de la Secretaria General</p>	<p>Para este periodo no hubo solicitud o requerimiento de apoyo</p>

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	\$ 28.000.000
VALOR TOTAL EJECUTADO	\$ 14.000.000
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA	\$ 10.500.000
VALOR PENDIENTE POR PAGAR AL CONTRATISTA	\$ 14.000.000
SALDO A PAGAR	\$ 3.500.000

ELABORO: NRG	PROYECTO: NRG	REVISO	2
--------------	---------------	--------	---

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

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.

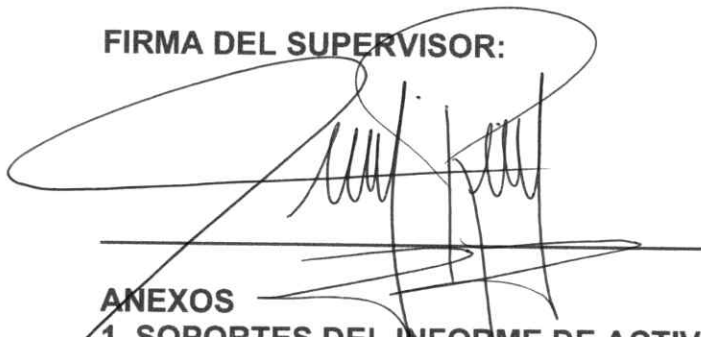
Así mismo se deja constancia que el contratista cumplió a cabalidad el objeto del contrato, que los soportes de las actividades desarrolladas se entregaron por parte del contratista en medio impreso o digital y que estas cumplieron con las calidades y cantidades exigidas en el contrato o convenio, los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

Por lo anterior se firma a los 5 días del mes de mayo de 2021

NOMBRE DEL SUPERVISOR: NICOLAS RIOS GONZALEZ

CARGO DEL SUPERVISOR: SECRETARIO GENERAL

FIRMA DEL SUPERVISOR:



ANEXOS

1. SOPORTES DEL INFORME DE ACTIVIDADES QUE SE ENCUENTRAN EN EL ARCHIVO DE LA ENTIDAD (CD).
2. ACTA DE PAGO
3. INFORME MENSUAL
4. ESTAMPILLAS
5. CERTIFICACION SEGURIDAD SOCIAL
6. PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL

ELABORO: NRG	PROYECTO: NRG	REVISO	3
--------------	---------------	--------	---