 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
<u>NO BASTA SABER, SE DEBE TAMBIÉN APLICAR. NO ES SUFICIENTE QUERER, SE DEBE TAMBIÉN HACER.</u>			

DATOS GENERALES

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME						
ACTA PARCIAL	<input checked="" type="checkbox"/>					
EJECUCIÓN	37.5%					
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	X					

Datos del supervisor/interventor

NOMBRE DEL SUPERVISOR	LADY DANIELA MARÍN ARIAS
DEPENDENCIA	DELEGACION DERECHO DE PETICION
CARGO	PERSONERA DELEGADO
LOCALIDAD	PERSONERIA DOSQUEBRADAS


Datos del contrato supervisado

NUMERO DE CONTRATO	003 - 2021
CONTRATISTA	JUAN FERNANDO JIMÉNEZ GIRALDO
CEDULA DE CIUDADANÍA O NIT	1.088.325.400
VALOR	\$20'000.000
PLAZO	OCHO MESES
FECHA ACTA DE INICIO	04/01/2021
FECHA TERMINACIÓN	03/09/2021
ADICION	N/A
PRORROGA	N/A
SUSPENSIÓN	N/A


OBJETO: brindar asesoría de carácter jurídico y acompañamiento a los usuarios de la personería municipal en temas de vulneración de derechos humanos y en aquellos de interés para la comunidad y realizar la revisión previa de las acciones de tutela, incidentes de desacato, denuncias, impugnaciones y derechos de petición.


INFORME SOBRE EL DESARROLLO Y CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES CONTRATADAS:

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

No	ACTIVIDAD	SOPORTE
1	<p>Proyectar derechos de petición, acciones de tutela, impugnaciones e incidentes de desacato y denuncias penales que sean requeridos en el ejercicio del objeto misional de la Personería Municipal de Dosquebradas. 3 derechos de Petición, 12 acciones de tutela, 4 desacatos, 0 recursos, 0 amparos de pobreza, 1 acción prevetiva.</p>	<p>Archivo físico. Derechos de petición. Carpeta 1.</p> <p>C:\Users\PERSONERIA\Desktop\ENERO 2019/TUTELAS</p> <p>C:\Users\PERSONERIA\Desktop\ENERO 2019/DESACATO</p> <p>C:\Users\PERSONERIA\Desktop\ENERO 2019/PETICION</p> <p>C:\Users\PERSONERIA\Desktop\ENERO 2019/AMPAROS DE POBREZA</p> <p>C:\Users\PERSONERIA\Desktop\ENERO 2019/RECURSOS</p> <p>E:\INFORME DE PERSONERIA 2019</p> <p>Archivo físico. Tutelas - Incidentes de Desacato. Carpeta 1 Y 2.</p>
2	<p>Se atendieron 2 usuarios que asistieron a la Personería Municipal en busca de asesorías en salud sobre las cuales no se requirió hacer gestión.</p> <p>Se atendieron 67 usuarios que asistieron a la Personería Municipal en busca de asesorías sobre contratos de arrendamiento, sucesiones, divorcio, entre otros temas. Se les indicó a que instituciones debían asistir en busca de la ayuda en aquellos temas en los cuales no tiene competencia esta Agencia.</p>	<p>Archivo físico. Entrevistas. Carpeta 1 Y 2.</p>

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

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	\$ 20'000.000.00
VALOR TOTAL EJECUTADO	\$ 7'500.000.00 ✓
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA	\$ 5'000.000.00 ✓
SALDO A PAGAR	\$ 2'500.000.00 ✓


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 07 días del mes de abril de 2021 ✓

NOMBRE DEL SUPERVISOR : LADY DANIELA MARÍN ARIAS
CARGO DEL SUPERVISOR : PERSONERA DELEGADO DPMASP

FIRMA DEL SUPERVISOR

:  _____

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