

 PERSONERIA MUNICIPAL DE DOSQUEBRADAS <small>"UN CAMINO HACIA LA EXCELENCIA"</small>	FORMATO DE INFORME PARCIAL O FINAL DE SUPERVISIÓN	CODIGO	PMD-CI-019-2017
		FECHA	OCTUBRE -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	<input type="checkbox"/> 05	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 21	A	<input type="checkbox"/> 04	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 21
ACTA PARCIAL	<input checked="" type="checkbox"/> x	DEFINITIVA			<input type="checkbox"/>		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	PRESUPUESTAL						
	95.24%						

Datos del supervisor/interventor

NOMBRE DEL SUPERVISOR	LENITH PARRA VANEGAS
DEPENDENCIA	ÁREA FINANCIERA
CARGO	FINANCIERA Y TESORERA
LOCALIDAD	PERSONERIA MUNICIPAL DE DOSQUEBRADAS

Datos del contrato supervisado

NUMERO DE CONTRATO	007-2021	
FECHA DE CONTRATO	ENERO 04 DE 2021	
CONTRATISTA	MARIA ALEJANDRA LÓPEZ OSORIO	
CEDULA DE CIUDADANÍA O NIT	1.088.015.044	
VALOR CONTRATO	\$17.500.000	
PLAZO	SIETE MESES	
FECHA ACTA DE INICIO	05-01-2021	
FECHA TERMINACIÓN PROYECTADA DEL CONTRATO	04-08-2021	
ADICION	\$8.749.999	
PRORROGA	TRES MESES Y QUINCE DIAS	
SUSPENSIÓN		
OBJETO: "PRETAR EL APOYO AL ÁREA FINANCIERA Y DE TESORERIA EN LA PERSONERIA MUNICIPAL DE DOSQUEBRADAS		
INFORME SOBRE EL DESARROLLO Y CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES CONTRATADAS:		
No	ACTIVIDAD	SOPORTE

ELABORO: LPV	PROYECTO LPV	REVISO	
--------------	--------------	--------	--

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

1.	Apoyo en el pago de nómina de los empleados de la personería municipal mes de octubre.	Carpeta Nómina: Nómina 2021: Del 1 al 15 de octubre y Del 16 al 30 de octubre.
2.	Apoyo en el pago de deducciones de los empleados de la personería municipal mes de septiembre.	Carpeta Nómina: Documento Excel Deducciones de Nómina.
3.	Pago de la Seguridad Social de los empleados de la personería municipal mes de octubre.	Computador Área Financiera, Carpeta Base de Datos, Año 2021: Carpeta Nómina: Documento Excel Pensión. Salud 2021.
4.	Apoyo en la revisión de los Contratistas de la vigencia Septiembre 2021.	Revisión de las actas de pago, informe mensual, informe supervisor, pago de estampillas y pago de seguridad social de los Contratos 2021.
5.	Apoyo en la realización de la Conciliación bancaria mes de Octubre de 2021.	Computador Área Financiera, Carpeta Base de Datos, Año 2021, Documentos Lenith 2021, Documentos Excel "Conciliación Bancaria 2021"
6.	Rendición de informes de ejecución mensual a la Contraloría y a la página de la personería del mes de Octubre.	Carpeta Doc Lenith: Carpeta Rendición SIA Observa 2021: Documento Excel Rendición SIA Observa.
7.	Rendición de Formato 009 a la página de la Contraloría del mes de Septiembre 2021.	Carpeta Doc Lenith: Carpeta Rendición SIA Observa 2021: Formato 09-2021: Carpeta Mes de Septiembre.

ELABORO: LPV	PROYECTO: LPV	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
<i>NO BASTA SABER, SE DEBE TAMBIÉN APLICAR. NO ES SUFICIENTE QUERER, SE DEBE TAMBIÉN HACER.</i>			

8.	Apoyo en la contabilización de las Ordenes de Pago de cada mes bajo Normas Internacionales NIIF.	En el sistema contable de la Entidad: CaptusWeb
----	--	---

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	\$26.249.999
VALOR TOTAL EJECUTADO	\$25.000.000
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA	\$22.500.000
VALOR PENDIENTE POR PAGAR AL CONTRATISTA	\$ 1.249.999
SALDO A PAGAR	\$2.500.000

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 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 5 días del mes Noviembre de 2021.

NOMBRE DE LA SUPERVISORA: LENITH PARRA VANEGAS

CARGO DEL SUPERVISOR: FINANCIERA Y TESORERA

FIRMA DEL SUPERVISOR: _____

ANEXOS (MENSAJE DE DATOS EN UN CD)

1. ACTA DE PAGO
2. INFORME MENSUAL
3. ESTAMPILLAS
4. CERTIFICACION SEGURIDAD SOCIAL
5. PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL

ELABORO: LPV	PROYECTO: LPV	REVISO	3
--------------	---------------	--------	---