 <b>PERSONERÍA MUNICIPAL DE DOSQUEBRADAS</b> <small>*Por la Dignidad de tus Derechos*</small>	<b>FORMATO DE INFORME PARCIAL O FINAL DE SUPERVISIÓN</b>	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


<b>PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME</b>		<b>01 DE FEBRERO AL 28 DE FEBRERO DE 2021</b>			
<b>ACTA PARCIAL</b>	<input checked="" type="checkbox"/>				
<b>EJECUCIÓN</b>	14,28				
<b>PORCENTAJE DE EJECUCIÓN</b>	X				

#### Datos del supervisor/interventor

<b>NOMBRE DEL SUPERVISOR</b>	NICOLAS RIOS GONZALEZ
<b>DEPENDENCIA</b>	PERSONERÍA
<b>CARGO</b>	SECRETARIO GENERAL
<b>LOCALIDAD</b>	PERSONERIA DOSQUEBRADAS

#### Datos del contrato supervisado

<b>NUMERO DE CONTRATO</b>	011 - 2021
<b>CONTRATISTA</b>	NATALIA ANDREA URIBE TAPASCO
<b>CEDULA DE CIUDADANÍA O NIT</b>	1.088.314.544
<b>VALOR</b>	\$ 17'500.000
<b>PLAZO</b>	SIETE MESES
<b>FECHA ACTA DE INICIO</b>	1/02/2021
<b>FECHA TERMINACIÓN</b>	31/08/2021
<b>ADICION</b>	N/A
<b>PRORROGA</b>	N/A
<b>SUSPENSIÓN</b>	N/A
<b>OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA SECRETARÍA GENERAL DE LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE DOSQUEBRADAS</b>	
INFORME SOBRE EL DESARROLLO Y CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES CONTRATADAS:	

ELABORO: Natalia Uribe Tapasco	PROYECTO: Natalia Uribe Tapasco	REVISOR:  Nicolas Rios Gonzalez	
--------------------------------	---------------------------------	--	--



**PERSONERÍA MUNICIPAL DE  
DOSQUEBRADAS**  
*"Por la Dignidad de tus Derechos"*

**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>Se proyectó</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1 queja disciplinaria</li> <li>2 archivos</li> <li>5 indagaciones preliminares</li> <li>3 aperturas de Investigación</li> <li>1 fallo</li> <li>1 traslado por competencia</li> <li>1 impedimento</li> <li>3 decretos de Pruebas</li> <li>2 Asistencias a audiencias de testimonios</li> </ul> <p>Se atendieron 20 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>	SE ENTREGAN TODOS LOS ARCHIVOS EN MEMORIA
2	<p>Se proyectaron</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>2 tutelas</li> <li>1 derecho de petición</li> <li>1 incidente de desacato</li> <li>2 amparos de pobreza</li> </ul>	SE ENTREGAN ARCHIVOS EN MEMORIA

**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**

<b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO</b>	\$ 17'500.000.00
<b>VALOR TOTAL EJECUTADO</b>	\$ 2.500.000.00
<b>VALOR PAGADO AL CONTRATISTA</b>	\$0
<b>SALDO A PAGAR</b>	\$ 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.

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

CAM PISO 02 OFICINA 208-209 TELEFONO 3228460 FAX 3228254  
[www.personeriadosquebradas.com](http://www.personeriadosquebradas.com) [personeriadosquebradas@gmail.com](mailto:personeriadosquebradas@gmail.com)  
[controinterno@personeriadosquebradas.gov.co](mailto:controinterno@personeriadosquebradas.gov.co)

 <b>PERSONERÍA MUNICIPAL DE DOSQUEBRADAS</b> <small>*Por la Dignidad de tus Derechos*</small>	<b>FORMATO DE INFORME PARCIAL O FINAL DE SUPERVISIÓN</b>	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>			

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 04 días del mes de marzo de 2021.

NOMBRE DEL SUPERVISOR : NICOLAS RIOS GONZALEZ  
 CARGO DEL SUPERVISOR : SECRETARIO GENERAL

FIRMA DEL SUPERVISOR



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