 PERSONERÍA MUNICIPAL DE DOSQUEBRADAS <small>Oficina de Control y Gestión de los Recursos</small>	FORMATO DE INFORME PARCIAL 0 FINAL DE SUPERVISI6N	CODIGO	PMD-CI-019-2017
		FECHA	OCTUBRE -2017
		VERSION	01
		PAGINAS	01 DE 01
<p>NO BASTA SABER, SE DEBE TAMBIEN APLICAR NO ES SUFFICIENTE QUERER, SE DEBE TAMBIEN HACER</p>			

DATOS GENERALES

PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	01 / 02 / 21	A	28 / 02 / 21
ACTA PARCIAL	DEFINITIVA		
PORCENTAJE DE EJECUCION	PRESUPUESTAL		
	14,29%		

DATOS DEL SUPERVISOR/INTERVENTOR

NOMBRE DEL SUPERVISOR	MARIA GILMA MANRIQUE
DEPENDENCIA	CONTROL INTERNO
CARGO	CONTROL INTERNO
LOCALIDAD	PERSONERIA MUNICIPAL DE DOSQUEBRADAS

DATOS DEL CONTRATO SUPERVISADO


NUMERO DE CONTRATO	014-2021
FECHA DE CONTRATO	FEBRERO 1 DE 2021
CONTRATISTA	AMPARO CORREA GUTIERREZ
CEDULA DE CIUDADANIA O NIT	34044381
VALOR CONTRATO	\$8.400.000
PLAZO	7 MESES
FECHA ACTA DE INICIO	01-02-2021
FECHA TERMINACION PROYECTADA DEL CONTRATO	31-08-2021
ADICION	
PRORROGA	
SUSPENSION	
OBJETO: PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LA PERSONERIA MUNICIPAL DE DOSQUEBRADAS, PARA LA ORGANIZACION Y DEPURACION DE LOS ARCHIVOS DE GESTION DE LAS AREAS MISIONALES, ASI COMO LA REVISION DE LAS TRANSFERENCIAS DOCUMENTALES PRIMARIAS DE ACUERDO AL MANUAL DE PROCEDIMIENTOS DE GESTION DOCUMENTAL, ARCHIVO Y CORRESPONDENCIA	

ELABORÓ: MARIA GILMA MANRIQUE

REVISÓ: MARIA GILMA MANRIQUE

RECIBIDO POR:

DIA ___ -MES ___ AÑO ___ HORA--

 <p>PERSONERIA MUNICIPAL DE DOSQUEBRADAS</p>	FORMATO DE INFORME PARCIAL O FINAL DE SUPERVISION	CODIGO	PMD-CI-019-2017
		FECHA	OCTUBRE 2017
		VERSION	01
		PAGINA	01 DE 01

No	ACTIVIDAD	SOPORTE
1..	<ol style="list-style-type: none"> 1. Durante este periodo se estuvo escaneando documentos y base de datos de los años 2000 y 2008 2. Se apoyo en la búsqueda de archivos correspondientes a la seguridad social años 1996 2000de Porvenir como tambien apoyo en la búsqueda de tutela a Movistar 3. Se organizo,verifico y marco 4 cajas de tutelas e impugnaciones de Johana lopez 	Foto y base de datos

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 las soportes de ejecución que se consideren pertinentes).

BALANCE FINANCIERO

ELABORÓ: MARIA GILMA MANRIQUE



REVISÓ: MARIA GILMA MANRIQUE



RECIBIDO POR:

DIA ___-MES ___ AÑO ___ HOF

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$8.400.000 /
VALOR TOTAL EJECUTADO	\$ 1.200.000 /
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA	\$ 0
SALDO A PAGAR	\$1.200.000 /

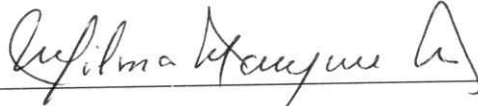
Como supervisor de este contrato y/o convenio, certifico que he cumplido las funciones de verificación, vigilancia y control frente al cumplimiento del objeto del contrato / convenio, así como de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales.

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 04 días del mes marzo de 2021.



NOMBRE DE LA SUPERVISORA: MARIA GILMA MANRIQUE

CARGO DEL SUPERVISOR: CONTROL INTERNO

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

ELABORÓ: MARIA GILMA MANRIQUE 	REVISÓ: MARIA GILMA MANRIQUE 	RECIBIDO POR: _____
		DIA ____ - MES ____ - AÑO ____ - HORAS ____