

|                                                                                                                                                                                            |                                                              |  |                |                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|--|----------------|------------------------|
| <br><b>PERSONERÍA MUNICIPAL DE<br/>DOSQUEBRADAS</b><br><small>*Por la dignidad de tus derechos*</small> | <b>FORMATO DE INFORME PARCIAL<br/>O FINAL DE SUPERVISIÓN</b> |  | <b>CODIGO</b>  | <b>PMD-CI-019-2017</b> |
|                                                                                                                                                                                            |                                                              |  | <b>FECHA</b>   | <b>ABRIL -2017</b>     |
|                                                                                                                                                                                            |                                                              |  | <b>VERSION</b> | <b>01</b>              |
|                                                                                                                                                                                            |                                                              |  | <b>PAGINAS</b> | <b>01 DE 01</b>        |

## DATOS GENERALES

| PERÍODO A QUE<br>CORRESPONDE EL INFORME |              | 02-11-2019 A 01-12-2019 |       |       |       |            |       |       |       |       |       |       |        |       |  |
|-----------------------------------------|--------------|-------------------------|-------|-------|-------|------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|--------|-------|--|
| ACTA PARCIAL                            | X            |                         |       |       |       | ACTA FINAL |       |       |       |       |       |       |        |       |  |
| EJECUCIÓN                               | PRESUPUESTAL |                         |       |       |       |            |       |       |       |       |       |       |        |       |  |
|                                         | 8,33%        | 8,33%                   | 8,33% | 8,33% | 8,33% | 8,33%      | 8,33% | 8,33% | 8,33% | 8,33% | 8,33% | 8,33% | 8,33%  | 8,33% |  |
| PORCENTAJE<br>DE EJECUCIÓN              |              |                         |       |       |       |            |       |       |       |       |       |       | 91.63% |       |  |

### Datos del supervisor /interventor

|                              |                                |
|------------------------------|--------------------------------|
| <b>NOMBRE DEL SUPERVISOR</b> | ROGELIO CUELLAR RAMIREZ        |
| <b>DEPENDENCIA</b>           | DELEGACION DERECHO DE PETICION |
| <b>CARGO</b>                 | PERSONERO DELEGADO             |
| <b>LOCALIDAD</b>             | PERSONERIA DOSQUEBRADAS        |

### Datos del contrato supervisado

|                                   |                               |
|-----------------------------------|-------------------------------|
| <b>NUMERO DE CONTRATO</b>         | 002 - 2019                    |
| <b>CONTRATISTA</b>                | DIANA LIZCETH JACOME TRUJILLO |
| <b>CEDULA DE CIUDADANÍA O NIT</b> | 37.279.846                    |
| <b>VALOR</b>                      | \$ 26.000.000                 |
| <b>PLAZO</b>                      | DIEZ MESES                    |
| <b>FECHA ACTA DE INICIO</b>       | 02/01/2019                    |
| <b>FECHA TERMINACIÓN</b>          | 01/11/2019                    |
| <b>ADICION</b>                    | 02/11/219                     |

|                                         |                                          |                                        |
|-----------------------------------------|------------------------------------------|----------------------------------------|
| <b>ELABORO:</b> ROGELIO CUELLAR RAMIREZ | <b>PROYECTO:</b> ROGELIO CUELLAR RAMIREZ | <b>REVISO:</b> ROGELIO CUELLAR RAMIREZ |
|-----------------------------------------|------------------------------------------|----------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                     |                                                          |  |  |         |                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|--|--|---------|-----------------|
| <br><b>PERSONERÍA MUNICIPAL DE QUEBRADAS</b><br><small>“Por la Igualdad de los 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        |

|                      |              |
|----------------------|--------------|
| <b>VALOR ADICION</b> | \$ 5.200.000 |
| <b>PLAZO</b>         | DOS MESES    |
| <b>SUSPENSIÓN</b>    | N/A          |

**OBJETO:** "Brindar asesoría de carácter jurídico y acompañamiento a los usuarios de la Personería Municipal en temas de vulneración de derechos humanos e intervenir en defensa de los usuarios de las diferentes entidades e instituciones prestadoras del servicio de salud."

INFORME SOBRE EL DESARROLLO Y CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES CONTRATADAS:

| No | ACTIVIDAD                       | SOPORTE                                                                                                           |
|----|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1  | <b>ACCIONES DE TUTELA :</b>     | Archivo físico de la entidad. Dependencia Jurídica. Abogado 3. Tutelas – Incidentes de Desacato. Carpeta 20 Y 21. |
|    | HABEAS DATA                     |                                                                                                                   |
|    | MINIMO VITAL                    |                                                                                                                   |
|    | SALUD                           |                                                                                                                   |
|    | <b>TOTAL</b>                    | <b>17</b>                                                                                                         |
|    | <b>INCIDENTES DE DESACATO :</b> | Archivo digital, computador de la entidad                                                                         |
|    | MINIMO VITAL                    | C:\Users\Oficina\Desktop\DIANA PERSONERIA\2019\11. NOVIEMBRE \TUTELAS                                             |
|    | SALUD                           | C:\Users\Oficina\Desktop\DIANA PERSONERIA\2019\11. NOVIEMBRE \DESACATOS                                           |
|    | <b>TOTAL</b>                    | <b>18</b>                                                                                                         |
|    | <b>DERECHOS DE PETICION</b>     | Archivo físico de la entidad. Dependencia Jurídica. Abogado 3. Derechos de petición. Carpeta 1.                   |
|    | A NOMBRE DEL USUARIO            |                                                                                                                   |
|    | A NOMBRE DE LA PERSONERIA       |                                                                                                                   |
|    | <b>TOTAL</b>                    | <b>16</b>                                                                                                         |
|    | <b>OTROS</b>                    | Archivo digital, computador de la entidad.                                                                        |
|    | RECURSOS                        | C:\Users\Oficina\Desktop\DIANA PERSONERIA\2019\11. NOVIEMBRE \PETICIONES                                          |
|    | RESPUESTA OFICIO                |                                                                                                                   |
|    | DEMANDA                         |                                                                                                                   |
|    | IMPUGNACION                     | Se anexa control de acciones constitucionales.                                                                    |

|                                  |                                   |                                  |
|----------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|
| ELABORO: ROGELIO CUELLAR RAMIREZ | PROYECTO: ROGELIO CUELLAR RAMIREZ | REVISO: ROGELIO CUELLAR RAMIREZ. |
|----------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|

|                                                                                                                                                                              |                                                          |  |         |                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|--|---------|-----------------|
|  <p><b>PERSONERÍA MUNICIPAL DE DOSQUEBRADAS</b><br/>"Por la dignidad de tus derechos"</p> | <b>FORMATO DE INFORME PARCIAL O FINAL DE SUPERVISIÓN</b> |  | CODIGO  | PMD-CI-019-2017 |
|                                                                                                                                                                              |                                                          |  | FECHA   | ABRIL -2017     |
|                                                                                                                                                                              |                                                          |  | VERSION | 01              |
|                                                                                                                                                                              |                                                          |  | PAGINAS | 01 DE 01        |

|          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                     |
|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|          | Se atendieron 27 usuarios que asistieron a la Personería Municipal en busca de ASESORÍAS EN SALUD sobre las cuales no se requirió hacer gestión.                                                                                                                                                             | Archivo físico. Entrevistas. Carpeta 4.                                             |
| <b>2</b> | Se atendieron 15 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. | Archivo digital, C:\Users\Oficina\Desktop\DIANA - PERSONERIA\INFORMES\INFORMES 2019 |
| <b>3</b> | Se efectuó la revisión preventiva de 77 Acciones de Tutela e Incidentes de Desacato que proyectaron contratista y la Profesional Universitaria en el mes de Noviembre de 2019 a nombre de la Personería Municipal de Dosquebradas                                                                            | Se anexa formato INFOCLIENTES atención del mes de NOVIEMBRE de 2019                 |
|          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Archivo de cada contratista.                                                        |

**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>    | \$ 31.200.000.00 ✓ |
| <b>VALOR TOTAL EJECUTADO</b>       | \$ 28.600.000.00 ✓ |
| <b>VALOR PAGADO AL CONTRATISTA</b> | \$ 26.000.000.00 ✓ |
| <b>SALDO A PAGAR</b>               | \$ 2.600.000.00 ✓  |

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: ROGELIO CUELLAR RAMIREZ | PROYECTO: ROGELIO CUELLAR RAMIREZ | REVISÓ: ROGELIO CUELLAR RAMIREZ. |
|----------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|

|                                                                                                                                                                                          |                                                      |  |         |                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--|---------|-----------------|
|  <p>PERSONERÍA MUNICIPAL DE<br/>DOSQUEBRADAS<br/><small>“Por la igualdad de los derechos”</small></p> | FORMATO DE INFORME PARCIAL<br>O FINAL DE SUPERVISIÓN |  | CODIGO  | PMD-CI-019-2017 |
|                                                                                                                                                                                          |                                                      |  | FECHA   | ABRIL -2017     |
|                                                                                                                                                                                          |                                                      |  | VERSION | 01              |
|                                                                                                                                                                                          |                                                      |  | PAGINAS | 01 DE 01        |

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 2 días del mes de Diciembre de 2019

NOMBRE DEL SUPERVISOR : ROGELIO CUELLAR RAMIREZ  
CARGO DEL SUPERVISOR : PERSONERO DELEGADO DPMASP

FIRMA DEL SUPERVISOR : \_\_\_\_\_

|                                  |                                   |                                  |
|----------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|
| ELABORO: ROGELIO CUELLAR RAMIREZ | PROYECTO: ROGELIO CUELLAR RAMIREZ | REVISO: ROGELIO CUELLAR RAMIREZ. |
|----------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|