

|   |  |         |                 |
|---|--|---------|-----------------|
|  <p>PERSONERÍA MUNICIPAL DE<br/>DOSQUEBRADAS<br/>"UN CAMINO HACIA LA EXCELENCIA"</p> | <b>FORMATO DE<br/>INFORME PARCIAL<br/>O FINAL DE<br/>SUPERVISIÓN</b> | 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.**

### DATOS GENERALES

|                                      |                                     |                             |  |   |                             |                             |                               |
|--------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------|--|---|-----------------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME | <input type="checkbox"/> 15         | <input type="checkbox"/> 04 | <input checked="" type="checkbox"/> 2019 | A | <input type="checkbox"/> 14 | <input type="checkbox"/> 05 | <input type="checkbox"/> 2019 |
| ACTA PARCIAL                         | <input checked="" type="checkbox"/> |                             |  |   |                             |                             |                               |
| PORCENTAJE DE EJECUCIÓN              | <b>PRESUPUESTAL</b>                 |                             |  |   |                             |                             |                               |
|                                      | 57.14%                              |                             |  |   |                             |                             |                               |

#### Datos del supervisor/interventor

|                              |   |
|------------------------------|---|
| <b>NOMBRE DEL SUPERVISOR</b> | ROGELIO CUELLAR RAMIREZ                                   |
| <b>DEPENDENCIA</b>           | Derechos de petición, medio ambiente y servicios públicos |
| <b>CARGO</b>                 | Personero Delegado  |
| <b>LOCALIDAD</b>             | Personería de Dosquebradas                                |

#### Datos del contrato supervisado

|  |                                    |
|--|------------------------------------|
| <b>NUMERO DE CONTRATO</b>  | 009-2019                           |
| <b>FECHA DE CONTRATO</b>   | 15/01/2019                         |
| <b>CONTRATISTA</b>   | María Del Pilar Castañeda Restrepo |
| <b>CEDULA DE CIUDADANÍA O NIT</b>  | 42.117.770                         |
| <b>VALOR</b>   | 7.700.000                          |
| <b>PLAZO</b>   | Siete (7) Meses                    |
| <b>FECHA ACTA DE INICIO</b>  | 15/01/2019                         |
| <b>FECHA TERMINACIÓN PROYECTADA DEL CONTRATO</b>   | 14/08/2019                         |
| <b>ADICION</b>   |                                    |
| <b>PRORROGA</b>  | N/A                                |
| <b>SUSPENSIÓN</b>  | N/A                                |
| <b>OBJETO: : "PRESTAR APOYO A LA PERSONERÍA DELEGADA EN DERECHO DE PETICION MEDIO AMBIENTE Y SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS EN SU FUNCION DE VIGILANCIA Y GARANTIA DEL DERECHO FUNDAMENTAL DE PETICION".</b> |                                    |
| <b>INFORME SOBRE EL DESARROLLO Y CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES</b>   |                                    |

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

CAM PISO 02 OFICINA 208-209 TELEFONO 3228460 FAX 3228254

[www.personeriodosquebradas.com](http://www.personeriodosquebradas.com) [personeriodosquebradas@gmail.com](mailto:personeriodosquebradas@gmail.com)  
[controinterno@personeriodosquebradas.gov.co](mailto:controinterno@personeriodosquebradas.gov.co)

|   |  |         |                     |
|---|--|---------|---------------------|
|  <p>PERSONERÍA MUNICIPAL DE<br/>DOSQUEBRADAS<br/>"UN CAMINO HACIA LA EXCELENCIA"</p> | <b>FORMATO DE<br/>INFORME PARCIAL O<br/>FINAL DE<br/>SUPERVISIÓN</b> | CODIGO  | PMD-CI-019-<br>2017 |
|   |  | FECHA   | ABRIL -2017         |
|   |  | VERSION | 01                  |
|   |  | PAGINAS | 01 DE 01            |
| <p><u>NO BASTA SABER, SE DEBE TAMBIÉN APLICAR. NO ES SUFICIENTE QUERER, SE DEBE TAMBIÉN HACER.</u></p>  |  |         |                     |

| CONTRATADAS: |  |  |
|--------------|--|--|
| No           | ACTIVIDAD  | SOPORTE  |
| 1.           | <p>1. Para dar cumplimiento al objeto de mi contrato, me corresponde recibir y despachar la correspondencia que llegue a la delegación en Derecho de petición, Medio Ambiente y Servicios Públicos, digitarla en el sistema, abrir todas las vigilancias Derechos de Petición que los ciudadanos allegaron a esta Delegación.</p>  | <p>Archivo de la Delegación: Derecho de Petición, Medio Ambiente y Servicios Públicos</p>  |
| 2.           | <p>Durante este periodo de marzo a abril despaché correspondencia por medio de todos y cada uno de los oficios que se han hecho necesarios para cumplir con el objetivo de las vigilancias.</p> <p>Entonces tenemos en total las siguientes cifras:<br/> <b>Correspondencia Recibida para efectos de integrar, aperturar y dar trámite a las vigilancias en DPMASP Por Ventanilla:</b> ciento sesenta y uno (10) Derechos de Petición.<br/> <b>Interna:</b> dos (2) derecho de petición remitidos por el Dr. Mauricio Garcés.<br/> <b>Correspondencia Despachada Por Ventanilla:</b> cuarenta y uno (41) oficios despachados<br/> <b>Vigilancias Abiertas:</b> cuarenta y tres (43) desde la VP 087 a la VP 131<br/>           Se recibieron respuestas de las dependencias a las cuales se les ofició sobre sus vigilancias.</p> <p>También se archivaron las mismas respuestas en sus respectivas carpetas</p> <p>También realice proceso de fotocopiar folios necesarios para anexar a oficios a despachar.</p> | <p>Archivo digital en el escritorio del computador de la secretaria de DPMASP, archivo Impreso, y archivo de la Delegación: Derecho de Petición, Medio Ambiente y Servicios Públicos</p> |
| 3.           | <p>Durante este periodo se realizó proceso de archivo</p>  |  |

|                                  |                                 |   |
|----------------------------------|---------------------------------|---|
| ELABORÓ: ROGELIO CUELLAR RAMIREZ | REVISÓ: ROGELIO CUELLAR RAMIREZ | Recibe: _____<br>Día: _____ Més: _____ Año: _____ Hora: _____ |
|----------------------------------|---------------------------------|---|

|   |  |         |                 |
|---|--|---------|-----------------|
|  <p>PERSONERÍA MUNICIPAL DE<br/>DOSQUEBRADAS<br/>"UN CAMINO HACIA LA EXCELENCIA"</p> | <b>FORMATO DE<br/>INFORME PARCIAL O<br/>FINAL DE<br/>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>   |  |         |                 |

|   |                                  |
|---|----------------------------------|
| <p>alimentando carpetas de vigilancia de la delegación.</p> <p>Durante este periodo se realizó proceso de elaboración de cada uno de los oficios necesarios para dar cumplimiento a las diferentes solicitudes de los peticionarios.</p> <p>También realice las llamadas necesarias a peticionarios para solicitar información la cual no citan en los oficios para hacerle allegar sus respectivas respuestas.</p> | <p>Archivo impreso en DPMASP</p> |
|---|----------------------------------|

**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>                 | \$ 7.700.000 ✓ |
| <b>VALOR TOTAL EJECUTADO</b>                    | \$ 4.400.000 ✓ |
| <b>VALOR PAGADO AL CONTRATISTA</b>              | \$ 3.300.000 ✓ |
| <b>VALOR PENDIENTE POR PAGAR AL CONTRATISTA</b> | \$ 3.300.000 ✓ |
| <b>SALDO A PAGAR</b>                            | \$ 1.100.000 ✓ |

|                                  |                                 |  |
|----------------------------------|---------------------------------|--|
| ELABORÓ: ROGELIO CUELLAR RAMIREZ | REVISÓ: ROGELIO CUELLAR RAMIREZ | Recibe: _____ 3                              |
|                                  |                                 | Día: _____ Mês: _____ Año: _____ Hora: _____ |

|  |  |         |                     |
|--|--|---------|---------------------|
|  <p><b>PERSONERIA MUNICIPAL DE<br/>DOSQUEBRADAS</b><br/>"UN CAMINO HACIA LA EXCELENCIA"</p> | <b>FORMATO DE<br/>INFORME PARCIAL O<br/>FINAL DE<br/>SUPERVISIÓN</b> | CODIGO  | PMD-CI-019-<br>2017 |
|  |  | FECHA   | ABRIL -2017         |
|  |  | VERSION | 01                  |
|  |  | PAGINAS | 01 DE 01            |
| <u>NO BASTA SABER, SE DEBE TAMBIÉN APLICAR. NO ES SUFICIENTE<br/>QUERER, SE DEBE TAMBIÉN HACER.</u>  |  |         |                     |

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 15 días del mes de MAYO de 2019. ✓

**NOMBRE DEL SUPERVISOR: ROGELIO CUELLAR RAMIREZ**

**CARGO DEL SUPERVISOR: Personero Delegado en derechos de petición, medio ambiente y servicios públicos.**

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

**ANEXOS (Definir los anexos)**

**1. Los soportes del informe de las actividades se encuentran en el archivo de la entidad.**

|                                     |                                    |   |
|-------------------------------------|------------------------------------|---|
| ELABORÓ: ROGELIO CUELLAR<br>RAMIREZ | REVISÓ: ROGELIO CUELLAR<br>RAMIREZ | Recibe: _____<br>Día: _____ Mês: _____ Año: _____ Hora: _____ |
|-------------------------------------|------------------------------------|---|