


| | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|---------|-------------------|
|  PERSONERÍA MUNICIPAL DE DOSQUEBRADAS <i>"Visible para el renacer de la honra y la dignidad de los dosquebradenses"</i> | INFORME DE SUPERVISIÓN | CODIGO | PMD-ISCPs-03-2023 |
| | | FECHA | AGOSTO 2023 |
| | | VERSION | 01 |
| | | PAGINAS | 1 de 5 |

DATOS GENERALES

| | | | | | | |
|---------------------------------------------|---------------------|----|----|----|----|----|
| PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME | 21 | 09 | 23 | 20 | 10 | 23 |
| ACTA PARCIAL 002 | DEFINITIVO | | | | | |
| PORCENTAJE DE EJECUCIÓN | PRESUPUESTAL | | | | | |
| | 50% | | | | | |


Datos del supervisor/interventor

| | |
|------------------------------|-----------------------------------|
| NOMBRE DEL SUPERVISOR | Lenith Vanegas Parra |
| DEPENDENCIA | Área Financiera y Tesorera |
| CARGO | Financiera y Tesorera |
| LOCALIDAD | Personería Municipal Dosquebradas |

Datos del contrato supervisado

| | |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NUMERO DE CONTRATO | 037-2023 |
| FECHA DE CONTRATO | 15 de agosto de 2023 |
| CONTRATISTA | Luis Alejandro Obando Cataño |
| CEDULA DE CIUDADANÍA O NIT | 1088014210 |
| VALOR CONTRATO | 12.000.000 |
| PLAZO | 4 meses |
| FECHA ACTA DE INICIO | 21 de agosto de 2023 |
| FECHA TERMINACIÓN PROYECTADA DEL CONTRATO | 20 de diciembre de 2023 |
| ADICION | N/A |
| PRORROGA | N/A |
| SUSPENSIÓN | N/A |
| OBJETO: | Prestación de servicios profesionales a la personería municipal de Dosquebradas brindando acompañamiento a la dependencia financiera. |
| INFORME SOBRE EL DESARROLLO Y CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES CONTRATADAS: | |
| No | ALCANCE |
| Actividades 8 | SOPORTE |

| | | |
|------------------|---------|------------------------------------|
| ELABORÓ: LPV/MTP | REVISÓ: | RECIBIDO POR: |
| | | DIA ___ - MES ___ AÑO ___ HORA ___ |

| | | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|---------|-------------------|----------|
|  PERSONERÍA MUNICIPAL DE DOSQUEBRADAS <i>"Visible para el renacer de la honra y la dignidad de los dosquebradenses"</i> | INFORME DE SUPERVISIÓN | CODIGO | PMD-ISCPs-03-2023 | |
| | | FECHA | AGOSTO 2023 | |
| | | VERSION | 01 | 01 |
| | | PAGINAS | 2 de 5 | 01 DE 01 |

| | | |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. | Apoyar en la presentación de los informes periódicos dirigidos a Contraloría, Secretaría de hacienda, Reportes tributarios, o cuando la Personera lo requiera | 1.1. Para este mes aún no se ha rendido la declaración de las estampillas |
| 2. | Apoyar en la consolidación de los Informes presupuestales y contables de la entidad que serán remitidos de manera mensual al área de control interno | 2.1. Revisión de causaciones y egresos del mes de Septiembre de 2023. |
| 3. | Apoyar a la Técnico financiera en a expedición de los CDP y los Registros Presupuestales en el software financiero | 3.1. Apoyo en la expedición de CDP y RP: <ul style="list-style-type: none"> ✓ CDP 285 Héctor Jaime ✓ CDP 312 ✓ CDP 314 Fernando ✓ CDP 317 Delegado civil ✓ CDP 330 Adición ✓ CDP 331 Contrato ✓ CDP 334 Pacsis También se apoyó en la realización de los certificados laborales de los siguientes contratistas: <ul style="list-style-type: none"> ✓ Héctor Payan ✓ John alexander hurtado ✓ Steveens durango ✓ Olivia Montaña ✓ Diana jacome |
| 4. | Apoyar en la revisión de las causaciones y de los gastos pagados y emitir informe técnico del mismo al área de control interno. | 4.1. Informe sobre la consolidación presupuestal del mes de Septiembre de 2023. |
| 5. | Apoyar en la elaboración del informe mensual al área de control interno sobre el proceso de rendición de contratación en el SIA observa de la contraloría (Cascada, F09 y ejecución presupuestal). | 5.1. informe sobre seguimiento mensual del mes de septiembre a la rendición de los diferentes informes: <ul style="list-style-type: none"> ✓ SIA OBSERVA-CASCADA ✓ EJECUCION PRESUPUESTAL DE GASTOS ✓ PAC ✓ EJECUCION MENSUAL |

2


| | | |
|------------------|---------|------------------------------------|
| ELABORÓ: LPV/MTP | REVISÓ: | RECIBIDO POR: |
| | | DIA ___ - MES ___ AÑO ___ HORA ___ |

| | | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|---------|-------------------|----------|
|  PERSONERÍA MUNICIPAL DE DOSQUEBRADAS <i>"Visible para el renacer de la honra y la dignidad de los dosquebradenses"</i> | INFORME DE SUPERVISIÓN | CODIGO | PMD-ISCPS-03-2023 | |
| | | FECHA | AGOSTO 2023 | |
| | | VERSION | 01 | 01 |
| | | PAGINAS | 3 de 5 | 01 DE 01 |

| | | |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | | ✓ F09 |
| 6. | Apoyar en la revisión de las actas parciales e informes mensuales de los contratistas para su respectivo pago. | 6.1 Revisión de actas de pago en el mes de septiembre: ✓ CTO 017-2023 Victoria hidalgo ✓ CTO 014-2023 Daniela toro ✓ CTO 030-2023 Victoria Ortiz ✓ CTO 033-2023 Sebastián reste ✓ CTO 018-2023 Kevin Jácome ✓ CTO 035-2023 Marlon ✓ CTO 005-2023 Juan Sebastián ✓ CTO 016-2023 Payan ✓ CTO 024-2023 Luz Adriana ✓ CTO 029-2023 Fredy Román ✓ CTO 032-2023 Amparo correa ✓ CTO 035-2023 Marlon ✓ CTO 005-2023 Juan Sebastián ✓ CTO 016-2023 Payan ✓ CTO 024-2023 Luz Adriana ✓ CTO 029-2023 Fredy Román ✓ CTO 032-2023 Amparo correa |
| 7. | Apoyar en el control del inventario de papelería (suministros) de la Personería Municipal. | 7.1. Recibo inventario y entrega de papelería a los funcionarios de la personería municipal |
| 8. | Realizar la compilación inicial de los expedientes contractuales conforme a la documentación suministrada al momento de expedir los Registros Presupuestales | 8.1. Revisión de contratos nuevos ✓ Contrato 046-2023 Juana Valeria Restrepo ✓ Contrato 044-2023 John Édison parra ✓ Contrato 043-2023 Héctor Jaime Trejos ✓ Contrato 041-2023 John Jairo Villanueva ✓ Contrato 041-2023 Johanna Giraldo ✓ Contrato 040-2023 luisa maría bedoya ✓ Contrato 039-2023 Martha Loaiza |

3

ELABORÓ: LPV/MTP REVISÓ: RECIBIDO POR: _____
 DIA ___ - MES ___ AÑO ___ HORA ___

| | | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|---------|-------------------|----------|
|  PERSONERÍA MUNICIPAL DE DOSQUEBRADAS <i>"Visible para el renacer de la honra y la dignidad de los dosquebradenses"</i> | INFORME DE SUPERVISIÓN | CODIGO | PMD-ISCPS-03-2023 | |
| | | FECHA | AGOSTO 2023 | |
| | | VERSION | 01 | 01 |
| | | PAGINAS | 3 de 3 | 01 DE 01 |

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

| BALANCE DEL CONTRATO | | |
|-----------------------------------------|------------|------------|
| VALOR DEL CONTRATO | 12.000.000 | |
| VALOR PAGADO AL CONTRATISTA | | 3.000.000 |
| VALOR PENDIENTE DE PAGAR AL CONTRATISTA | | 6.000.000 |
| VALOR ACTA No 02 | | 3.000.000 |
| SUMAS IGUALES | 12.000.000 | 12.000.000 |

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 24 días del mes de octubre de 2023.

NOMBRE DE LA SUPERVISORA: LENITH PARRA VANEGAS

CARGO DEL SUPERVISOR: FINANCIERA

FIRMA DEL SUPERVISOR:



ANEXOS (MENSAJE DE DATOS EN UN CD)

1. informe de contratista
2. seguridad social

3

| | | |
|------------------|---------|----------------------------------------|
| ELABORÓ: LPV/MTP | REVISÓ: | RECIBIDO POR: _____ |
| | | DÍA _____ -MES _____ AÑO _____ HORA--- |