

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

### DATOS GENERALES

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	05	06	2019	A	04	08	2019
ACTA PARCIAL	<input checked="" type="checkbox"/>	DEFINITIVA		<input type="checkbox"/>			
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	PRESUPUESTAL						
	16.66%						

#### Datos del supervisor/interventor

NOMBRE DEL SUPERVISOR	NATALIA HINCAPIE CARDONA
DEPENDENCIA	PERSONERA MUNICIPAL (E)
CARGO	PERSONERA MUNICIPAL (E)
LOCALIDAD	PERSONERIA MUNICIPAL DE DOSQUEBRADAS

#### Datos del contrato supervisado

NUMERO DE INVITACION	001-2019	
FECHA DE CONTRATO	05 de Junio de 2019	
CONTRATISTA	HENRY NELSON ACEVEDO	
CEDULA DE CIUDADANÍA O NIT	18.515.332	
VALOR CONTRATO	\$2.500.000	
PLAZO	Sin exceder al 31 de diciembre de 2019	
FECHA ACTA DE INICIO	05-06-2019	
FECHA TERMINACIÓN PROYECTADA DEL CONTRATO	31-12-2019	
ADICION		
PRORROGA		
SUSPENSIÓN		
<b>OBJETO: CONTRATAR EL SUMINISTRO DE FOTOCOPIAS, ARGOLLADOS, REDUCCIONES, Y AMPLIACIONES PARA LA PERSONERIA MUNICIPAL DE DOSQUEBRADAS</b>		
<b>INFORME SOBRE EL DESARROLLO Y CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES CONTRATADAS:</b>		
No	ACTIVIDAD	SOPORTE

ELABORO: NATALIA HINCAPIE CARDONA	PROYECTO NATALIA HINCAPIE CARDONA	REVISOR	
-----------------------------------	-----------------------------------	---------	--

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

1.	Cumplir a cabalidad con el objeto a contratar, al igual que con las especificaciones esenciales y técnicas consagradas en los estudios previos: Esta actividad se está realizando a cabalidad.	
2.	Fotocopias: Cantidad: 3375 Argollados: Cantidad: 3 Laminados: Cantidad: 0 Reducciones y Ampliaciones: Cantidad: 0	Soporte de orden de fotocopias anexado al informe.  Soporte de orden de argollados anexado al informe.
3.	Todo lo autorizado por la supervisora del contrato se ha acatado de forma diligente.	
4.	Realizar todas y cada una de las obligaciones que se describan en el contrato: Esta actividad se está realizando a cabalidad.	

**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>	\$ 2.500.000
<b>VALOR TOTAL EJECUTADO</b>	\$ 309.150
<b>VALOR PAGADO AL CONTRATISTA</b>	\$ 0
<b>VALOR PENDIENTE POR PAGAR AL CONTRATISTA</b>	\$ 2.190.850
<b>SALDO A PAGAR</b>	\$ 309.150

ELABORO: NATALIA HINCAPIE CARDONA	PROYECTO: NATALIA HINCAPIE CARDONA	REVISO	2
-----------------------------------	------------------------------------	--------	---

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

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 06 días del mes agosto de 2019.

**NOMBRE DE LA SUPERVISORA: NATALIA HINCAPIE CARDONA**

**CARGO DEL SUPERVISOR: PERSONERA MUNICIPAL (E)**

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



**ANEXOS**

**1. SOPORTES DE ORDEN DE FOTOCOPIAS**

ELABORO: NATALIA HINCAPIE CARDONA	PROYECTO: NATALIA HINCAPIE CARDONA	REVISO	3
--------------------------------------	---------------------------------------	--------	---