Copia No Controlada

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| LOGO.jpg (6 KB) | **UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL JUSTICIA PENAL MILITAR Y POLICIAL** | Adquisición de Bienes y Servicios | CODIGO:ABS-FO-003 |
| Informe de supervisión | VERSIÓN:002 |
| FECHA VIGENCIA:2023-04-24 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **INFORME PARCIAL INFORME FINAL** | | |
|  | | |
| 1. **ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO O ACEPTACIÓN DE OFERTA Y SU EJECUCIÓN:** | | |
| * 1. **INFORME No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | |
| * 1. **PERÍODO DEL INFORME**   **(**Del) Día:\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Mes:\_\_\_\_\_\_\_\_ Año:\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Al) Día\_\_\_\_\_\_\_\_ Mes\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Año**\_\_\_\_\_\_\_\_** | | |
| * 1. **CONTRATO:** No.**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** de fecha **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**   (dd/mm/aaaa) | | |
| * 1. **OBJETO:**   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| * 1. **NOMBRE DEL CONTRATISTA:**   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| * 1. **CÉDULA O NIT:**   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | * 1. **CORREO ELECTRÓNICO:**   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| * 1. **DIRECCIÓN:**   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | * 1. **TELÉFONO:**   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **1.10 MODIFICACIONES DEL CONTRATO**  **(incluir las adiciones, prórrogas, reducciones etc.)**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **TIPO** | **FECHA** | **VALOR DE LA OPERACIÓN** | **OBJETO** | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |   **SUSPENSIÓN Y REANUDACIÓN**   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **No. ACTA** | **FECHA SUSCRIPCIÓN DE ACTA SUSPENSIÓN** | **INICIO SUSPENSIÓN DE CONTRATO** | **FECHA SUSCRIPCIÓN ACTA DE REANUDACIÓN** | **FECHA REANUDACIÓN DE CONTRATO** | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |   **CESIÓN** SÍNODía \_\_\_\_\_\_\_\_\_Mes \_\_\_\_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| **1.11 FECHA DE INICIO:** Día\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Mes\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Año\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Requisitos de ejecución del contrato:  Suscripción del contrato Registro presupuestal  Aprobación de garantía Acta de Inicio | | |
| **1.12. FECHA TERMINACIÓN*: (Aplica solo para el informe final)***  Día\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Mes\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Año\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
|  | |  |
| 1. **DATOS DEL SUPERVISOR(ES)** | | |
| * 1. **NOMBRE (S) DEL SUPERVISOR (ES) O INTERVENTOR (ES):**   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| * 1. **DEPENDENCIA:**   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | * 1. **N° EXTENSIÓN O TELÉFONO**   **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| * 1. **CORREO ELECTRÓNICO:**   **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | |
| * 1. **NOMBRE (S) DEL SUPERVISOR (ES) O INTERVENTOR (ES) DESIGNADO (S):**   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| * 1. **DEPENDENCIA:**   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | * 1. **N° EXTENSIÓN O TELÉFONO**   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| * 1. **CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | |
|  | | |
| 1. **RESUMEN FINANCIERO** | | |
| * 1. **VALOR DEL CONTRATO O ACEPTACIÓN DE OFERTA:**   Es hasta por la suma de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PESOS M/CTE ($\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_). | | |
| * 1. **VIGENCIAS FUTURAS:** SÍNO   ***Cuadro 1 - Vigencias Futuras***   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **AÑO** | **No RADICADO** | **VALOR** | **No. CRP** | |  |  |  |  | |  |  |  |  | | TOTAL |  |  |  |   ***(Agregar tantas filas como se requieran)*** | | |
| **3.3. NÚMERO Y FECHA DE REGISTRO PRESUPUESTAL:**  ***Cuadro 3 – Registro Presupuestal***   |  |  | | --- | --- | | **No. De Registro Presupuestal** | **Fecha de expedición de Registro Presupuestal** | |  |  | |  |  | |  |  |   ***(Agregar tantas filas como se requieran)*** | | |
|  | | |
| **4.OTROS ASPECTOS** | | |
| * 1. **ACTA DE LIQUIDACIÓN:** (Con el último informe se debe presentar el proyecto de acta de liquidación, si al verificar el clausulado del contrato o aceptación de oferta ésta aplica). | | |
| * 1. **ESTADO DE AVANCE FINANCIERO A LA FECHA**      |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **FECHA (dd/mm/aaaa)** | **VALOR TOTAL DEL CONTRATO O ACEPTACIÓN DE OFERTA** (Incluir el valor de adiciones y/o vigencias futuras en caso de que aplique) | **VALOR TOTAL DE LAS CUENTAS ANTERIORES RADICADAS EN FINANCIERA** | **VALOR REPORTADO MEDIANTE EL PRESENTE INFORME** | **SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR** | **%**  **DE AVANCE**  **FINANCIERO** | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |   **% DE AVANCE FINANCIERO**: (VALOR TOTAL DE LAS CUENTAS ANTERIORES RADICADAS EN FINANCIERA + VALOR REPORTADO MEDIANTE EL PRESENTE INFORME) /( VALOR TOTAL DEL CONTRATO O ACEPTACIÓN DE OFERTA Incluir el valor de adiciones en caso de que aplique) x 100 | | |
| * 1. **ESTADO DE AVANCE DE EJECUCIÓN A LA FECHA (%)**   (cantidad de bienes y servicios recibidos a la fecha del informe / UNIDADES O SERVICIOS CONTRATADAS ) X100 | | |
| **4.4 DOCUMENOS DE CERTIFICADO DE PAGO AL SISTEMA DE SEGURIAD SOCIAL Y PARAFISCALES**   * + 1. **PERSONA NATURAL**   ***Cuadro 5 – Persona Natural***   |  |  | | --- | --- | | **OBLIGACIONES** | **NÚMERO Y FECHA DE LA PLANILLA DE PAGO POR CADA PAGO REALIZADO** | | Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales | **Señalar número de planilla y fecha de pago** |   ***(Si no aplica colocar N/A)*** | | |
| **4.4.2 PERSONA JURÍDICA**  Fecha de Certificación(dd/mm/aaaa)**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  La certificación será expedida por el Revisor Fiscal de acuerdo con los requerimientos de Ley o por el Representante legal a la fecha determinación del contrato o aceptación de oferta. | | |
|  | | |
| **5. CONCEPTO SUPERVISOR (ES) O INTERVENTOR (ES):** | | |
| *De acuerdo con lo señalado en los Artículos 82, 83 y 84 de la Ley 1474 del 2011 y la Guía para Supervisión de Contratos de Colombia Compra Eficiente, es deber de los supervisores e interventores de los contratos realizar un seguimiento técnico, administrativo, financiero y jurídico, para efectos de corroborar el cumplimiento a cabalidad del objeto y las obligaciones en el marco del contrato o aceptación de oferta:*  ***Cuadro 6 – Concepto del Supervisor***   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | ***ASPECTOS A VERIFICAR*** | ***SÍ*** | ***NO*** | ***EXPLIQUE*** | ***N/A*** | | El bien o servicio cumplió con las especificaciones técnicas mínimas |  |  |  |  | | El bien o servicio cumplió con las cantidades exigidas en el contrato. |  |  |  |  | | El contratista cumplió con las entregas pactadas en el contrato |  |  |  |  | | Fue satisfactoria la calidad del bien o servicio contratado |  |  |  |  | | Los bienes fueron ingresados al almacén |  |  |  |  | | Se dio la transferencia de conocimientos o capacitación indicada en el contrato. |  |  |  |  | | Se llevó a cabo la instalación y puesta en funcionamiento de los bienes a entera satisfacción. |  |  |  |  | | Se llevaron a cabo los mantenimientos preventivos o correctivos de los bienes contratados. |  |  |  |  | | Se cumplió con los tiempos establecidos para las entregas según contrato |  |  |  |  | | Se cumplió con el recurso humano requerido en el contrato |  |  |  |  | | (\*) Se dio algún cambio  dentro de la ejecución del contrato |  |  |  |  | |   ***(\*Agregar las casillas que sean requeridas. Si no aplica coloca N/A)***  *Si su respuesta es “SÍ” al último punto (\*), explicar:*  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  ***Nota****:* ***Documentación Anexa:*** *El Supervisor deberá acreditar el cumplimiento del objeto y las obligaciones pactadas en el contrato o Aceptación de Oferta, mediante los siguientes documentos (****cuando aplique y solo dejar la relación de los documentos que se anexan):***   * *Soporte de recibo de ingreso a almacén.* * *Soporte documental donde se evidencie la prestación del servicio objeto del contrato.* * *Documentos o actas suscritas en virtud del recibo del bien o servicio prestado a entera satisfacción de cada una de las entregas.* * *Listas de asistencia a la trasferencia de conocimientos o capacitación.* * *Certificaciones de aportes al sistema general de seguridad social y aportes parafiscales.*   ***INFORMES ANEXOS: SI NO N/A***  *Relación, tipo y detalle del informe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | | |
| **5.1. EL CONTRATISTA “CUMPLIÓ”** SÍNO | | |
| **JUSTIFIQUE SU RESPUESTA: *(Espacio de obligatorio diligenciamiento)***  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | |
|  | | |
| 1. **RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES:** | | |
| Se recibe a entera satisfacción de la UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE LA JUSTICIA PENAL MILITAR Y POLICIAL, los ítems y cantidades con base en las condiciones establecidas en el Contrato/Aceptación de Oferta No.\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y que a continuación se describen:  ***Cuadro 7 – Recibo a Satisfacción de Bienes***   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **ÍTEM** | **DESCRIPCIÓN** | **UND DE MEDIDA** | **CANT. CONTRATADA** | **CANT. EJECUTADA** | **PENDIENTE POR EJECUTAR** | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |   ***(\*Agregar las casillas que sean requeridas Si no aplica coloca N/A)***  ***(si el número de bienes recibido es muy amplio, debe venir como documento adjunto)*** | | |
|  | | |
| 1. **RECIBO A SATISFACCIÓN DE SERVICIOS** | | |
| Con la firma del presente informe se deja constancia del recibo a satisfacción por parte de la UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE LA JUSTICIA PENAL MILITAR Y POLICIAL, de los servicios prestados pactados en el **Contrato o Aceptación de Oferta** No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (dd/mm/aaaa)  **Nota:** En caso de no recibir a satisfacción los bienes o servicios, se deben consignar los motivos y circunstancias en el campo “Observaciones”. | | |
| 1. **REEVALUACIÓN DE PROVEEDORES: *(Solo debe ser diligenciado para el informe final y se refiere a la calidad del servicio)*** | | |
| MALO BUENO  **JUSTIFIQUE LA CALIFICACIÓN: *(Espacio de obligatorio diligenciamiento)***  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
|  | | |
| **OBSERVACIONES:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
|  | | |
| **FIRMA RESPONSABLES** | | |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  Interventor (es) / Supervisor (es) | | |
| **NOMBRE**  ­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **CÉDULA**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **CIUDAD Y FECHA:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**,** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (dd/mm/aaaa) | | |

|  |
| --- |
| “Este documento es propiedad de la UAE JPMP y No está autorizado su reproducción total o parcial” |

Melanny Andrea Garcia Bernal @ 2023-04-24, 13:16:58