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