

 PERSONERÍA MUNICIPAL DE DOSQUEBRADAS "UN CAMINO HACIA LA EXCELENCIA"	FORMATO DE INFORME PARCIAL O FINAL DE SUPERVISIÓN	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	20	01	2020	A	19	02	2020
ACTA PARCIAL	☒	DEFINITIVA			☐		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	PRESUPUESTAL 14.2 8%						

Datos del supervisor/interventor

NOMBRE DEL SUPERVISOR	LENITH PARRA VANEGAS
DEPENDENCIA	ÁREA FINANCIERA
CARGO	FINANCIERA
LOCALIDAD	PERSONERÍA DE DOSQUEBRADAS

DATOS DEL CONTRATO SUPERVISADO

NUMERO DE CONTRATO	013-2020
FECHA DE CONTRATO	20 DE ENERO DE 2020
CONTRATISTA	JHON FREDY ROMAN AGUDELO
CEDULA DE CIUDADANÍA O NIT	1.088.259572
VALOR	7.000.000
PLAZO	SIETE (7) MESES
FECHA ACTA DE INICIO	20 DE ENERO DE 2020
FECHA TERMINACIÓN PROYECTADA DEL CONTRATO	19 DE AGOSTO DE 2020
ADICION	N/A
PRORROGA	N/A
SUSPENSIÓN	N/A
OBJETO: "PRESTAR LOS SERVICIOS DE CORRESPONDENCIA EXTERNA DE LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE DOSQUEBRADAS A NIVEL DEL TERRITORIO LOCAL Y SUS LIMITES (PEREIRA, SANTA ROSA Y LA VIRGINIA)"	
INFORME SOBRE EL DESARROLLO Y CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES CONTRATADAS:	
No	ACTIVIDAD
SOPORTE	

ELABORO: Lenith Parra Vanegas	REVISOR: Lenith Parra Vanegas
-------------------------------	-------------------------------

 PERSONERÍA MUNICIPAL DE DOSQUEBRADAS "UN CAMINO HACIA LA EXCELENCIA"	FORMATO DE INFORME PARCIAL O FINAL DE SUPERVISIÓN	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.			

1.	Entrega correspondencia de los oficios externos de la entidad a nivel territorial local y sus límites Pereira, santa rosa y la Virginia.	físico
----	--	--------

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

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 7.000.000
VALOR TOTAL EJECUTADO	\$ 1.000.000
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA	\$ 0
VALOR PENDIENTE POR PAGAR AL CONTRATISTA	\$ 6.000.000
SALDO A PAGAR	\$ 1.000.000

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 20 días del mes febrero de 2020.

NOMBRE DEL SUPERVISOR: Lenith Parra Vanegas

CARGO DEL SUPERVISOR: Financiera

FIRMA DEL SUPERVISOR: 

ANEXOS (Definir los anexos)

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

ELABORO: Lenith Parra Vanegas	REVISO: Lenith Parra Vanegas		2
-------------------------------	------------------------------	--	---