

FORMATO DE INFORME PARCIAL O FINAL DE SUPERVISIÓN

CODIGO	PMD-CI-019-2017
FECHA	OCTUBRE -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	06 20		19 07	20						
ACTA PARCIAL	X	DEFINI	TIVA									
PORCENTAJE DE			PRESUPUESTAL									
EJECUCIÓN		14.28%	14.28%	14.28%	14.28%	14 300/ 14	200/					
		14.2070	14,20 /0	14.20 /0	14.20%	14.28% 14.	28%					
atos del supervisor/inte		or	14,20 /0	14.20 /0	14.20%	14.28% 14.	28%					
		or		H PARRA		,	28%					
atos del supervisor/inte		or		I PARRA		,	28%					
atos del supervisor/inte NOMBRE DEL SUPE DEPENDENCIA		or	LENITH	I PARRA NERIA		,	28%					
atos del supervisor/inte NOMBRE DEL SUPE		or	LENITH PERSOI FINANG	I PARRA NERIA	VANEGA	S	2870					

Datos del contrato supervisado

NUMERO DE CONTRATO	013-2020
FECHA DE CONTRATO	ENERO 20 DEL 2020
CONTRATISTA	JHON FREDY ROMAN AGUDELO
CEDULA DE CIUDADANÍA O NIT	1088259572
VALOR CONTRATO	\$ 7.000.000
PLAZO	7 MESES
1FECHA ACTA DE INCIO	20 de Enero de 2020
FECHA TERMINACIÓN PROYECTADA DEL CONTRATO	19 de Agosto de 2020
ADICION	
PRORROGA	
SUSPENSIÓN	
OD IETO	

OBJETO: PRESTAR LOS SERVICIOS DE CORRESPONDENCIA EXTERNA DE LA PERSONERIA MUNICIPAL DE DOSQUEBRADAS A NIVEL DEL TERRITORIO LOCAL Y SUS LIMITES (PEREIRA, SANTA ROSA Y LA VIRGINIA)"

1	ELABORO: LPV	PROYECTO LPV	REVISO	



FORMATO DE INFORME PARCIAL O FINAL DE SUPERVISIÓN

CODIGO	
FECHA	
VERSION	01
PAGINAS	01 DE 01

NO BASTA SABER, SE DEBE TAMBIÉN APLICAR. NO ES SUFICIENTE QUERER, SE DEBE TAMBIÉN HACER.

No		SOPORTE	
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	\$ 6.000.000
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA	\$ 5.000.000
VALOR PENDIENTE POR PAGAR AL CONTRATISTA	\$ 1.000.000
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 30 días del mes julio de 2020

			4
ELABORO: LENITHPARRA	PROYECTO: LENITH PARRA VANEGAS	REVISO	
VANEGAS	SUPERVISOR: LENITH		
SUPERVISOR: LENITH PARRA VANEGAS	PARRA VANEGAS		



FORMATO DE INFORME PARCIAL O FINAL DE SUPERVISIÓN

01
01 DE 01

3

NO BASTA SABER, SE DEBE TAMBIÉN APLICAR. NO ES SUFICIENTE QUERER, SE DEBE TAMBIÉN HACER.

NOMBRE DE LA SUPERVISORA: LENITH PARRA VANEC	GA	1F	I	IA	V	A	R	R	A	P	H	T	VI	EI	L	١:	2/)F	(IS	V	?	El	PE	IJ	Sl		_A	. 1	E	D	E	R	В	N	C	N
--	----	----	---	----	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	---	----	----	----	---	----	---	---	----	----	----	----	--	----	-----	---	---	---	---	---	---	---	---

CARGO DEL SUPERVISOR: FINANCIERA

FIRMA DEL SUPERVISOR:

ANEXOS (MENSAJE DE DATOS EN UN CD)

1. informe de contratista

2. seguridad social

			J
ELABORO: LENITHPARRA	PROYECTO: LENITH PARRA VANEGAS	REVISO	
VANEGAS SUPERVISOR: LENITH	SUPERVISOR: LENITH PARRA VANEGAS		
PARRA VANEGAS			