DATOS GENERALES

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	20	08	20	19	09	20
ACTA PARCIAL	X	DEFINITIVA				
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	PRESUPUESTAL					
	72.56%					

Datos del supervisor/interventor

NOMBRE DEL SUPERVISOR	LENITH PARRA VANEGAS
DEPENDENCIA	PERSONERIA
CARGO	FINANCIERA
LOCALIDAD	PERSONERIA MUNICIPAL DE DOSQUEBRADAS

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	3.500.000
PRORROGA	3 MESES Y 15 DÍAS
SUSPENSIÓN	

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)"

INFORME SOBRE EL DESARROLLO Y CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES

CAM PISO 02 OFICINA 208-209 TELEFONO 3228460 FAX 3228254
www.personeriadosquebradas.compersoneriadosquebradas@gmail.comcontrointerno@personeriadosquebradas.gov.co

CONTRATADAS:		
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	$ 10.500.000
VALOR TOTAL EJECUTADO	$ 8.000.000
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA	$ 7.000.000
VALOR PENDIENTE POR PAGAR AL CONTRATISTA	$ 2.500.000
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 25 días del mes septiembre de 2020

NOMBRE DE LA SUPERVISORA: LENITH PARRA VANEGAS

CAM PISO 02 OFICINA 208-209 TELEFONO 3228460 FAX 3228254
www.personeriadosquebradas.compersoneriadosquebradas@gmail.comcontrointerno@personeriadosquebradas.gov.co