 <b>PERSONERIA MUNICIPAL DE DOSQUEBRADAS</b> <small>"UN CAMINO HACIA LA EXCELENCIA"</small>	<b>FORMATO DE INFORME PARCIAL O FINAL DE SUPERVISIÓN</b>	CODIGO	PMD-CI-019-2017
		FECHA	OCTUBRE -2017
		VERSION	01
		PAGINAS	01 DE 01
<b><i>NO BASTA SABER, SE DEBE TAMBIÉN APLICAR. NO ES SUFICIENTE QUERER, SE DEBE TAMBIÉN HACER.</i></b>			

### DATOS GENERALES

<b>PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME</b>	<input type="checkbox"/> 05	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 21	<input type="checkbox"/> 04	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 21
<b>ACTA PARCIAL</b>	<input checked="" type="checkbox"/> x	<b>DEFINITIVA</b>				<input type="checkbox"/>
<b>PORCENTAJE DE EJECUCIÓN</b>	<b>PRESUPUESTAL</b>					
	14.29 %	14.29 %				

#### Datos del supervisor/interventor

<b>NOMBRE DEL SUPERVISOR</b>	LENITH PARRA VANEGAS
<b>DEPENDENCIA</b>	PERSONERIA
<b>CARGO</b>	FINANCIERA
<b>LOCALIDAD</b>	PERSONERIA MUNICIPAL DE DOSQUEBRADAS


#### Datos del contrato supervisado

<b>NUMERO DE CONTRATO</b>	06-2021
<b>FECHA DE CONTRATO</b>	04 ENERO DEL 2021
<b>CONTRATISTA</b>	JHON FREDY ROMAN AGUDELO
<b>CEDULA DE CIUDADANÍA O NIT</b>	1.088.259.572
<b>VALOR CONTRATO</b>	\$ 9.800.000
<b>PLAZO</b>	7 MESES
<b>FECHA ACTA DE INCIO</b>	05 DE ENERO DEL 2021
<b>FECHA TERMINACIÓN PROYECTADA DEL CONTRATO</b>	04 AGOSTO DEL 2021
<b>ADICION</b>	N/A
<b>PRORROGA</b>	N/A
<b>SUSPENSIÓN</b>	N/A
<b>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)"</b>	
<b>INFORME SOBRE EL DESARROLLO Y CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES</b>	

ELABORO: LPV	PROYECTO LPV	REVISO	
--------------	--------------	--------	--

CAM PISO 02 OFICINA 208-209 TELEFONO 3228460 FAX 3228254

[www.personeriodosquebradas.com](http://www.personeriodosquebradas.com)
[personeriodosquebradas@gmail.com](mailto:personeriodosquebradas@gmail.com)
[controinterno@personeriodosquebradas.gov.co](mailto:controinterno@personeriodosquebradas.gov.co)

 <b>PERSONERIA MUNICIPAL DE DOSQUEBRADAS</b> "UN CAMINO HACIA LA EXCELENCIA"	<b>FORMATO DE INFORME PARCIAL O FINAL DE SUPERVISIÓN</b>	CODIGO	
		FECHA	
		VERSION	01
		PAGINAS	01 DE 01
<b>NO BASTA SABER, SE DEBE TAMBIÉN APLICAR. NO ES SUFICIENTE QUERER, SE DEBE TAMBIÉN HACER.</b>			

<b>CONTRATADAS:</b>		
<b>No</b>		<b>SOPORTE</b>
<b>1.</b>	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**


<b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO</b>	\$ 9.800.000
<b>VALOR TOTAL EJECUTADO</b>	\$ 2.800.000
<b>VALOR PAGADO AL CONTRATISTA</b>	\$ 1.400.000
<b>VALOR PENDIENTE POR PAGAR AL CONTRATISTA</b>	\$ 7.000.000
<b>SALDO A PAGAR</b>	\$ 1.400.000

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 05 días del mes MARZO del 2021

ELABORO: LENITHPARRA VANEGAS SUPERVISOR: LENITH PARRA VANEGAS	PROYECTO: LENITH PARRA VANEGAS SUPERVISOR: LENITH PARRA VANEGAS	REVISO	2
---	--	--------	---

 <p><b>PERSONERIA MUNICIPAL DE DOSQUEBRADAS</b> "UN CAMINO HACIA LA EXCELENCIA"</p>	<b>FORMATO DE INFORME PARCIAL O FINAL DE SUPERVISIÓN</b>	CODIGO	
		FECHA	
		VERSION	01
		PAGINAS	01 DE 01
<b><i>NO BASTA SABER, SE DEBE TAMBIÉN APLICAR. NO ES SUFICIENTE QUERER, SE DEBE TAMBIÉN HACER.</i></b>			

**NOMBRE DE LA SUPERVISORA: LENITH PARRA VANEGAS**

**CARGO DEL SUPERVISOR: FINANCIERA**

**FIRMA DEL SUPERVISOR:** \_\_\_\_\_

**ANEXOS (MENSAJE DE DATOS EN UN CD)**

1. informe de contratista
2. seguridad social

ELABORO: LENITHPARRA VANEGAS SUPERVISOR: LENITH PARRA VANEGAS	PROYECTO: LENITH PARRA VANEGAS SUPERVISOR: LENITH PARRA VANEGAS	REVISO	3
---	--	--------	---