

 PERSONERIA MUNICIPAL DE DOSQUEBRADAS <small>"UN CAMINO HACIA LA EXCELENCIA"</small>	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	<input type="checkbox"/> 05	<input type="checkbox"/> 09	<input type="checkbox"/> 21	<input type="checkbox"/> 04	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 21
ACTA PARCIAL	<input checked="" type="checkbox"/> x	DEFINITIVA				<input type="checkbox"/>
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	PRESUPUESTAL					
	76.19 %	76.19 %	76.19 %			

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	06-2021
FECHA DE CONTRATO	04 ENERO DEL 2021
CONTRATISTA	JHON FREDY ROMAN AGUDELO
CEDULA DE CIUDADANÍA ONIT	1.088.259.572
VALOR CONTRATO	\$ 9.800.000
PLAZO	7 MESES
FECHA ACTA DE INICIO	05 DE ENERO DEL 2021
FECHA TERMINACIÓN PROYECTADA DEL CONTRATO	04 AGOSTO DEL 2021
ADICION	4.899.999
PRORROGA	3 MESES Y 15 DIAS
SUSPENSIÓN	N/A
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	

ELABORO: NR/LPV	PROYECTO NR/LPV	REVISO	
-----------------	-----------------	--------	--

CAM PISO 02 OFICINA 208-209 TELEFONO 3228460 FAX 3228254

www.personeriadosquebradas.com personeriadosquebradas@gmail.com controinterno@personeriadosquebradas.gov.co

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

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	\$ 14.699.999
VALOR TOTAL EJECUTADO	\$ 12.600.000
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA	\$ 11.200.000
VALOR PENDIENTE POR PAGAR AL CONTRATISTA	\$ 2.099.999
SALDO A PAGAR	\$ 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 OCTUBRE del 2021

NOMBRE DE LA SUPERVISORA: LENITH PARRA VANEHAS

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

CAM PISO 02 OFICINA 208-209 TELEFONO 3228460 FAX 3228254

www.personeriadosquebradas.com personeriadosquebradas@gmail.com controinterno@personeriadosquebradas.gov.co

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

CARGO DEL SUPERVISOR: FINANCIERA

FIRMA DEL SUPERVISOR: _____



ANEXOS (MENSAJE DE DATOS EN UN CD)

1. informe de contratista
2. seguridad social

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

CAM PISO 02 OFICINA 208-209 TELEFONO 3228460 FAX 3228254

www.personeriodosquebradas.com personeriodosquebradas@gmail.com controinterno@personeriodosquebradas.gov.co