DATOS GENERALES

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	15	11	2019	A	14	12	2019				
ACTA PARCIAL	x	**DEFINITIVA**									
EJECUCIÓN	**PRESUPUESTAL**										
	96.70%										
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN											

Datos del supervisor/interventor

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

Datos del contrato supervisado

NUMERO DE CONTRATO	08-2019
FECHA DE CONTRATO	15 DE ENERO DE 2019
CONTRATISTA	CARLOS ALBERTO TOBON ARBELAEZ
CEDULA DE CIUDADANÍA O NIT	18.590.044 DE SANTA ROSA DE CABAL
VALOR	$ 11.000. 000.oo
PLAZO	DIEZ (10) MESES
FECHA ACTA DE INICIO	15 DE ENERO DE 2019
FECHA TERMINACIÓN PROYECTADA DEL CONTRATO	14 DE NOVIEMBRE DE 2019
ADICION	$1.686.666
PRORROGA	UN MES Y DIESCISEIS 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 CONTRATADAS:

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

No	ACTIVIDAD	SOPORTE
1	Entrega de **285** oficios en áreas rural y urbana de los municipios de Dosquebradas y Pereira Risaralda. Buen y normal funcionamiento de la Personería en lo que hace referencia a la entrega de correspondencia externa de la entidad a nivel territorial municipal y municipios aledaños.	

NOTA: HACE PARTE INTEGRAL A ESTA ATA 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	$12.686.666.00
VALOR TOTAL EJECUTADO	$12.100.000.00
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA	$11.000.000.00
SALDO A PAGAR	$ 1.100.000.00

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 dieciséis (16) días del mes de diciembre de 2019.

NOMBRE DEL SUPERVISOR: Lenith Parra Vanegas

CARGO DEL SUPERVISOR: Financiera

FIRMA DEL SUPERVISOR: _____

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