**INFORME DE SUPERVISIÓN No. XXX**

1. **ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Contratista:** |  | | | | | **NIT/CC:** | | |  | | |
| **MODALIDAD:** | **CONTRATACIÓN**  **DIRECTA** | | | **MÍNIMA CUANTÍA** | | | | | **MENOR CUANTÍA** | | |
| **TIPO DE CONTRATO:** |  | | **N° DE CONTRATO:** | | | |  | | | | |
| **Fecha DEL CONTRATO:** |  | | | | | | | | | | |
| **Objeto CONTRACTUAL:** |  | | | | | | | | | | |
| **VALOR DEL CONTRATO:** |  | | | | | | | | | | |
| **RESPALDO PRESUPUESTAL:** | **N° CDP:** |  | | | **N° RP:** | | | | |  | |
| **Plazo de Ejecución:** |  | | | | | | | | | | |
| **PRÓRROGA** | **SI** | **NO** | | | **n° PRÓRROGA** | | | | | |  |
| **Fecha de IniciO:** |  | | | | | | | | | | |
| **Fecha de Finalización:** |  | |  | | | | |  | | | |
| **SUPERVISOR (a):** |  | | | | | **NIT/CC:** | | |  | | |
| **DEPENDENCIA:** |  | | | | | | | | | | |

1. **ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO**

|  |  |
| --- | --- |
| **VALOR TOTAL DEL CONTRATO:** | $ |
| **VALOR EJECUTADO:** | $ |
| **Valor faltante por ejecutar:** | $ |
| **PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:** | % |

1. **INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO**
   1. **SERVICIOS O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES AL PERÍODO DEL XXX AL XXX DE XXXXXX DE 20XX.**

Las actividades desarrolladas por el contratista en el período descrito anteriormente, se desagregan a continuación y así mismo se detallan las evidencias o soportes, con lo cual se verifica el cumplimiento a satisfacción de la obligación establecida:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Detalle deL AVANCE DEL CONTRATO** | | |
| **Actividad** | **Evidencias o Soportes** | **Fecha** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* 1. **ESTADO Y AVANCE DEL CONTRATO**

El Contrato No. **XXX**, se encuentra EN EJECUCIÓN FINALIZADO con un porcentaje de AVANCE del **XX**%.

1. **NOVEDADES O SITUACIONES IRREGULARES PRESENTADAS DURANTE EL DESARROLLO DEL CONTRATO**

Durante el presente período no se han presentado novedades o situaciones anormales que afecten el desarrollo del contrato.

**(En caso contrario describir la situación y las acciones de la supervisión)**

1. **RESUMEN DE ACTIVIDADES REALIZADAS POR LA SUPERVISIÓN O INTERVENTORIA**
2. Seguimiento financiero y presupuestal del contrato.
3. Conformación, actualización y seguimiento del expediente con la documentación relacionada con la ejecución del contrato.
4. Verificación de la ejecución de las actividades del contrato.
5. Verificación del pago al Sistema de Seguridad Social Integral realizado por el contratista, de conformidad con la normatividad vigente.
6. Verificación de la vigencia y cumplimiento de la garantía exigida en el contrato (en caso de existir).
7. Verificación y aprobación de los soportes necesarios para el pago.
8. Expedición de la certificación del recibo a satisfacción correspondiente al período descrito, de conformidad al servicio recibido.
9. **CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA RELACIONADAS CON EL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES (Ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios, en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Leyes 828 de 2003, 1122 de 2007, 1150 de 2007 y 1562 de 2012, Decretos 1072 de 2015 y 1273 de 2018 y demás normas concordantes).**

Se verificó el cumplimiento de las obligaciones del contratista con los sistemas de Seguridad Social Integral en salud, pensiones y riesgos laborales, información que se puede constatar en la planilla o certificación de pago correspondiente al periodo aquí relacionado.

El presente informe se firma en Roldanillo, Valle del Cauca a los XXXXX (XX) días del mes de XXXXX del año XXXX.

Atentamente,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SUPERVISOR(A)**

**CARGO**