|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Contratista:** |  | | | | | **NIT/CC:** | |  | |
| **CONTRATANTE:** | INSTITUTO DE EDUCACIÓN TÉCNICA PROFESIONAL DE ROLDANILLO, VALLE – INTEP | | | | | **NIT/CC:** | | 891.902.811-0 | |
| **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:** |  | | | | | | | | |
| **SUPERVISOR (a):** |  | | | | | **NIT/CC:** | |  | |
| **DEPENDENCIA:** |  | | | | | | | | |
| **Informe N°:** |  | | | | | | | | |
| **PERÍODO INFORME:** |  | | | | | | | | |

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

En cumplimiento de las obligaciones establecidas, me permito relacionar las actividades ejecutadas durante el periodo de ejecución del objeto contractual, conforme a lo siguiente:

| **N°** | **Alcances del contrato** | **Actividades Realizadas** | **Evidencias (productos) y/u observaciones** | **Lugar de almacenamiento de las evidencias (físico o magnético)** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.** | | | |
| **Tipo de aporte** | **Planilla N°** | **Mes al que corresponde el aporte** | **Valor Pagado** |
| **SALUD** |  |  | $ |
| **PENSION** |  |  | $ |
| **ARL** |  |  | $ |

Se adjunta soportes en físico y medio magnético.

El presente informe se efectúa con el ánimo de sustentar el cumplimiento del contrato y como soporte para el cobro del mismo.

Fecha de Presentación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_ de 20\_\_\_

Cordialmente,

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Contratista

NIT/CC:

**CONTROL DE CAMBIOS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Versión No.** | **Fecha de Aprobación** | **Descripción del Cambio** | **Solicitó** |
| 01 | 2019-06-25 | Se actualiza el modelo de informe de actividades de contratistas de manera que aplique para cualquier modalidad de contratación. | Supernumerario Contratación |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Nombre** | **Cargo** | **Firma** | **Fecha** |
| **Elaborado** | Juan Daniel Gómez Herrera | Supernumerario en Contratación |  | 2021-06-08 |
| **Revisado** | Adriana María Patiño Castañeda | Supernumeraria del SIG |  | 2021-06-08 |
| **Aprobado** | Germán Colonia Alcalde | Rector |  | 2021-06-08 |