|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CIUDAD:** | FUSAGASUGA | | **FECHA INFORME** | | | |  |  |  | **INFORME** | |  |
| **CONTRATO** | **No.** | | **FECHA SUSCRIPCION CONTRATO** | | | | | | | **DD** | **MM** | **AAA** |
| **OBJETO DEL CONTRATO** |  | | | | | | | | | | | |
| **PLAZO DE EJECUCION** |  | | **FECHA INICIO** | **DD** | | **MM** | **AAA** | **FECHA DE TERMINACION** | | **DD** | **MM** | **AAA** |
| **VALOR DEL CONTRATO** | |  | | | | | | | | | | |
| **NOMBRE CONTRATISTA** | |  | | | | | | | | | | |
| **NOMBRE INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR** | |  | | | | | | | | | | |
| El Interventor y/o Supervisor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ certifica e informa: **(ingresar de aquí en adelante lo que certifica e informa)**  **ESTADO DE GARANTIAS (POLIZAS):**   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **AMPARO** | **No. PÓLIZA** | **FECHA DE COBERTURA INICIAL** | **FECHA DE COBERTURA FINAL** | **VALOR** | |  |  |  |  |  |   **SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES:**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **ENTIDAD** | **PERIODO** | **No. PLANILLA** | **VALOR** | |  |  |  |  |   **AFECTACION PRESUPUESTAL:**   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **RUBRO** | **FUENTE** | **CDP** | **RP** | **VALOR** | **SALDO** | |  |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | | | | |
| **CONSTANCIA DE EJECUCION CONTRACTUAL / ENTREGA Y RECIBO DE ELEMENTOS**  **(Aplicable en contratos de suministro, compraventa y/o adquisición de bienes)** | | | | | | | | | | | | |
| Con la firma de la presente acta, se deja expresa constancia que el supervisor del presente contrato verificó los elementos adquiridos en relación a su totalidad, calidad y destino de los mismos según objeto del contrato.  Por lo anterior, se adjunta:   |  |  | | --- | --- | | **DOCUMENTOS** | **NUMERO DE FOLIOS** | | Constancias de Entrada y Salida de Almacén |  | | Acta de entrega y recibo |  | | Planillas de entrega de elementos a población beneficiada (según el caso) |  | | Soportes y/o evidencias de la entrega por parte del contratista (actas de entrega, informes, fotografías, planillas, etc.) |  | | Otros, cuales \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | | | | | | | | | | | | | |
| **CONSTANCIA DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES** | | | | | | | | | | | | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Obligación** | **Observación** | **Evidencia** | | Obligación No. 01  Describir de conformidad con lo estipulado en el contrato. | El contratista dio cumplimiento de conformidad con lo requerido. / indicar si se requirió o no y si se dio cumplimiento a la misma | Registro fotográfico/ actas de entregas/ informe de actividades/ Reposa en físico y en la Plataforma Secop II. | | Obligación No. 02  Describir de conformidad con lo estipulado en el contrato. |  |  | | Obligación No. 03  Describir de conformidad con lo estipulado en el contrato. |  |  | | Obligación No. 04  Describir de conformidad con lo estipulado en el contrato. |  |  | |  |  |  | |  |  |  | | | | | | | | | | | | | |
| **CARGUE DE EVIDENCIAS Y APROBACIÓN DE PAGOS EN LA PLATAFORMA SECOP II** | | | | | | | | | | | | |
| Por parte de la supervisión, se verificó el cargue de los documentos correspondientes a la cuenta de cobro presentada por el contratista, así como cargue de las evidencias. Así mismo se ha realizado las aprobaciones de los pagos en la plataforma SECOP II.  Dada en Fusagasugá, a los \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( ) días del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del año ( ) | | | | | | | | | | | | |
| **FIRMAS** | | | | | | | | | | | | |
| **INTERVENTOR** | | | | | **SUPERVISOR** | | | | | | | |
| **Nombre:** | | | | | **Nombre:** | | | | | | | |
| **Firma** | | | | | **Firma** | | | | | | | |

|  |
| --- |
| GESTION DOCUMENTAL  Original:  Nombre del archivo sistematizado:  Proyecto:  Reviso:  Aprobó: |