1. CONTRATO No:
2. INFORME NÚMERO:

|  |  |
| --- | --- |
| Identificación completa del Contratista: |  |
| Fecha del Informe: |  |
| Supervisor interno del Municipio: |  |
| Valor total del Contrato Inicial: |  |
| Valor del Otro si (Aplica o No aplica): |  |
| Plazo del Contrato: |  |
| Plazo adicionado (Aplica o No aplica): |  |
| Plazo Restante: |  |
| Dependencia a la cual pertenece el contratista: |  |
| **Objeto del contrato:** | |
| **Obligaciones del contratista**: | |

1. FECHA INFORME DE AVANCE:

|  |  |
| --- | --- |
| Descripción de la Actividad | (%) Cumplimiento |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES PARA MEJORAR Y GARANTIZAR LA CALIDAD DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO:

5. Anexos

Nota. Entrega de archivos digitales, fotográficos, físicos o cualquier inherente a las actividades que realiza el contratista.

Para constancia de lo anterior el interventor o supervisor del contrato, deberá firmar aquí después de verificar los archivos o los sustentos del presente informe.

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

SECRETARÍO DE

INTERVENTOR O SUPERVISOR

7. En consecuencia el Municipio de Girardota como entidad contratante deberá cancelar la suma de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**,** por los servicios efectivamente prestados en el periodo del \_\_\_ al \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 20\_\_\_.

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

**Firma Contratista**