|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Fecha** | | | | | | **Informe N°** | | |
| **Día** | **Mes** | | **Año** | | |
|  |  | |  | | |
| **Tipo de informe**: Parcial | | |  | Final |  | (Marcar con una X la casilla seleccionada) | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **Contratista:** (Nombre del contratista) | | | | | | | | | |
| **Contrato No.** (Número de contrato y/o convenio) | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **Actividades ejecutadas** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **Conclusiones y recomendaciones del supervisor y/o interventor** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **Soportes documentales:**  (En caso de presentar anexos con el informe enúncielos y adjúntelos a este documento) | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **Contratista** | | | | | | | | **Firma** | |
| “Nombre completo del contratista” | | | | | | | |  | |
| **Vo.Bo. Interventor y/o supervisor** | | | | | | | | | **Firma** |
| “Nombre completo del supervisor designado y/o interventor contratado” | | | | | | | |  | |