|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **DATOS DEL INFORME** | | | | |
| **No. DE INFORME:** |  | | | |
| **TIPO DE INFORME:** | **PARCIAL** | **(\_\_\_\_)** | **FINAL** | **(\_\_\_\_)** |
| **FECHA DE ELABORACIÓN:** | **DD** de **MM** de **AAAA** | | | |
| **PERIODO DEL INFORME** | Desde **DD/MM/AAAA** Hasta **DD/MM/AAAA** | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO** | |
| **CONTRATO No.** | \_\_\_\_\_\_ DE AAAA |
| **TIPO DE CONTRATO:** |  |
| **NOMBRE CONTRATISTA:** | NOMBRE Y APELLIDOS |
| **NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:** | CC o NIT |

|  |  |
| --- | --- |
| **OBJETO DEL CONTRATO:** | “\_\_\_\_\_\_\_\_\_” |
| **FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO:** | **DD/MM/AAAA** |
| **PLAZO DE EJECUCIÓN INICIAL:** |  |
| **FECHA DE INICIO:** | **DD/MM/AAAA** |
| **FECHA DE TERMINACIÓN:** | **DD/MM/AAAA** |

|  |  |
| --- | --- |
| **FECHA DE SUSPENSIÓN: (Cuando Aplique)** | **DD/MM/AAAA** |
| **FECHA DE REINICIO: (Cuando Aplique)** | **DD/MM/AAAA** |
| **FECHA DE TERMINACIÓN DE ACUERDO AL REINICIO: (Cuando Aplique)** | **DD/MM/AAAA** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PRÓRROGAS:** | **SI (\_\_\_\_)** | **NO (\_\_\_\_)** |
| En caso positivo, por favor señalar las prórrogas realizadas: | | |
| **PRORROGA No. X:** | Hasta el **DD/MM/AAAA** | |
| **PRORROGA No. X:** | Hasta el **DD/MM/AAAA** | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **MODIFICACIONES** | | | **SI (\_\_\_\_)** | **NO (\_\_\_\_)** |
| En caso positivo, señalar los documentos de modificación. | | | | |
| **NO.** | **FECHA DE SUSCRIPCIÓN** | **DESCRIPCIÓN GENERAL DE LA MODIFICACIÓN** | | |
|  | **DD/MM/AAAA** |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DEL SUPERVISOR:** |  |
| **CARGO:** |  |

Si se trata de varios supervisores, deberán relacionarse todos.

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **INFORMACIÓN FINANCIERA Y CONTABLE** | |
| **VALOR INICIAL DEL CONTRATO:** | $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ADICIONES:** | **SI (\_\_\_\_)** | **NO (\_\_\_\_)** |
| En caso positivo, por favor señalar las adiciones realizadas: | | |
| **ADICIÓN No. X:** | $\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **ADICIÓN No. X:** | $\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |

|  |  |
| --- | --- |
| **VALOR TOTAL DEL CONTRATO:**  **(Valor Inicial + Adiciones)** | $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| **FORMA DE PAGO INICIAL:** |  |
| **FORMA DE PAGO DE LA ADICIÓN No. X (Cuando Aplique)** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

* 1. **IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | No. CDP/ CDR | FECHA | CUENTA | VALOR | VALOR A APROPIAR |
|  |  |  | $ | $ |
| RDC No. | FECHA | CUENTA | VALOR RDC | |
|  |  |  | $ | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ADICIÓN No. XX | No. CDP/ CDR | FECHA | CUENTA | VALOR | VALOR A APROPIAR |
|  |  |  | $ | $ |
| RDC No. | FECHA | CUENTA | VALOR RDC | |
|  |  |  | $ | |

\*CDP: Certificado de Disponibilidad Presupuestal.

\*CDR: Certificado de Disponibilidad de Recursos.

\*RDC: Registro de Compromiso.

* 1. **BALANCE FINANCIERO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DESCRIPCIÓN** | **VALOR PARCIAL** | **VALOR TOTAL** |
| Valor Total del Contrato |  | $\_\_\_\_\_\_\_ |
| Valor Ejecutado a la fecha (Establecer fecha) | $\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| Valor pagado al Contratista | $\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| Saldo a favor del Contratista (Valor pendiente por pagar) | $\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| Saldo Pendiente por Ejecutar | $\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| **SUMAS IGUALES** | $\_\_\_\_\_\_\_ | $\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| 1. **INFORME TÉCNICO, ADMINISTRATIVO Y JURÍDICO** |

* 1. **CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Obligaciones Generales del Contrato** (i) | **Cumplimiento (SI - NO - N/A)** (ii) (iii) | **Observaciones** (iv) |
| Incluir las celdas necesarias para relacionar cada una de las obligaciones Generales. (i) |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Obligaciones Específicas del Contrato** (i) | **Cumplimiento (SI - NO - N/A)**  **(**ii) (iii) | **Observaciones** (iv) |
| Incluir las celdas necesarias para relacionar cada una de las obligaciones Específicas del Contrato. (i) |  |  |

**NOTA:** El informe de ejecución de actividades del contratista junto con los soportes del caso se pueden verificar en el expediente contractual correspondiente.

1. El Supervisor deberá registrar todas las obligaciones contenidas en la Cláusula correspondiente del contrato.
2. Si el Supervisor establece que "no" se ha dado el cumplimiento a una obligación, dentro de uno de los informes periódicos, deberá indicar las razones por las cuales es así, y si sobre dicho incumplimiento se han adelantado las acciones correspondientes. Si el reporte de "no cumplimiento" se presenta en el Informe Final de Supervisión, el supervisor deberá allegar el informe junto con los soportes de las acciones adelantadas frente al incumplimiento.
3. El supervisor podrá señalar que una obligación "N/A" siempre que dicha actividad u obligación no haya sido requerida durante el periodo del informe de supervisión, lo cual no significa que el contratista no haya dado cumplimiento al contrato.
4. El supervisor deberá señalar en "Observaciones" cualquier información que considere relevante relacionada con el cumplimiento de la obligación. El diligenciamiento de esta columna no es obligatorio.
   1. **GARANTÍAS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SE EXIGEN GARANTÍAS** | **SI (\_\_\_\_)** | **NO (\_\_\_\_)** |

En caso positivo, diligenciar la siguiente información:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE DE LA ASEGURADORA** | | |  | | |
| **N. DE PÓLIZA** | | |  | | |
| **AMPAROS** | **%** | | **VALOR** | **VIGENCIA** | |
| **DESDE** | **HASTA** |
|  |  | **%** | **$** | **DD/MM/AAAA** | **DD/MM/AAAA** |
|  |  | **%** | **$** | **DD/MM/AAAA** | **DD/MM/AAAA** |
|  |  | **%** | **$** | **DD/MM/AAAA** | **DD/MM/AAAA** |
|  |  | **%** | **$** | **DD/MM/AAAA** | **DD/MM/AAAA** |

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

El Contrato actualmente se encuentra \_\_\_\_\_\_\_\_ (EN EJECUCIÓN, SUSPENDIDO, TERMINADO ETC) con un porcentaje de AVANCE del \_\_\_\_\_ %.

* 1. **NOVEDADES O SITUACIONES ANORMALES 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. **SANCIONES:** NINGUNA

(En caso contrario marque con una x la opción correspondiente y diligencie la información).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tipo de Sanción (seleccionar con una x)** | | **Fecha del acto administrativo que Resolvió el recurso** | **Valor de la sanción impuesta** |
| **Multa** | **(\_\_\_\_)** |  | $ |
| **Cláusula Penal** | **(\_\_\_\_)** |  | $ |
| **Caducidad** | **(\_\_\_\_)** |  | $ |

* 1. **ANEXOS**

Para efectos de demostrar una adecuada ejecución de los recursos públicos comprometidos en cada contrato y convenio, y teniendo en cuenta que la contratación adelantada por la Gobernación de Nariño, es objeto de auditoría fiscal por parte de la Contraloría Departamental de Nariño; es indispensable que en cada informe parcial de supervisión se relacione e incluya los anexos, soportes o material probatorio que den cuenta de la ejecución del objeto contractual, tales como:

* Informe de actividades del contratista.
* Registro Fotográfico y/o video.
* Listados de asistencia.
* Actas de entrada y/o salida de almacén.
* Actas de entrega de bienes.
* Actas de recibo de la población beneficiaria.
* Comprobantes de pagos.
* Informe de la fiducia sobre la situación financiera o estado de cuenta de los recursos del patrimonio autónomo (Aplica para los contratos de obra, concesión, salud, o los que se realicen por licitación pública)1, donde se evidencie como mínimo la relación detallada de los recursos del patrimonio autónomo que son administrados de acuerdo a la finalidad de este contrato, las inversiones realizadas, el saldo por capital y los rendimientos con corte al último día del ejercicio anterior, los giros, y/o traslados realizados.
* Facturas.
* Planillas de pago de seguridad social del contratista y equipo de trabajo.
* Permisos y licencias.
* Y demás anexos que conduzcan a demostrar la ejecución integral del contrato o convenio.
  1. **CONSTANCIAS**

Como supervisor de este contrato certifico que:

1. He cumplido las funciones de verificación, vigilancia y control frente al cumplimiento del objeto del contrato.
2. Se verificó el cumplimiento de las obligaciones del contratista con los sistemas de Seguridad Social Integral y Parafiscales correspondientes, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, información que se puede constatar en la planilla.
3. Los soportes de las actividades desarrolladas por el contratista ya se encuentran publicados en la plataforma SECOP II. (Aplica únicamente para contratos de SECOP II).
4. Los soportes de las actividades desarrolladas se entregaron por parte del contratista en medio impreso o digital, los cuales ya fueron remitidos al expediente contractual (Aplica para contratos publicados en SECOP I y II).
5. El contratista ha cumplido a cabalidad el objeto del contrato. (CUANDO APLIQUE)

Para constancia se firma en \_\_\_\_\_\_\_\_\_ , a los **dd** de **mm** de **aaaa.**

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

**Firma del Supervisor**

Nombre Completo del Supervisor

Cargo del Supervisor