# Datos generales del contrato

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Denominación del contrato** | **Informe No.:** | |  | | | | | | |
| **Contrato No.:** |  | | | | | | | | |
| **Nombre del supervisor:** |  | | | | | | | | |
| 1. **De la etapa contractual** | | | | | | | | | |
| **Tipo de contrato:** | Prestación de servicios | | | Obra | | Consultoría | Suministro | | Otro |
| **Nombre del contratista:** |  | | | | | | | | |
| **No. de identificación del contratista:** |  | | | | | | | | |
| **Objeto del contrato:** |  | | | | | | | | |
| **Plazo:** |  | | | | | | | | |
| **Número de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P):** |  | | | | | | | | |
| **Número de Registro Presupuestal (R.P.):** |  | | | | | | | | |
| **Fecha de inicio del contrato**  **(dd-mm-yyyy)** |  | | | | **Fecha de suspensión**  **(dd-mm-yyyy)** | | | **Fecha de reinicio**  **(dd-mm-yyyy)** | |
| **Fecha de terminación del contrato**  **(dd-mm-yyyy)** |  | | | |  | | |  | |
| **Prorroga No. 1** |  | | | |  | | |  | |
| **Prorroga No. 2** |  | | | |  | | |  | |
| **Prorroga No. 3** |  | | | |  | | |  | |
| 1. **Garantías constituidas por el contratista (las solicitadas en el contrato)** | | | | | | | | | |
| **Amparos** | | **Aseguradora** | | | **No. de póliza** | | **Vigencia** | | |
| **Desde**  **(dd-mm-yyyy)** | | **Hasta**  **(dd-mm-yyyy)** |
| **Calidad del servicio:** | |  | | |  | |  | |  |
| **Cumplimiento:** | |  | | |  | |  | |  |
| **Anticipo:** | |  | | |  | |  | |  |
| **Pago anticipado:** | |  | | |  | |  | |  |
| **Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados:** | |  | | |  | |  | |  |
| **Salarios y prestaciones:** | |  | | |  | |  | |  |
| **Responsabilidad civil extracontractual:** | |  | | |  | |  | |  |
| **Otros:** | |  | | |  | |  | |  |
| **Nota: la vigencia deberá actualizarse acorde a las modificaciones de la póliza.** | | | | | | | | | |
| 1. **Ejecución del contrato** | | | | | | | | | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Descripción** | | **Valor** | | Valor del contrato inicial (IVA incluido en caso de que aplique): | | $ | | Adición No. 1 | | $ | | Adición No. 2 | | $ | | Adición No. 3 | | $ | | Valor total del contrato: | | $ | | Porcentaje del anticipo: | % | $ | | Porcentaje del pago anticipado: | % | $ | | Valor ejecutado del contrato (incluye el presente cobro): | | $ | | Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato): | | $ | | **Valor a pagar en el presente informe:** | | $ | | Nota crédito (-): | | $ | | No. factura o cuenta de cobro: | |  | | | | | | | | | | |

# Ejecución contractual: el informe de ejecución del contratista junto con los soportes del caso, se pueden verificar en la plataforma SECOP II, contrato No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_así mismo, los documentos hacen parte del expediente contractual correspondiente.

# Actividades de tratamiento y monitoreo a la matriz de riesgo del contrato.

Se ha realizado el monitoreo por parte de la supervisión, de acuerdo con el tratamiento y/o control de los riesgos establecidos en la matriz de los estudios previos del contrato, evidenciándose que no hay materialización de los mismos. Lo anterior se verifica a través del informe mensual de actividades del contratista de acuerdo a las obligaciones específicas pactadas, las cuales han tenido satisfactorio cumplimiento a la fecha.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ quien actúa en nombre y representación del **DISTRITO ESPECIAL, INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA**, en calidad de supervisor, deja constancia de que el contratista ejecutó a cabalidad el objeto del contrato conforme a lo señalado en el estudio previo y la propuesta presentada, como también la verificación el pago de las estampillas distritales y departamentales, y de la acreditación del pago de seguridad social, para el período correspondiente.

Se firma en Barranquilla a los \_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

**Nombre supervisor**

C.C.:

Cargo:

Dependencia:

Correo electrónico: