|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **TIPO DE INFORME** | | |
| **{V\_Informe}**  **CUOTA NÚMERO: \_\_\_{V\_no\_cuota}\_\_\_\_** | | |
| 1. **ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN** | | |
| Contrato No.: {V\_Num\_Contrato} | | |
| Nombre completo del contratista: {V\_nombre} | | |
| Documento de identificación: {V\_CC} | | |
| Nombre del supervisor: {V\_supervisor} | | |
| Organismo: {V\_oficina} | | |
| Objeto del contrato: {V\_objeto} | | |
| 1. **INFORME JURÍDICO** | | |
| **Fecha de Inicio:**  {V\_fecha\_inicio} | | **Fecha terminación:**  {V\_fecha\_terminacion} |
| **Modificación(es) al contrato:** N/A | | |
| **Suspensión:** N/A | | |
| **Reanudación:** N/A | | |
| **Cesión:** N/A | | |
| **Terminación anticipada:**  N/A | | |
| 1. **INFORME CONTABLE Y FINANCIERO** | | |
| **Valor inicial del contrato:** Es hasta por la suma de: {V\_valor\_contrato\_letras} ({V\_valor\_contrato}) | | |
| **Adición No:** | | |
| **Prórroga No:** | | |
| **Información para Retención en la fuente:** | | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | Para efectos de disminución de la base de retención en la fuente, anexo copia legible de los siguientes documentos: | **SI** | **NO** | | * Recibo de consignación en mi cuenta de Apoyo al Fomento de la Construcción – AFC, del periodo de la cuota. |  | **X** | | * Recibo de consignación en mi cuenta de Fondo de Pensiones voluntarias del periodo de la cuota. |  | **X** | | | |
| Información:   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Valor Total del Contrato** | **Valor Cuota a cancelar** | **Valor Acumulado Cancelado** | **Saldo por Cancelar** | | **{V\_valor\_contrato}** | **{V\_valor\_cuota}** | **{V\_cancelado}** | **{V\_Saldo}** | | | |
| Información del pago de seguridad social: {V\_SS} | | |
| **Obligación** | **Datos Certificación o Planilla de Pago** | |
| Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales. | No. Planilla: **{V\_planilla}**  No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: **{V\_pin\_planilla}**  Operador: **{V\_operador}**  Fecha de Pago: **{V\_Fecha\_pago\_planilla}**  Periodo de pago de la seguridad social: **{V\_Mes\_cobro} {V\_anio\_periodo}** | |
| Observaciones al informe financiero y contable: {V\_Financiero} | | |
| 1. **INFORME TÉCNICO** | | |
| Concepto Supervisor: El contratista realizó las siguientes actividades durante el periodo:  **CUOTA {V\_no\_cuota}**  {V\_actividades\_tp} | | |
| Recibo a Satisfacción de Servicios: {V\_Satisfaccion} | | |
| Constancia de Paz y Salvo: {V\_Paz\_y\_Salvo} | | |
| Observaciones al informe técnico: | | |
| 1. **RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA** | | |
| No se reportan recomendaciones para este periodo. | | |
| 1. **FIRMAS RESPONSABLES** | | |
| {V\_supervisor}  Nombre y firma del Supervisor | | |
| **Fecha de suscripción del informe de supervisión:** Santiago de Cali, {**V\_fecha\_cuenta}** | | |