1. **INFORMACIÓN GENERAL DEL INFORME**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **INFORME No.** | **FECHA** | **PERIODO REPORTADO:** |
| 001 | Día | Mes | Año | De | Al |
| 27 | Octubre | 2017 | dd/mm/aaaa | dd/mm/aaaa |
| **NO DEL CONTRATO** | **070 de 2017** |
| **ADICIONAL Y/O MODIFICATORIO NO.** | N/A |
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA** |  |
| **NO. DE IDENTIFICACIÓN** | C.C No. XXXXXXXXX expedida en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **OBJETO DEL CONTRATO** |  |
| **SUPERVISOR** |  Nombres y apellidos |
| **APOYO A LA SUPERVISIÓN** |  Nombres y apellidos (en el caso de no tener colocar N.A) |

1. **DESCRIPCIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **OBLIGACIONES ESPECIFICAS** | **ACTIVIDADES EJECUTADAS** | **EVIDENCIA/UBICACIÓN** | **OBSERVACIONES** |
| 1. | Corresponde a las obligaciones contractuales | Descripción concreta de las actividades realizadas para el cumplimiento de las obligaciones | Que evidencia se obtuvo de las actividades ejecutadas (ejp: listado de asistencia, actas, informe, manual, entre otros) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Espacio para firmas | Espacio para firmas |
| NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS | NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS |
| **CONTRATISTA** | **SUPERVISOR** |