**INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN**

**CONVENIOS Y/O CONTRATOS**

**(Este informe se debe elaborar en caso de ausencia temporal o definitiva del supervisor)**

Teniendo en cuenta las disposiciones internas establecidas en el Manual de Contratación, Supervisión e Interventoría de la AUTORIDAD NACIONAL DE ACUICULTURA Y PESCA presento el siguiente informe del estado de ejecución del contrato y/o convenio que se relaciona a continuación:

**DATOS GENERALES**

**Datos del supervisor:**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DEL SUPERVISOR** |  |
| **DEPENDENCIA** |  |
| **CARGO DEL FUNCIONARIO**  |  |
| **FECHA DE LA SUPERVISION:**  |  |

**En caso de que el contrato apoyo en la supervisión por parte de contratista de prestación servicios profesional o de apoyo a la gestión**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DEL SUPERVISOR** |  |
| **DEPENDENCIA** |  |
| **CARGO DEL FUNCIONARIO**  |  |
| **NÚMERO DEL CONTRATO**  |  |

**Datos del Convenio o Contrato:**

|  |  |
| --- | --- |
| **CONVENIO No. Y VIGENCIA** |  |
| **FECHA DE SUSCRIPCIÓN:** |  |
| **FECHA DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCION** |  |
| **CONVENIANTE/ ASOCIADO O COOPERANTE** |  |
| **NIT:** |  |
| **REPRESENTANTE LEGAL:** |  |
| **C.C:** |  |
| **OBJETO:** |  |
| **PLAZO INICIAL DE EJECUCION:** |  |
| **FECHA DE INICIO:** |  |
| **FECHA DE FINALIZACIÓN:** |  |
| **VALOR INICIAL DEL CONVENIOY/O CONTRATO** |  |
| **APORTE DEL CONVENIDO** | **(si aplica)** |
| **VALOR ANTICIPO RECIBIDO**  | **(si aplica)** |
| **VALOR MULTAS (si aplica)** |  |
| **VALOR TOTAL:** |  |
| **ADICIONES (si aplica)** |  |
| **PRORROGAS (si aplica)** |  |
| **SUSPENSIONES (si aplica)** |  |
| **PORCENTAJE DE AVANCE DE EJECUCIÓN:** |  |
| **PERIODO DEL INFORME** |  |
| **FECHA DE PRESENTACIÓN DEL INFORME:** |  |

|  |
| --- |
| **DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL** |
| **CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD****PRESUPUESTAL No.** | Fecha | Valor |
|  |  | $ |
| **REGISTRO PRESUPUESTAL No.** | Fecha | Valor |
|  |  | $ |

1. **Informe Ejecución Técnica**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **OBLIGACIONES DEL CONVENIO/CONTRATO** | **% DE CUMPLIMIENTO a la fecha** | **ANALISIS DEL CUMPLIMIENTO OBLIGACIONAL** | **SOPORTES** |
| **XXXXXXXXXX** | **XXX** | **El Supervisor debe presentar una síntesis del desarrollo obligacional del contrato o convenio desde el punto de vista técnico y en términos de calidad y oportunidad calificando su ejecución frente a los objetivos perseguidos con el contrato o convenio.** | **Todos aquellos que considere pertinentes.** |
| XXXXXXXXXX | XXX |
| XXXXXXXXXX | XXX |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NUM OBLIGACION** | **ANTICIPO****Concedido/Amortizado** | **ORDEN DE PAGO** |
| **NUMERO** | **FECHA DE DESEMBOLSO** | **VALOR NETO** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**EJECUCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE (Si aplica)**

El supervisor del convenio contrato deja constancia de lo ejecutado hasta la fecha de presentación de este informe, de la siguiente manera:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ítem** | **Descripción Rubro** | **Valor inicial** | **Valor durante periodo ejecutado** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* El contratista/convenido cumplió a satisfacción con el objeto y obligaciones pactadas durante el período ejecutado.
* El contratista/convenido dio cumplimiento durante el período ejecutado, al pago de la totalidad de los aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensión y Riesgos Laborales, y aportes parafiscales de conformidad con las normas legales vigentes.
* Certifico que la información relativa a la ejecución del contrato fue debidamente incorporada en el Sistema Electrónico de Contratación Pública (SECOP II) o en el expediente contractual. (Incluir dependiendo si el contrato o convenio se publicó en SECOP II o SECOP I).

**FIRMA DEL SUPERVISOR**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOMBRE:**

**CARGO:**

**CEDULA:**

Firma de los apoyos (si aplica)