|  |
| --- |
| 1. **TIPO DE INFORME**
 |
| **X** INFORME PARCIAL INFORME FINAL **(última cuota)** Cuota Número: **X** (1,2,3,4,5,6, o 7 y última) |
| 1. **ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN**
 |
| Contrato No. RAPP - PS - XXX – 2021 |
| Fecha del Informe: XX/XX/2021 **Último día del mes 30 o 31, o fecha final de su contrato.** |
| Nombre completo del contratista: XXXX |
| Cédula y/o Nit: XXXX | Correo electrónico: XXXX |
| Dirección: XXXX | No. Telefónico: XXXX |
| Nombre (s) del Supervisor (es): Camilo Ernesto Lloreda Becerra – Gerente General |
| Dependencia: XXXX (Técnica / Administrativa….) | No. Telefónico: 314 522 9926 |
| Objeto del contrato: XXXX |
| 1. **INFORME JURÍDICO**
 |
| Fecha de InicioXX/XX/2021  | Plazo de EjecuciónXX/01/2021 al XX/01/2021Desde el día 01 o fecha de inicio de su contrato hasta el día 30 o 31 del mes, sí es informe final desde la fecha inicial de su contrato hasta la fecha final.  | Fecha terminaciónXX/XX/2021 (fecha final del contrato) |
| Suspensión (Cuando aplique): N/A |
|  Fecha de inicio de la suspensión: |
|  Fecha final de la suspensión: |
| Cesión (Cuando aplique): N/A |
|  Fecha de inicio de la cesión: |
|  Fecha final de la cesión: |
| Otrosí (Cuando aplique): N/A |
|  Fecha de inicio del Otrosí:  |
|  Fecha final del Otrosí:  |
| Terminación anticipada (Cuando aplique): N/A |
|  Acta de Liquidación:  |
|  Observaciones al informe jurídico: |
| 1. **INFORME CONTABLE Y FINANCIERO**
 |
| Valor inicial del contrato: Hasta por la suma de XXXX de pesos m/cte. ($ XXXX) |
| Adición (Recursos): N/A |
| Prórroga: N/A |
| 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 pago de intereses de vivienda.
 |  | X |
| * Recibo de consignación en mi cuenta del Fondo de Pensiones voluntarias del periodo de la cuota.
 |  | X |
| * Certificado de menores de edad a su cargo y dependientes.
 |  | X |
| * Recibo de consignación o Pago de Medicina Prepagada.
 |  | X |

 |
| Información:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Valor Total del Contrato | Valor Cuota a cancelar | Valor Acumulado Cancelado | Saldo por Cancelar |
| $XXXX | $XXXX | $XXXX | $XXXX |

 |
| Observaciones al informe contable y financiero: |
| Información del pago de seguridad social: |
| Obligación | Datos Certificación o Planilla de Pago |
| Sistema de Salud, Sistema de Pensiones, y Riesgos Laborales | No. Planilla: XXXXNo. PIN, Autorización, Referencia, Pago: XXXXOperador: XXXXFecha de Pago: XXXXPeriodo de pago de la seguridad social: XXXX(No es necesario adjuntar Planilla del mes\_\_\_, pues el pago se realiza mes vencido, lo correspondiente al mes\_\_\_\_ se adjuntará en la cuenta del mes\_\_\_\_2021) |
| 1. **INFORME TÉCNICO**
 |
| Durante este período se recibió a satisfacción las actividades que a continuación se relacionan: (Se relacionan las mismas actividades del informe de actividades, puede copiar y pegar)XXXX XXXX XXXX  |
| Recibo a Satisfacción de Servicios **(Solo aplica para el informe final):**Con la firma del presente informe se deja constancia del recibo a satisfacción por parte de la REGIÓN ADMINISTRATIVA Y DE PLANIFICACIÓN – RAP PACÍFICO, de los servicios prestados por el/la contratista **(NOMBRE DEL CONTRATISTA)** pactados en el contrato No. RAPP-PS-XXX-2021.Nota: En caso de no recibir a satisfacción los bienes o servicios, se deberán consignar los motivos y circunstancias en el campo “Observaciones”. |
| Revaluación del Contratista o prestador de servicios: Se cumplió a cabalidad con todas las actividades pactadas en el presente contrato y las obligaciones estipuladas en un 100%. |
| Constancia de Paz y Salvo **(Solo aplica para el informe final)**:Que el Contratista---------------, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. ------------- vinculado a la Región Administrativa y de Planificación - RAP Pacífico, mediante contrato de Prestación de Servicios No. RAPP-PS-XXX-2021., durante el tiempo comprendido entre ----------- a ----- , a la fecha no posee elementos devolutivos a su cargo de propiedad de la Región Administrativa y de Planificación RAP Pacífico, entregados por parte de esta oficina. Así mismo se encuentra a Paz y Salvo del Archivo y otros, entrego Backup. |
| 1. **FIRMA RESPONSABLES**
 |
|  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Camilo Ernesto Lloreda Becerra XXXXGerente General Contratista Supervisor  |
|  Ciudad y Fecha de suscripción del informe de supervisión: Santiago de Cali, 29/02/2021 *(Último día del mes 30 o 31 )* |