



1921 890.399.0122-0

INFORME DE SUPERVISION No. XXX CONTRATO No. XXXXXXXXX

FECHA DEL INFOMRE



Nº SC 639-1

NOMBRE DEL CONTRATISTA	
-----------------------------------	--

FECHA ACTA DE INICIO	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	PERIODO DEL INFORME	
		INICIO	FINAL
		día/mes/año	día/mes/año

OBJETO

Evaluación de la calidad del bien o servicio contratado:

De acuerdo con la verificación del cumplimiento de las obligaciones contractuales durante este periodo, y conforme con los soportes que respaldan el presente informe, se concluye que la calidad del bien y/o servicio es:



INFORME DE SUPERVISION No. XXX CONTRATO No. XXXXXXXX

FECHA DEL INFORME



Satisfactoria

Insatisfactoria

(Marcar con una X)

Relacionar documentos que soportan la valoración

SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO

Se deja constancia del pago en los aportes al sistema de seguridad social, señalando la fecha de la certificación y el número de la planilla de pagos y el mes al que corresponde.

SEGUIMIENTO FINANCIERO

Transcribir la forma de pago establecida en el contrato

Igualmente, de acuerdo con lo establecido en el párrafo primero de la citada cláusula, El Contratista remitió la factura a través del correo receppcionfactura@ilvalle.com.co

Se relaciona la factura presentada y la fecha.

Factura	Fecha	Valor	IVA

Todos los meses se debe dejar constancia de la factura recibida.

SEGUIMIENTO JURÍDICO

Se deja constancia que el Contratista cumplió con las obligaciones establecidas en el contrato de conformidad con el requerimiento y necesidad de la ILV y no se presentaron situaciones anormales en la ejecución.



**INFORME DE SUPERVISION No. XXX
CONTRATO No. XXXXXXXX**

FECHA DEL INFOMRE



Nº SC 639-1

Para constancia se firma en, Palmira a los [\(fecha de elaboración del informe\)](#)

NOMBRE DEL SUPERVISOR

FIRMA DEL SUPERVISOR