

	FORMATO	VERSIÓN: 1
		CÓDIGO: A-AD-GC-F-029
INFORME DE INTERVENTORÍA Y/O SUPERVISIÓN		FECHA: 26/Feb/2021

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE INFORME:

CONTRATO: X CONVENIO:
INTERVENTORÍA: SUPERVISIÓN
PARCIAL X FINAL

INFORME No:	4			FECHA:	18	de	ABRIL	de	2022			
PERIODO:	DEL	16	de	MARZO	de	2022	AL	15	de	ABRIL	de	2022
NO. CONTRATO O CONVENIO	82306	DE	2021	FECHA:	10	de	DICIEMBRE	de	2021			
VALOR DEL CONTRATO O CONVENIO	\$ 448.196.314,12			RPC	9894							
REGISTRO BP y P No.	2021 00415 0189											
CONTRATISTA O ENTIDAD PARTE DEL CONVENIO	INDUSTRIAS CRUZ HERMANOS S.A.											

OBJETO: DOTACIÓN DE MOBILIARIO A INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES EN ALGUNOS MUNICIPIOS NO CERTIFICADOS DEL DEPARTAMENTO DE BOYACÁ, VIGENCIA 2021"

INFORMACIÓN DEL CONTRATO O CONVENIO			
NOMBRE DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR	AURA MARINA SALOMON AVENDAÑO		
Teléfono:	Dirección:		
FECHAS DE INICIO Y TERMINACIÓN			CONTRATO/CONVENIO
			dd mm aaaa
FECHA DE INICIACIÓN			16 12 2021
PLAZO INICIAL	OCHENTA Y CINCO (85) DÍAS		
PLAZO CON ADICIONES	N/A		
FECHA DE TERMINACIÓN SEGÚN CONTRATO O CONVENIO INICIAL			10 03 2022
FECHA DE TERMINACIÓN REAL (Según prórrogas y suspensiones)			9 05 2022

	FORMATO	VERSIÓN: 1
		CÓDIGO: A-AD-GC-F-029
INFORME DE INTERVENTORÍA Y/O SUPERVISIÓN		FECHA: 26/Feb/2021

INFORME ADMINISTRATIVO

RELACIÓN DE ACTAS GENERADAS (Inicio, Parcial, Suspensión, reinicio, etc.)			
CONTRATO O CONVENIO			
DESCRIPCIÓN	FECHA (dd/mm/aaaa)		OBSERVACIÓN
ACTA DE INICIO	16	12	2021

ADICIONALES EN VALOR Y/O PLAZO				
CONTRATO O CONVENIO				
NUMERO DE ADICIONAL	FECHA ADICIONAL (dd/mm/aaaa)		VALOR	PLAZO
PRORROGA NO. 1	28	02	2022	\$ 0,00
PRORROGA NO. 2	8	04	2022	\$ 0,00
VALOR ADICIONALES Y PLAZO TOTAL			\$ 0,00	CIENTO CUARENTA Y CINCO (145) DIAS

MODIFICATORIOS DEL CONTRATO O CONVENIO				
No.	CLAUSULA MODIFICADA	FECHA MODIFICATORIO (dd/mm/aaaa)		DESCRIPCIÓN MODIFICACIÓN

SEGUIMIENTO A OBLIGACIONES LEGALES Y ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO O CONVENIO					
ACTIVIDADES PACTADAS	ACTIVIDADES EJECUTADAS	VERIFICACIÓN EJECUCIÓN			OBSERVACIONES Y SOPORTES (Cuando aplique)
		T	P	N	
ENVIO DE POLIZAS DE PRORROGA	ENVIAR POLIZA DE PRORROGA PARA SER RADICADAS EN CONTATACION	X			N/A
SOLICITUD DE NUEVO CRONOGRAMA AJUSTADO A FECHAS NUEVAS	SE ENVIO CRONOGRAMA DE ENTREGAS	X			N/A

	FORMATO	VERSIÓN: 1
		CÓDIGO: A-AD-GC-F-029
INFORME DE INTERVENTORÍA Y/O SUPERVISIÓN		FECHA: 26/Feb/2021
n/a		
OBSERVACIONES:		



Nombre y Firma Supervisor o Interventor

NOTA: En los campos del formato, en los cuales no aplique el diligenciamiento debido al objeto del contrato o convenio colocar: "No aplica o N.A."

