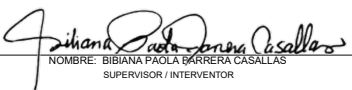




FECHA											
TIPO DE CONTRATO		CPS		OBRA		SUMINISTRO		ARRIENDO		SERVIDIO	
		SECOPI	FÍSICO	SECOPI	FÍSICO	SECOPI	FÍSICO	SECOPI	FÍSICO	SECOPI	FÍSICO
CONTRATO No.											
OBJETO:											
1,00	ACTAS DE SEGUIMIENTO (CON-F-044)			28-41							
2,00	CUADRO DE CANTIDADES			42-45							
3,00	ENTRADAS A ALMACEN			N/A							
4,00	FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO			30-32							
5,00	CERTIFICACIÓN BANCARIA			33-34							
6,00	INFORME CONTRATISTA (CON SOPORTES)			46-280							
7,00	INFORME CONTRATISTA (CON-F-065)			46-154							
8,00	INFORME INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR (CON-F-092)			2.-28							
9,00	INFORME EJECUTIVO DE INTERVENTORÍA			2.-28							
9,01	INFORMES SEMANALES DE INTERVENTORÍA			155-184							
9,02	NOVEDADES CONTRACTUALES (SUSPENSIONES, REINICIOS, ADICIONES, PRORROGAS)			N/A							
9,03	ACTAS DE COMITÉ			N/A							
9,04	REGISTRO FOTOGRÁFICO			155-184							
9,05	CONTROL DE EQUIPOS			N/A							
9,06	CONTROL DE CLIMA			N/A							
9,07	CONTROL DE INSPECCIÓN DE ENSAYOS			213-242							
9,08	CERTIFICADO DE MATERIALES Y FUENTES			N/A							
9,09	ACTAS DE VECINDAD (CUANDO APLIQUE)			319-331							
9,10	CORRESPONDENCIA ENVIADA Y RECIBIDA			N/A							
9,10	INFORME PGIO (CUANDO APLIQUE)			N/A							
9,11	INFORME PMT (CUANDO APLIQUE)			281-208							
9,12	BITACORA DE OBRA			185-212							
10,00	PLANILLAS DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL			243-280							
11,00	CERTIFICACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL (EXPEDIDA POR CONTADOR Y/O REVISOR FISCAL Y/O REPRESENTANTE LEGAL)			243-280							
NOTA: El interventor y/o supervisor, acredita que para tramite del pago, el contrato cuenta con los siguientes documentos y se encuentran cargados en la plataforma SECOP											
DOCUMENTO								CUMPLE		NO CUMPLE	
REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO											
REGISTRO(s) PRESUPUESTAL(es)											
ACTA DE INICIO											
AFILIACIÓN A ARL											
DECRETO 070											
APROBACIÓN DE POLIZAS ACTUALIZADA CON RESPECTO AL ACTA DE INICIO Y CADA UNA DE LAS MODIFICACIONES											
NOTA 2: Para el caso de convenios, contratos interadministrativos y/o anticipos, los documentos y condiciones conforme a la forma de pago											
FIRMA:  NOMBRE: BIBIANA PAOLA BARRERA CASALLAS SUPERVISOR / INTERVENTOR											
Elaboró y Proyectó:				Nombre				Cargo			
Los arriba firmantes encontramos el presente documento ajustado a las disposiciones normativas y/o técnicas vigentes del caso en particular, el cual se presenta para la firma											