**INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN PROYECTOS SISTEMA GENERAL DE REGALÍAS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1. DATOS DEL INFORME** | | | |
| Fecha de presentación (dd/mm/aa) Período del informe: Desde (00/00/20XX) Hasta (00/00/20XX) | | | |
| Nombre del Contratista/Asociado: | | | |
| Nombre Supervisor SDDE: | | | |
| **2. DATOS DEL PROYECTO** | | | |
| BPIN | | Nombre del Proyecto: | |
| Acuerdo Aprobatorio No. | Fecha | | Valor Aprobado |
| Plazo inicial en (meses) | |  | |
| Descripción del Alcance del Proyecto | | | |
| Localización Departamento: | | Municipio / Otro | |
| **3. DATOS DEL CONTRATO** | | | |
| Contrato/convenio No. XXX DE 200X | | | |
| Modalidad de Contratación: | | | |
| Objeto: | | | |
| Plazo: En letras: (numero) meses. | | | |
| Valor Contrato: letras (números $0000.000) | | | |
| Fecha Acta de inicio (0000/000). | | | |
| Fecha de Terminación (00/0/000) | | | |
| Porcentaje de ejecución financiera: % Porcentaje de ejecución en tiempo: % Porcentaje de ejecución física: % | | | |
| **4. MODIFICACIONES AL CONTRATO/CONVENIO** | | | |
| Adición al valor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (si aplica)  Prórroga al Plazo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (si aplica)  Adición al valor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (si aplica)  Prórroga al Plazo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (si aplica) | | | |
| (En caso de tener anticipo, diligencie la siguiente información):  Anticipo $ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |

| **5. REPORTE DE LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES REALIZADAS RESPECTO A LAS OBLIGACIONES ESTIPULADAS DURANTE EL PERÍODO REPORTADO** | | |
| --- | --- | --- |
| Obligaciones Contractuales | Actividades Realizadas | Soportes |
| Obligación especifica 1. |  |  |
| Obligación especifica 2. |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Utilice las filas que sean necesarias. Relacione los registros que soportan el avance de la actividad, ejemplo: actas y/o memorias de reunión, oficios, memorandos, informes, etc.), en caso tal, indique el número de radicación para los oficios y memorandos.

| **5.1. ASPECTO TÉCNICO** | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Productos o servicios programados** | **Productos Entregados** | **Cantidad** | **Unidad de medida** | **% Ejecución del producto** | **valor** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Utilice las filas que sean necesarias. Anexe los productos que correspondan al período.

|  |
| --- |
| **5.2. ASPECTO FÍSICO Y CONDICIONES DE CALIDAD DE LOS PRODUCTOS Y SERVICIOS** |
| **Reporte las principales condiciones de calidad de los productos y servicios entregados durante el periodo reportado y en caso tal anexe los soportes que considere necesarios** |

|  |
| --- |
| **5.3. ASPECTO ADMINISTRATIVO** |
| **Reporte las principales actividades y gestiones administrativas realizadas durante el periodo reportado y en caso tal anexe los soportes que considere necesarios** |
| **5.4. ASPECTO FINANCIERO** |
| **Reporte el estado actual del componente financiero y principales actividades inherentes y en caso tal anexe los soportes que considere necesarios** |

|  |
| --- |
| **5.5. ASPECTO JURIDICO O LEGAL** |
| **Reporte los aspectos de índole legal que en su concepto puedan incidir en la ejecución del convenio/ contrato y en caso tal anexe los soportes que considere necesarios.**  **Adicionalmente relacione y suministre la información que se relaciona a continuación:**   | **RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL** | | | | | --- | --- | --- | --- | | **ITEM** | **PERÍODO AL QUE CORRESPONDE EL PAGO**  Año – Mes | **FECHA DE PAGO**  Año – Mes – Día | **VALOR APORTADO**  (Sobre el 40% del ingreso mensual) no debe ser inferior a un SMLV | | **PENSION** |  |  |  | | **SALUD** |  |  |  | | **RIESGOS PROFESIONALES** |  |  |  | | **APORTES PARAFISCALES**  (Solo para personas naturales obligadas a ello y Personas Jurídicas) |  | Fecha de certificación (Relacione todas las certificaciones presentadas durante la ejecución del contrato/convenio) |  | |

|  |
| --- |
| **5.7. ASPECTO AMBIENTAL** |
| **Reporte las actividades de tipo ambiental que incida y/o afecte la ejecución del convenio/ contrato durante el periodo reportado en aspectos tales como: cumplimiento de las licencias, permisos, planes de manejo, autorizaciones y demás controles ambientales necesarios para el desarrollo de los contratos, indicando el tipo de documento, fecha de expedición, fecha de finalización y trámites en curso, presentando las observaciones y recomendaciones de la supervisión sobre el contrato en el periodo de seguimiento. Anexe los soportes que considere necesarios.** |

**6. DESEMBOLSOS**

**(Solo deberá diligenciarse en caso tal que en el periodo reportado procedan desembolsos)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Número de desembolso** | **Condiciones pactadas en la minuta** | **Evidencia** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| 7. **OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES** |
| **En caso de ser necesario, de manera clara y concisa relacione las conclusiones, sugerencias, recomendaciones y/o observaciones que considere respecto del periodo reportado y anexe los soportes respectivos.** |
| **8. ANEXOS** |
| **Relacione e incluya todos los documentos, medios magnéticos y demás, que soporten lo consignado en el presente informe.** |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA/ASOCIADO

Nota: El presente informe se encuentra sujeto a las observaciones, recomendaciones, plan de mejora y/o aprobación por parte del respectivo supervisor SDDE, aspectos que quedarán consignados en el formato “INFORME MENSUAL DE SUPERVISION A LA EJECUCION DE PROYECTOS SISTEMA GENERAL DE REGALÍAS”.