**AGENCIA DISTRITAL PARA LA EDUCACIÓN SUPERIOR, LA CIENCIA Y LA TECNOLOGÍA – ATENEA, (Colocar CONVENIO O CONTRATO No XXXXX según apliqué) SUSCRITO (Colocar el nombre de las partes)**

**INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN**

1. **ANTECEDENTES**

**(Colocar cuando se firmó el contrato, cuáles fueron las consideraciones o el fundamento para suscribir el contrato o convenio y toda la información pertinente a la ejecución, comunicaciones con el contratista, entre otros)**

1. **FICHA TÉCNICA**

|  |  |
| --- | --- |
| **NUMERO DEL CONTRATO O CONVENIO** |  |
| **ENLACE SECOP I, SECOP II O TVEC** |  |
| **OBJETO** |  |
| **CONTRATISTA Y/O ASOCIADO Y/O ALIADO Y/O COOPERANTE** |  |
| **VALOR INICIAL** |  |
| **PLAZO INICIAL** |  |
| **APORTES INICIALES** |  |
|  |
| **MODIFICACIONES** | **INCLUIR ADICIONES, PRÓRROGAS, REDUCCIONES, OTROSÍES, ETC.** |
| **VALOR TOTAL INCLUYENDO MODIFICACIONES** |  |
| **PLAZO FINAL** |  |
| **FECHA DE INICIO** |  |
| **FECHA DE TERMINACIÓN** |  |
| **OBSERVACIONES** |  |

Relacione las ultimas garantías aprobadas por la Subgerencia Administrativa cargadas en la plataforma del Secop II:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No. Garantía** | **Anexo de la Garantía** | **Fecha de Expedición** | **VIGENCIAS** | | **Monto Asegurado** | **Riesgo amparado** | **Aseguradora** | **Fecha de aprobación** |
| **(Desde)** | **(Hasta)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Detalle de supervisores:** | |  | |  | |
|  | | **NOMBRE** | | **CARGO** | | **PERIODO** | |
| **SUPERVISOR(A)** | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |

1. **EJECUCIÓN DEL CONTRATO O CONVENIO**

**3.1. ESTADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES (Hacer un resumen o síntesis del cumplimiento de las obligaciones del convenio o contrato)**

* 1. **RESUMEN DE BENEFICIARIOS Y DESEMBOLSOS** 
     1. **Desembolsos**

**4. EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO O CONVENIO**

**4.1. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL**

A continuación, se detalla la información de Certificados de Disponibilidad Presupuestal (CDP) y Certificados de Registro Presupuestal (CRP), que respaldan los recursos comprometidos.

* **Certificado de Disponibilidad Presupuestal:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **RUBRO** | **DESCRIPCIÓN DEL RUBRO** | **CONCEPTO DEL GASTO** | **FONDO** | **VALOR** |
|  |  |  |  |  |
|  | | | TOTAL |  |

* **Certificado de Registro Presupuestal:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **RUBRO** | **DESCRIPCIÓN DEL RUBRO** | **CONCEPTO DEL GASTO** | **FONDO** | **VALOR** |
|  |  |  |  |  |
|  | | | TOTAL |  |

**4.2. PAGOS O DESEMBOLSOS REALIZADOS**

**(Detallar cada uno de los pagos o desembolsos realizados durante la ejecución del contrato o convenio).**

**4.3. PAGOS O DESEMBOLSOS PENDIENTES**

**(Detallar cada uno de los pagos o desembolsos que se encuentren pendientes por realizar a la fecha de expedición del presente informe)**

**4.4** **BALANCE FINAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO O CONVENIO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Descripción** | **Valor** |
| Valor inicial del contrato o convenio |  |
| Valor total del contrato o convenio (Valor inicial pactado + adiciones o reducciones suscritas): |  |
| Valor total causado (es el que debió pagarse o desembolsarse al por la ejecución realmente efectuada): |  |
| Valor total pagado (es el que realmente se ha cancelado o desembolsado a la fecha): |  |
| Saldos por liberar a favor de la AGENCIA ATENEA: |  |
| Saldo en favor del aliado/asociado/cooperante/contratista *(desembolsos o pagos previstos contra el acta de liquidación, pasivos exigibles, entre otros):* |  |
| **Total:** |  |

**OBSERVACIONES:**

Para constancia de lo anterior se firma el presente, FECHA.

|  |
| --- |
| **NOMBRE SUPERVISOR:** |
| **SUPERVISOR (A)**  **CARGO:** |

|  |
| --- |
| **VoBo DEL APOYO A LA SUPERVISIÓN:** |
| **NOMBRE DEL APOYO A LA SUPERVISIÓN**  **CARGO:(En caso de ser contratista eliminar la palabra cargo)** |

Anexos: