	AGUAS DE ARANZAZU S.A E.S.P NIT: 810.002.003-1 <b>“EFICIENCIA Y TRANSPARENCIA”</b>	Página: 1 Código: FO-GD-001 Versión: 001
	<b>INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORÍA</b>	Fecha: Febrero de 2018 <b>Código Postal 171040</b>


**EL SUSCRITO INTERVENTOR O SUPERVISOR HACE CONSTAR QUE:**

1. El contratista cumplió a satisfacción con las obligaciones pactadas en el (la):									
<b>CPS</b>	<b>CS</b>	<b>O-SER</b>	<b>O-SUM</b>	<b>Número:</b>	<b>Año:</b>	<b>Adición No. / Año</b>		<b>Otrosi No. / Año</b>	
<b>CONTRATISTA</b>									
<b>IDENTIFICACIÓN CONTRATISTA</b>									
<b>OBJETO DEL CONTRATO</b>									
<b>VALOR \$</b>									
<b>DURACIÓN CONTRATO (PLAZO)</b>				<b>Tiempo de ejecución</b>	<b>Fecha de inicio</b>	<b>Fecha de terminación</b>			
<b>Contratista persona natural</b> 2. El contratista presentó la planilla número xxxxxxxx de fecha xx/xxxx en las que consta que ha efectuado el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral en salud, pensión, y riesgos laborales, para el período xxxxxx de xxxx Verificado el monto de cada uno de los aportes en la planilla, se constató que se ajusta a la base de liquidación correspondiente al valor del contrato u orden contractual.					<b>Contratista persona jurídica</b> 2. El contratista presentó certificación suscrita por el revisor fiscal o el representante legal acreditando que se encuentra a paz y salvo en el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, el SENA, el ICBF y las Cajas de Compensación Familiar.				
3. Se autoriza el pago:  Parcial No.001, por un valor de \$  Quedando valor en el contrato de \$  Valor del contrato \$					4. El nivel de satisfacción respecto a la ejecución de la orden contractual o contrato fue:  Excelente ____  Bueno __X__  Aceptable____			5. Se recibió informe parcial o final de actividades:  SI__X__  N/A____	
<b>ANÁLISIS DEL INTERVENTOR</b>									

**“EFICIENCIA Y TRANSPARENCIA”**

Cra. 6 N.6-23, Te. 8510346

aguaran@gmail.com

	AGUAS DE ARANZAZU S.A E.S.P NIT: 810.002.003-1 <b>“EFICIENCIA Y TRANSPARENCIA”</b>	Página: 2 Código: FO-GD-001 Versión: 001
	INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORÍA	Fecha: Febrero de 2018 <b>Código Postal 171040</b>

ACTIVIDAD REALIZADA DE ACUERDO A LA PROPUESTA TÉCNICA Y ECONÓMICA	ANÁLISIS	NIVEL DE CUMPLIMIENTO %
VER INFORME ADJUNTO.	CUMPLIO A CABALIDAD CON LAS OBLIGACIONES IMPARTIDAS EN EL CONTRATO.	%
<b>OBSERVACIONES:</b> NINGUNA.		
<b>EL SUSCRITO INTERVENTOR CERTIFICA QUE:</b>		
Que el contratista, ha cumplido con el objeto del contrato y se autoriza el pago parcial del acta número xxx por el cumplimiento de las obligaciones contractuales de _____ número xxxxxx, el cual tiene por objeto “_____”. Por un valor de \$ _____, lo anterior con lo establecido en la ley 142 de 1994 y el manual de contratación de la Empresa de Aguas de Aranzazu S.A E.S.P, además se verificó que el contratista cumplió con lo establecido en la ley 789 de 2002		

Se expide la presente constancia para efectos del respectivo pago en la empresa de Aguas de Aranzazu S.A E.S.P el día xxxxxx del mes de xxxxx del año xxxxx.

Nombre del interventor	
Firma	

“EFICIENCIA Y TRANSPARENCIA”

Cra. 6 N.6-23, Te. 8510346  
aguaran@gmail.com