

|  |
| --- |
| **CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIO PERSONALES**  **INFORME UNICO  DE ACTIVIDADES** |

**REPORTE DE ACTIVIDADES DESDE 06 AL 31 DE OCTUBREDE 2011**

**CONTRATO**  No.  COI (P)

**NOMBRE DEL CONTRATISTA: CEDULA No.**

**TELEFONOS DE CONTACTO:**

**DURACION DEL CONTRATO:**  **FECHA DE INICIO:**

**OBJETO DEL CONTRATO:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **OBLIGACIONES CONTRACTUALES**  **(Cláusula Segunda del Contrato)** | **TAREAS EJECUTADAS**  **(Especifique detalladamente las tareas desarrolladas en cumplimiento de las obligaciones)** | **DOCUMENTO SOPORTE DE LA ACTIVIDAD DESARROLLADA O DE LOS PRODUCTOS ENTREGADOS** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |

**OBSERVACIONES**:

**DE ACUERDO CON LO ESTABLECIDO EN LA RESOLUCION No. 2036 DEL 27 SEPTIEMBRE DE 2004 Y COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO, CERTIFICO EL CUMPLIMIENTO A CABALIDAD, POR PARTE DEL CONTRATISTA, DE LAS ACTIVIDADES DESCRITAS EN EL PRESENTE INFORME.**

**EN CONSECUENCIA ME HAGO RESPONSABLE DE LA VERACIDAD DE LO REPORTADO EN ESTE DOCUMENTO.**

**Firma Contratista: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del Supervisor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nombre Contratista: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nombre Supervisor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**