



**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
ARMENIA QUINDÍO
NIT. 801001440-8**

Código: ES-JU-FO-013
Versión: 3
Fecha de elaboración: 13/02/2019
Fecha de revisión: 26/04/2021
Página: 1 de 2

Nombre del Documento:	Informe mensual	Unidad Administrativa:	Oficina Asesora Jurídica
------------------------------	-----------------	-------------------------------	--------------------------

1. INFORME No. _____

2. CONDICIONES DEL CONTRATO

Número de Contrato:	(indique número y año del contrato)
Nombre del Contratista	(indique nombre del contratista)
Periodo informe:	(Del día/mes/año hasta el día/mes/año)
Plazo del contrato:	(Del día/mes/año hasta el día/mes/año)
Supervisor y/o Interventor:	(Indique el nombre del supervisor y/o interventor del contrato)
Dependencia perteneciente:	(Indique el nombre de la dependencia a la cual pertenece)

3. OBJETO DEL CONTRATO

(Indique cual es el objeto del contrato)

4. OBLIGACIONES DEL CONTRATO, ACTIVIDADES EJECUTADAS Y/O PRODUCTOS ENTREGADOS

Las obligaciones adquiridas son las siguientes:

OBLIGACIONES	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	SOPORTE Y/O EVIDENCIA

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA

Identificación del Contratista



**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
ARMENIA QUINDÍO
NIT. 801001440-8**

Código: ES-JU-FO-013
Versión: 3
Fecha de elaboración: 13/02/2019
Fecha de revisión: 26/04/2021
Página: 2 de 2

Nombre del Documento:	Informe mensual	Unidad Administrativa:	Oficina Asesora Jurídica
------------------------------	-----------------	-------------------------------	--------------------------

Recomendaciones:

Vo.Bo.:

NOMBRE Y CARGO DEL LIDER DEL PROCESO

Aprobado:

NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR y/o INTERVENTOR
Supervisor

Elaboró: Oficina Contratación	Revisó: Oficina Asesora Jurídica	Aprobó: Gerente
-------------------------------	----------------------------------	-----------------