

	INFORME SEMANAL DE INTERVENTORÍA	CÓDIGO:	PDGG_006
		VERSIÓN:	06
	GERENCIA DE PROYECTOS	VIGENCIA:	2022-02-28

Esta versión puede variar de acuerdo a la fecha de iniciación de cada uno de los mismos

FECHA		PERIODO No.		DEL	4/02/2013	AL	10/02/2013
1. INFORMACIÓN GENERAL							
OBJETO DEL CONTRATO	<TOMADO DEL LA MINUTA DEL CONTRATO >						
LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO	<Indique el municipio, ciudad y barrio, según sea el caso>						
CONTRATO DE INTERVENTORÍA				CONTRATO DE _____ <OBRA,CONSULTORÍA, ESTUDIOS, DISEÑO Y OBRA, OTRO>			
CONTRATO No.:	<NÚMERO DE CONTRATO Y AÑO>			CONTRATO No.:			
PLAZO INICIAL:	150			PLAZO INICIAL:		-	
FECHA DE INICIACIÓN:	4 de marzo de 2022			FECHA DE INICIACIÓN:		4 de marzo de 2022	
**FECHA DE SUSPENSIÓN:				**FECHA DE SUSPENSIÓN:			
**FECHA DE REINICIACIÓN:				**FECHA DE REINICIACIÓN:			
FECHA DE TERMINACIÓN:				FECHA DE TERMINACIÓN:			
PLAZO ACTUALIZADO:	150			PLAZO ACTUALIZADO:		150	
PLAZO TRANSCURRIDO:	150 EQUIVALE AL 100%			PLAZO TRANSCURRIDO:		150 EQUIVALE AL 100%	
VALOR INICIAL :				VALOR INICIAL :		\$ 1.000.000,00	
VALOR ADICION(ES):				VALOR ADICION(ES):		\$ 1.100,00	
VALOR ACTUALIZADO:				VALOR ACTUALIZADO:		\$ 1.001.100,00	
VALOR PAGADO:	<VALOR ACUMULADO PAGADO Y/O DESEMBOLSADO>			VALOR PAGADO:		<VALOR ACUMULADO PAGADO Y/O DESEMBOLSADO>	
VALOR POR PAGAR:				VALOR POR PAGAR:			
SUPERVISOR:	<NOMBRE DEL SUPERVISOR DESIGNADO>			INTERVENTOR:		<NOMBRE Y/O RAZÓN SOCIAL >	

** Inserte las filas que requiera según el número de suspensiones y reinicios.

2. CONTROL DE HITOS.				
No.	*** DESCRIPCIÓN DEL HITO	FECHA PROGRAMADA	FECHA REAL DE CUMPLIMIENTO	DÍAS DE RETRASO
	SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO (HITO OBLIGATORIO)	1/11/2022	2/11/2022	-1
	Hito 2	2/01/2022	5/01/2022	-3
	Hito3	20/01/2022	18/01/2022	2
	Hito 4...	28/02/2022	7/03/2022	-7
	ENTREGA A LA INTERVENTORIA DE LOS PRODUCTOS Y/O ACTIVIDADES CONTRATADAS (HITO OBLIGATORIO)	5/05/2022	15/05/2022	-10
Plazo del proyecto en días		150	170	-20
Se pueden insertar todos los HITOS necesarios para la ejecución con aprobación previa de interventoría y supervisión.				

No.	INDICADORES	VALORES	PORCENTAJE SOBRE EL VALOR TOTAL DEL CONTRATO	DIFERENCIA (+) ADELANTO (-) ATRASO
1	Valor acumulado de las actividades programadas de acuerdo a la programación aprobada.	\$ 250.000,00	24,97%	-2,00%
2	Valor acumulado de las actividades ejecutadas y aprobadas por la Interventoría.	\$ 230.000,00	22,97%	

3. IDENTIFICACIÓN DE SITUACIONES PROBLEMÁTICAS - ANÁLISIS DE CAUSAS
Haga un breve descripción de problemas sea por alcance tiempo o costo o algún otro tipo de imprevisto que se pueda llegar a presentar, se debe justificar técnicamente y jurídicamente

Plan de acción resultado del análisis de causas registrado en el numeral anterior - con el objetivo de eliminar la causa raíz de la situación problemática		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA PROGRAMADA



INFORME SEMANAL DE INTERVENTORÍA

CÓDIGO: PDGG_006

VERSIÓN: 06

GERENCIA DE PROYECTOS

VIGENCIA: 2022-02-28

Esta versión puede variar de acuerdo a la fecha de iniciación de cada uno de los mismos

FECHA		PERIODO No.		DEL	4/02/2013	AL	10/02/2013
-------	--	-------------	--	-----	-----------	----	------------

5. ACTIVIDADES NO PREVISTAS Y MAYORES CANTIDADES

Es necesario poder tener claridad en actividades no previstas con el fin de poder gestionar un balance de mayores y menores por la interventoría, especificaciones nuevas, APU'S
Nota: En caso de no haber identificado ninguna de las actividades anteriormente relacionadas, por favor registrar N.A (No aplica).

COMENTARIOS DEL INTERVENTOR: Por favor realice la descripción general del estado del contrato y según aplique informe sobre: actividades realizadas en la semana, control de lluvias, compra y suministro de materiales, mano de obra, subcontratos y trámites ante las diferentes empresas prestadoras de servicios, entre otros. Anexe las actas de seguimiento realizadas en la semana correspondiente al periodo del informe.

7. REGISTRO FOTOGRAFICO DEL AVANCE DURANTE LA SEMANA

<Relaciones en este campo máximo 6 fotografías con un nivel de nitidez que se pueda ver con facilidad la actividad realizada>

FIRMA INTERVENTOR (DIRECTOR DE INTERVENTORÍA O CONTRATISTA INTERVENTOR)

NOMBRE:

* VoBo SUPERVISOR (FIRMA)

NOMBRE SUPERVISOR:

* Una vez sea revisado y aceptado este informe, el supervisor deberá evidenciar la aceptación con su firma