|  |
| --- |
| **1. DATOS ESPECÍFICOS OPS Y/O CONTRATO** |
| CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS / SUMINISTROS | (NUMERO DE LA ORDEN DE SERVICIO Y FECHA) |
| CONTRATANTE | UNIVERSIDAD DEL CAUCA SIEMPRE |
| CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL | CDP NO. Y FECHA (DIA-MES-AÑO)CDP NO. Y FECHA (DIA-MES-AÑO) |
| CONTRATISTA | NOMBRES Y APELLIDOS  |
| SUPERVISOR | NOMBRES Y APELLIDOS  |
| OBJETO | (DESCRIBIR DsEL OBJETO DE LA OPS O CONTRATO)  |
| VALOR ORIGINAL | VALOR TOTAL DE LA ORDEN DE SERVICIO |
| PLAZO INICIAL | AQUÍ EL PLAZO DE EJECUCIÓN DE LA OPS O CONTRATO  |
| **2. PARTES QUE INTERVIENEN** |
| CONTRATISTA | NOMBRES Y APELLIDOS  |
| SOLICITANTE | NOMBRES Y APELLIDOS  |
| SUPERVISOR | NOMBRES Y APELLIDOS  |
| ORDENADOR DEL GASTO | QUIEN SUSCRIBIÓ LA OPS O CONTRATO AL MOMENTO DE LA LEGALIZACIÓN  |
| **3. CRONOLOGÍA** |
| INICIACIÓN DEL CONTRATO | FECHA DE LEGALIZACIÓN O INICIACIÓN  |
| OTROSÍ (SI LO HAY, FECHA (DÍA-MES-AÑO))  | (SI LO HAY, PLAZO DE EJECUCIÓN ADICIONAL)  |
| ACTA DE SUSPENSIÓN (SI LO HAY, NÚMERO)  | (SI LO HAY, FECHA (DÍA-MES-AÑO))  |
| ACTA DE REINICIO (SI LO HAY, NÚMERO)  | (SI LO HAY, FECHA (DÍA-MES-AÑO))  |
| VENCIMIENTO CONTRACTUAL | (SI LO HAY, FECHA (DÍA-MES-AÑO))  |
| 1. **VALOR CONTRATADO**
 |
| VALOR CONTRATO | VALOR OPS O CONTRATO  |
| OTROSÍ (SI LO HAY, FECHA (DÍA-MES-AÑO))  | (SI LO HAY, VALOR ADICIONAL)  |
| VALOR TOTAL CONTRATADO | SUMA DE LAS DOS FILAS ANTERIORES DEL PUNTO 4.  |
| 1. **VALOR EJECUTADO**
 |
| INDICAR PERIODOS:(CAUSADOS DESDE EL PRIMER PAGO HASTA ACTA DE LIQUIDACIÓN)ANTICIPO (SI LO HAY) | INDICAR VALORES EJECUTADOSSI LO HAY 500.000 (EJEMPLO)  |
| VALOR EJECUTADO | 500.000 (EJEMPLO)  |
| I.V.A  | SI LO HAY, SINO $0 |
| VALOR TOTAL EJECUTADO | SUMA DOS ANTERIORES $500.000  |
| **6. BALANCE DEL CONTRATO** |
| VALOR CONTRATADO |  | 500.000 (EJEMPLO) |
| VALOR EJECUTADO | 500.000 (EJEMPLO)  |  |
| **SALDO A FAVOR DE LA UNIVERSIDAD DEL CAUCA** | (SI EL VALOR EJECUTADO ES MENOR AL CONTRATADO) |  |
| **SUMAS IGUALES** | 500.000 (EJEMPLO)  | 500.000 (EJEMPLO) |
| PARA CONSTANCIA SE FIRMA POR QUIENES EN ELLA INTERVIENEN, EL DÍA       DEL MES       DE       |
| OBSERVACIONES:  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **CONTRATISTA** |  **SUPERVISOR** |
| **ORDENADOR DEL GASTO** |