**CONTRATO (***indique el número del contrato*) DE (*indique el año del contrato*)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CONTRATO DE OBRA |  | CONTRATO DE INTERVENTORIA |  | CONTRATO DE SUMINISTRO |  |

(*marque con un X el tipo de contrato al que se le practica la Interventoría y/o supervisión*)

|  |  |
| --- | --- |
| **CONTRATO No:** | *(Indique el Numero del contrato)* |
| **CONTRATANTE:** | DISTRITO ESPECIAL, INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA |
| **CONTRATISTA:** | (*Indique el nombre del contratista, si es persona natural o jurídica el nombre debe ir acompañado del Nit o Cedula de ciudadanía)* |
| **INTERVENTOR O SUPERVISOR:** | *(Indique el nombre de la persona natural o jurídica que desempeña las labores de Interventor si es externo o supervisor si es delegado)* |
| **OBJETO:** | *(Indique el Objeto del contrato)* |
| **VALOR:** | *(Indique el valor del contrato en letras y numero)* |
| **VALOR INICIAL:** | *(Valor con el que inicia el contrato)* |
| **VALOR ADICION:** | *(Adiciones en valor)* |
| **VALOR ACUMULADO:** | *(Sumatoria del Valor Inicial y las adiciones realizadas)* |
| **PLAZO:** | *(Indique el Plazo de ejecución del contrato)* |
| **FECHA DE INICIACION:** | *(Fecha en que se da inicio a las obras, labores contratadas)* |
| **FECHA DE SUSPENSION:** | *(Fecha en que se suspende el término del contrato)* |
| **FECHA DE REINICIO:** | *(Fecha en que se reanudan los términos del contrato)* |
| **PLAZO ACUMULADO:** | *(Sumatoria del plazo inicial y las adiciones en tiempo realizadas)* |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CONDICIONES ORIGINALES** | | | | | | **CONDICIONES ACTUALIZADAS Acta de Modificación No. \_\_\_\_\_ de fecha \_\_\_\_\_\_\_\_**  *(Cuando aplique)* | | **OBRA EJECUTADA** | | | |
| **PRESENTE ACTA** | | **ACUMULADO** | |
| **ITEM DESCRIPCION** | | **UND** | **CANTIDAD** | **VALOR UNITARIO** | **VALOR**  **TOTAL** | **CANTIDAD** | **VALOR** | **CANTIDAD** | **VALOR** | **CANTIDAD** | **VALOR** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **OBRAS COMPLEMENTARIAS Y/O ADICIONALES** | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Costo Directo** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Costo Indirecto** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **IVA** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Valor Total** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

NOTA:

1: El Interventor certifica que revisó, verificó y constató el pago de los aportes a seguridad social y parafiscales por parte del contratista, con base en los soportes presentados por éste.

2: Las cantidades y valores consignados en la presente Acta son responsabilidad exclusiva del Contratista e Interventor. El pago de la presente acta se realizará con base en el principio de responsabilidad con la que la Interventoría y/o supervisión y el Contratista realizan las mediciones en campo y las revisiones efectuadas por parte de la Interventoría.

Se firma en Barranquilla, Atlántico a los \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_.

|  |  |
| --- | --- |
| (nombre del contratista) | (nombre del Interventor) |