# DIRECCIÓN DE FOMENTO

**PROGRAMA DISTRITAL DE APOYOS CONCERTADOS**

|  |  |
| --- | --- |
| **Número del contrato** |  |
| **Objeto del contrato** |  |
| **Valor del contrato**  En letras y números |  |
| **Fecha de inicio de la ejecución**  Use el formato DD/MM/AA |  |
| **Nombre del proyecto** |  |
| **Nombre de la entidad ejecutora** |  |
| **NIT de la entidad ejecutora** |  |
| **Nombre del representante legal** |  |
| **Dirección de la entidad ejecutora**  Indique el barrio y la localidad |  |
| **Interventor o Supervisor**  Nombre y documento de identidad |  |

# Aspectos claves en la ejecución del proyecto (máximo 500 palabras)

*Con base en el proyecto aprobado y los aspectos conversados y concertados con la entidad ejecutora, señale los elementos que serán más relevantes para lograr el cumplimiento de los objetivos y las metas.*

# Ruta de interventoría o supervisión (máximo 500 palabras)

*Indique los acuerdos establecidos con la entidad ejecutora para llevar a cabo el proceso de interventoría o supervisión, incluya el cronograma y las principales actividades que se realizarán. Haga un listado de los documentos de referencia y los formatos que se entregan para el reporte periódico de información.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre de la persona que atiende la visita** |  |
| **Firma** |  |
| **Número del documento de identidad** |  |
| **Nombre de la entidad** |  |
| **Cargo** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre de la persona que realiza la visita** |  |
| **Firma** |  |
| **Número del documento de identidad** |  |
| **Nombre de la entidad** |  |
| **Cargo** |  |
| **Fecha**  Use el formato DD/MM/AA |  |
| **Lugar de reunión**  Indique el barrio y la localidad |  |