## FORMATO No. 12

## INFORMACIÓN SOBRE CONTRATOS DE CONSULTORÍA EN EJECUCIÓN SUSCRITOS CON ENTIDADES PÚBLICAS Y PRIVADAS

**OFERENTE:** _____

**INTEGRANTES (SI ES PLURAL):** _____

| ENTIDAD CONTRATANTE (RAZÓN SOCIAL) | CONTRATO | | (A) | FECHA DE TERMINACION DEL CONTRATO | (B) | (C) | (D) | ( E ) | (F) = C - A - E | (G) | (H) | (I) | J = ( H / (B *30) ) | K = (J * I * G) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | NÚMERO | OBJETO | FECHA INICIACIÓN DEL CONTRATO (DD/MM/AAAA) | (DD/MM/AAAA) | PLAZO DEL CONTRATO EN MESES | FECHA DE CIERRE PRESENTE PROCESO (DD/MM/AAAA) | EL CONTRATO ESTA SUSPENDIDO O HA ESTADO SUSPENDIDO ? (SI / NO ) | NUMERO TOTAL DE DIAS DE SUSPENSION DEL CONTRATO HASTA LA FECHA DE CIERRE DEL PRESENTE PROCESO (si en la columna D se diligenció: "NO", en este campo se debe digitar : N/A) | TOTAL DIAS EJECUTADOS | DIAS PENDIENTE DE EJECUCION A PARTIR DE LA FECHA DE CIERRE DEL PRESENTE PROCESO DE SELECCIÓN (si el plazo del contrato es mayor a 12 meses, diligencie 360 en esta casilla, si es menor o igual a 12 meses, calcular los dias pendientes por ejecutar (B * 30) - F | VALOR DEL CONTRATO INCLUYENDO LAS ADICIONES | PORCENTAJE DE PARTICIPACION SI ES CONSORCIO O UNION TEMPORAL | SALDO DIARIO DEL CONTRATO EN EJECUCIÓN | SALDO DEL CONTRATO EN EJECUCIÓN |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| **SUMATORIA CONTRATOS EN EJECUCION DEL PERIODO (SCE)** | | | | | | | | | | | | | | - |

Bajo la gravedad de juramento certifico que la información contenida en el presente anexo corresponde a la realidad y soporta la veracidad de la misma.

En constancia de lo anterior se firma este documento a los _____ días del mes de _____ de 2019

**NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL**

**FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL**

**NOMBRE CONTADOR PUBLICO Ó REVISOR FISCAL**

**FIRMA DEL CONTADOR PUBLICO Ó REVISOR FISCAL**

**No. de T.P.** _____