ANEXO 13. Informe Mensual de supervisión y valorización

I.- Información General de la Obra:

U. Ejecutora		**Entidad:**		**Pliego**		**Estado de la obra:**	
Obra:				**Código Unificado:**		**Código InfObras:**	
Ubicación		**Distrito:**		**Provincia:**		**Departamento:**	**Plazo de ejecución de obra:**
Inicio del Plazo de Obra:			**Fin del Plazo de Obra:**	**Modalidad de ejecución de obra:**		Obra Pública por Administración Directa	

II.- Información general del Residente de Obra:

Número de Resolución de Designación Residente o Contrato:		**Monto S/**		**Fecha Resolución / Suscripción del Contrato Residencia:**		**Fecha de inicio del plazo de servicio**		**Fecha de término del Plazo de Servicio**	
Residente						**DNI**		**N° CIP/CAP**	

III.- Información general del Supervisor o Inspector de Obra:

Número de Resolución de Designación Inspector o Contrato de Supervisión:		**Monto S/**		**Fecha Resolución / Suscripciónde Contrato Supervisión:**		**Fecha de inicio del plazo de servicio**		**Fecha de término del Plazo de Servicio**	
Supervisor o Inspector de Obra (según corresponda)						**DNI**		**N° CIP/CAP**	

IV. Información General del Expediente Técnico:

Documento de aprobación		**Fecha**	
Monto del presupuesto		**Fecha**	

V. Información General del Flujo Documentario:

Documento con el cual la Supervisión/ Inspector presenta informe mensual		**Fecha (recibida por la Entidad)**	

VI. Información sobre el informe mensual de supervisión /Inspector y valorización en trámite:

A. Control de Avance Físico de Obra

	Avance Programado Mensual	Avance Ejecutado Mensual	Avance Programado Acumulado	Avance Ejecutado Acumulado	Estado de Obra del Acumulado (Adelantada/Atrasada)
Monto (S/)					
Porcentaje (%)					

B. Control de Monto Valorizado de Obra

Monto de Obra Vigente (S/)	Valorización (S/)				Avance Financiero (%)
	Anterior Acumulado	Actual	Acumulado	Saldo	

Nota: Considerar los montos tramitados para pago del periodo valorizado

C. Control Técnico de obra

	Preguntas	Si	No	N/A	Comentarios
1	Durante el presente periodo: ¿El Supervisor o Inspector de Obra ha detectado e informado riesgos atribuibles a la Entidad (permisos y demas), que han influenciado en la ejecución de los mismos?				
2	Durante el presente periodo: ¿Se han generado consultas por parte del Residente de Obra respecto a incompatibilidades e inaplicación de soluciones técnicas propuestas?; ¿Las consultas realizadas fueron atendidas?				
3	Durante el periodo de ejecución de la obra: ¿Se ha verificado el uso de los recursos equipos y personal por parte de la entidad?				
4	Durante el periodo de ejecución de la obra: ¿Se ha realizado los controles de calidad a los materiales y trabajos ejecutados e insumos utilizados, de acuerdo a la normatividad sectorial vigente?				
5	En la ejecución de los trabajos del periodo valorizado: ¿Se han realizado en estricto cumplimiento de los planos de detalle?				
6	Los trabajos ejecutados en el periodo valorizado: ¿Está de acuerdo al cronograma de ejecución de obra vigente?				
7	¿La valorización se ha formulado en función de los metrados ejecutados?				
8	¿En el periodo valorizado se han identificado partidas con mayor metrado?				
9	¿Las partidas valorizadas cuentan con el sustento de metrados por cada partida?				
10	¿En los asientos del cuaderno de obra, se han descrito los hechos relevantes del periodo valorizado?				

D. Control del personal clave por entidad ejecutora de la obra:

	PERSONAL CLAVE							PERSONAL CLAVE PRESENTE EN OBRA - VALORIZACIÓN N° ……						Conformidad	
Item	Nombre	Apellido	Cargo/Rol	DNI	Reg. CIP/CAP	Participación (%)	Tiempo (meses)	Nombre	Apellidos	DNI	Reg. CIP/CAP	Participación (%)	Tiempo (meses)	Si	No

Nota: La información registrada en el presente tiene el carácter de declaración jurada

Lugar y fecha:	
Supervisor o Inspector de Obra	Nombre y Apellidos:
	DNI:
	Registro CIP: