

MEMBRETE DE LA DEPENDENCIA EJECUTORA O DE LA CONTRATANTE

COMISION NACIONAL DE CULTURA FISICA Y DEPORTE  
 SUBDIRECCION GENERAL DEL DEPORTE  
 DIRECCION DEL SISTEMA NACIONAL DEL DEPORTE  
 INFORME DE AVANCES FISICO-FINANCIERO



**DATOS GENERALES DEL CONTRATO**

DEPENDENCIA O ENTIDAD CONTRATANTE:	TIPO DE ADJUDICACION:
NOMBRE DE LA OBRA Y/O EQUIPAMIENTO:	FRACCION SEGUN LA LOPSRM / LAASP:
UBICACION:	ANTICIPO DE INICIO DE OBRA Y/O EQUIPAMIENTO %:
ESTADO:	RESPONSABLE DE LA OBRA Y/O EQUIPAMIENTO:
NUMERO DE CONTRATO:	EN LOS CASOS EN QUE SE CELEBREN CONVENIOS MODIFICATORIOS
FECHA DE CONTRATO:	NUMERO DE CONVENIO:
IMPORTE DEL CONTRATO:	FECHA DE CONVENIO:
TIPO DE CONTRATO:	IMPORTE DE CONVENIO:
FECHA DE INICIO:	PLAZO DE EJECUCION:
PLAZO DE EJECUCION:	FECHA DE INICIO:
CONTRATISTA / PROVEEDOR:	FECHA DE TERMINO:
REC. CONTRATISTA / PROVEEDOR:	OBSERVACIONES:

**DATOS DEL PROGRAMA DE OBRA Y/O EQUIPAMIENTO SEGUN CONTRATO**

N° CONSEC.	MES CALENDARIO	IMPORTE PROGRAMADO POR MES (\$)	ACUMULADO PROGRAMADO	AVANCE FISICO PROGRAMADO POR MES (%)	ACUMULADO PROGRAMADO	OBSERVACIONES
1						
2						
3						
4						
5						
6						
IMPORTE DEL ANTICIPO (\$)		PORCENTAJE DEL ANTICIPO (%)				

**AVANCE FISICO-FIANCIERO DE OBRA Y/O EQUIPAMIENTO**

N° CONSEC.	MES CALENDARIO	AVANCES				IMPORTES ACUMULADOS		OBSERVACIONES
		FINANCIERO REAL (\$)		FISICO REAL (%)		ANTICIPOS AMORTIZADOS	AJUSTES DE COSTOS	
		EN EL MES	ACUMULADO	EN EL MES	ACUMULADO			
1								
2								
3								
4								
5								
6								

**AVANCE DE CONVENIOS**

N° CONSEC.	MES CALENDARIO	AVANCES				ACUMULADOS	OBSERVACIONES
		FINANCIERO REAL (\$)		FISICO REAL (%)		AJUSTES DE COSTOS	
		EN EL MES	ACUMULADO	EN EL MES	ACUMULADO		
1							
2							
3							

**TERMINACION DE LAS ACCIONES DE OBRA Y/O EQUIPAMIENTO**

FECHA DE TERMINACION	FECHA DE ENTREGA RECEPCION	LUGAR DE RECEPCION

Manifiesto bajo protesta de decir verdad, que los datos señalados en este Informe de Avance Físico-Financiero, son ciertos y tomados de los documentos originales que obran en los archivos del Estado y/o Municipio de \_\_\_\_\_.

RESPONSABLE: \_\_\_\_\_  
 (Nombre, cargo y firma)

FECHA DE ESTE INFORME \_\_\_\_\_