Fondo Adaptación	**ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE INFORME PERIÓDICO DE ACTIVIDADES**	**Código**	4-GPY-F-02
		Versión	2.0
		Fecha	dic-22

OBJETIVO	Certificar la recepción, revisión y aprobación del informe de actividades realizadas en el desarrollo de un contrato con el Fondo Adaptación, como insumo para la autorización de los pagos correspondientes

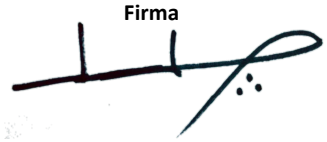
BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO SE MANIFIESTA

Que en concordancia con lo establecido en la Ley 1474 de 2011 y el manual de contratación vigente adoptado por el Fondo Adaptación, se hace constar en la presente acta que en el desarrollo de las actividades de supervisión o interventoría se recibe a satisfacción y se aprueba el informe periódico del siguiente contrato

CÓDIGO DEL CONTRATO:	FA - MC - F - S - 48 - 2023
INFORME APROBADO NÚMERO:	1
FECHA DE RADICACIÓN DEL INFORME:	24/03/2023
Informe correspondiente a las actividades realizadas en el periodo comprendido entre : (si aplica)	6/02/2023 - 28/02/2023

TIPOLOGÍA DE INFORME PERIÓDICO (marque con una **X** la tipología del informe aprobado)	**Informe de actividades de obra** (Avance de obra - Actas de obra	
	Informe de interventoría	
	Informe de actividades (Contratista persona natural Fondo Adaptación - Supervisores	
	Informe de Consultoría (Consultor - Gerencias - Operadores)	
	Otros tipos de informe	**X**
	¿Cuales?	**ADMINISTRADORA SILVER LTDA** **FA-MC-F-S-048-2023** Cumplido Factura No **ASFE628** por concepto de suministro de insumos y prestación del servicio de aseo y cafetería del **6 AL 28 DE FEBRERO DE 2023** según radicado No **R-2023-002154.**

Certifico como supervisor del contrato **FA-MC-F-S-048-2023** que el informe adjunto (como parte integral de la presenta acta - en medio magnético), cumple con todas las características de calidad exigidas y dispuestas por el Fondo Adaptación, de acuerdo con los lineamientos y mahuales vigentes de la Entidad

Firma y datos del supervisor		
Nombre:	**NELSON DAVID GUTIERREZ OLAYA**	**Firma** 
Cargo:	ASESOR II	
Fecha:	24/03/2023	
Empresa (si aplica) :		

Firma y datos del supervisor (adicional si aplica)		
Nombre:		**Firma**
Cargo:		
Fecha:		
Empresa (si aplica) :		