Informe de Actividades de Contrato de Prestación de Servicio

1. DATOS GENERALES

No. De Contrato: CD-05-2023-1699

Plazo de Ejecución - Desde: 23/03/2023- Hasta: 23/11/2023

Nombre y Apellido del Contratista: ARTURO RAFAEL ACOSTA RADA

No. Documento de Identificación: C.C No.1094243850 de Pamplona

Periodo: 24 de Septiembre al 23 Octubre 2023

No. de Pago: 07

2. INFORME DE ACTIVIDADES

Obligación Contractual	Producto
1. Realizar visitas diagnósticas para determinar alcance y presupuesto de mejoramientos locativos en las IEDs.	VISTA COLEGIOS: IED BRISAS DEL RIO IED CONCENTRACION CEVILLAR IED LAS AMERICAS IED NUEVO HORIZONTE IED PABLO NERUDA IED SANTA BERNARDITA IED SANTA MARIA IED SANTO DOMINGO IED TECNICO SANTUARIO IED LAS GRANAJAS IED LA ESMERALDA IED GOLDA MIER EMERGENCIAS PRESENTADAS
2. Rendir informe de las visitas realizadas en las Instituciones Educativas siguiendo las indicaciones y formatos establecidos.	INFORMES VISTA COLEGIOS: IED BRISAS DEL RIO IED CONCENTRACION CEVILLAR IED LAS AMERICAS IED NUEVO HORIZONTE

	EMERGENCIAS PRESENTADAS IED PABLO NERUDA IED SANTA BERNARDITA IED SANTA MARIA IED SANTO DOMINGO IED TECNICO SANTUARIO IED LAS GRANAJAS IED LA ESMERALDA IED GOLDA MIER BETSABE MUNDO BOLIVARIANO CEB 161 HILDA MUÑOS LA HACIENDA
3. Realizar visitas de supervisión de obras con el fin de determinar cumplimiento en el plan de obra y cronograma de actividades	VISTA COLEGIOS: IED BRISAS DEL RIO IED CONCENTRACION CEVILLAR IED LAS AMERICAS IED NUEVO HORIZONTE IED PABLO NERUDA IED ALFREDO CORREA IED SANTA MARIA IED CODEBA IED GOLDA MIER EMERGENCIAS PRESENTADAS

Anexos

1. **Formato de interventoría firmado por el supervisor.**
2. **Fotocopia de los aportes obligatorios de salud, pensión y ARL del periodo, según las obligaciones del contrato.**



_____

ARTURO ACOSTA RADA
Contratista