Fondo Adaptación	**ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE INFORME PERIODICO DE ACTIVIDADES**	**CÓDIGO:**	**4-GPY-F-02**
		VERSIÓN:	**1**
		PÁGINA:	**1 de 1**
OBJETIVO DEL ACTA:	Certificar a través de un acta: 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.		

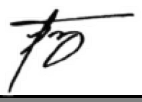
BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO MANIFIESTO:

Que en concordancia con lo establecido en la Ley 1474 de 2011 y el Manual de Contratación adoptado por el Fondo Adaptación (Resolución 836 de 2015 e instructivo *13-03-I-01 Instructivo para el Seguimiento y Control de Contrato*), hago constar en la presente acta que en el desarrollo de mis actividades de supervisión o interventoría **apruebo y recibo** a satisfacción el Informe periodico del correspondiente contrato:

Código de Contrato:	- - - FA-SAMC-I-S-206-2022
Informe aprobado No.:	1
Fecha Radicación Informe:	12/12/2022
Informe correspondiente a las actividades realizadas en el periodo comprendido entre: (Si Aplica)	25/07/2022 - 09/12/2022

Tipología de Informe Periódico: (Marque con una **X** la tipología del informe aprobado)	**Informe actividades de Obra** (Avance de Obra - Actas de Obra)		
	Informe de Interventoría		
	Informe de Actividades (Contratista Persona Natural F.A - Supervisores)		
	Informe de Consultoría (Consultor - Gerencias - Operadores)		
	Otros tipos de informe		**X**
	¿Cuales?	Informe de eleboracion de avaluos con número de radicado R-2022-024093 del 12 de diciembre de 2022, solicitados por los sectores de Vivienda, Canal del Dique y Gramalote: Vivienda 6 avaluos, Gramalote 28 avaluos y Canal del Dique 19 avaluos, ralacionados en la factura No. Av-36	

Certifico como supervisor del contrato **- - - FA-SAMC-I-S-206-2022** que el informe adjunto (como parte integral de la presente acta - en medio magnético), cumple con todas las características de calidad exigidas y dispuestas por el Fondo Adaptación, de acuerdo con los Lineamientos y manuales vigentes de la entidad.

Firma y Datos del Supervisor:		
Nombre:	**JULIO CESAR BAEZ**	**Firma:**
Cargo:	Asesor III E.T. Infraestructura Resiliente Sección Vivienda y Seccion Macroproyecto Gramalote	
Fecha:	15-dic-22	
Empresa:		

Firma y Datos del Supervisor:		
Nombre:	**LINA NATALIA RAMIREZ**	**Firma:**
Cargo:	Asesor III E.T Reactivación Socio-economica	
Fecha:	15-dic-22	
Empresa:		

Firma y Datos del Supervisor (adicional Si Aplica):		
Nombre:	**JORGE ALBERTO PEREA**	**Firma:**
Cargo:	Asesor III E.T Rehabilitación de Ecosistemas	
Fecha:	15-dic-22	
Empresa:		