ADR Agencia de Desarrollo Rural ¡Cosechando progreso!	INFORME DE ACTIVIDADES PARA PAGOS	
Código: F-GCO-003	Versión: 4	Página 1 de 2

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA								
Nombre del Contratista:	NIDIA CENTENO MEDINA							
Número de Identificación:	63.539.709	**Tipo de Identificación:**	C.C	X	NIT:		OTRO	

INFORMACIÓN DEL CONTRATO								
Número de Contrato:	**Tipo de Contrato**							
7342020	**Prestación de Servicios Profesionales**	X	**Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión**	X	**Otros**	x		
Objeto del Contrato:	Prestar los servicios profesionales a la Unidad Técnica Territorial, en el despliegue, acompañamiento e implementación de la metodología de fomento, acompañamiento a la formalización y fortalecimiento asociativo Dirección de participación y Asociatividad de la Vicepresidencia de Proyecto.							
Fecha Acta de Inicio:	20	10	2020	**Fecha de Terminación:**	30	12	2020	

INFORMACIÓN DETALLADA DEL PAGO AL CONTRATISTA								
Cuenta de cobro:	01	**Factura:**		**Fecha:**	25	11	2020	
Período informado desde:	20	10	2020	**Hasta:**	31	10	2020	
Valor por cobrar en números:	$2.680.000							

DETALLE DE INFORME DE ACTIVIDADES DE CONFORMIDAD CON LA OBLIGACIÓN			
N°	**OBLIGACIÓN**	**ACTIVIDADES**	**UBICACIÓN EVIDENCIA**
1	Asistir y/o participar en los comités, talleres y además reuniones que le designe la dirección de participación y asociatividad y/o el supervisor.	Asistencia a la capacitación sobre la metodología integral de asociatividad MIA. Realizada el día 29 de octubre en la plataforma Team	Plataforma Team
2		Asistencia a la mesa técnica con entidades publicas adscritas al ministerio de Agricultura el día viernes 30 de octubre de 2020	Auditorio Augusto Espinosa Gobernación de Santander
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			

*Nota: El contratista debe cargar en el SECOP II, (Ejecución del Contrato- Plan de Pagos), los **soportes** que respaldan las actividades realizadas, cuando a ello hubiere lugar, en cumplimiento de las obligaciones enunciadas.

INFORMACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO				
Nombre del supervisor:	HUBER DARIO SANCHEZ ORTEGA			
Cargo del supervisor:	DIRECTOR UNIDAD TECNICA TERRITORIAL 4			
Observaciones del supervisor:				
Estado del informe:	**Revisado**	✓	**Aprobado para pago**	✓
DECLARACIÓN:	El supervisor certifica que el/la contratista cumplió a satisfacción y dentro de los términos contractuales con todas las obligaciones establecidas en el período. Certifica que el contratista dio cumplimiento con las disposiciones legales vigentes sobre el régimen de seguridad social y los aportes de salud, pensión y ARL. Igualmente, de ser el caso, certifica que las obligaciones del contrato guardan directa relación con las actividades de los proyectos de inversión que lo financian.			

*Nota: Estimado supervisor; recuerde cargar **este** documento en versión PDF en el Sistema Electrónico de Contratación Pública – SECOP II, para la aprobación del pago del contratista.