AUNAP AUTORIDAD NACIONAL DE ACUICULTURA Y PESCA	FORMATO INFORME DE CONTRATISTAS PARA CONVENIOS O CONTRATOS	Código: FT-GC-028 Versión: 2 Fecha: 26 de marzo de 2019 Página: 1 de 1

NOMBRE DEL CONTRATISTA:		**ÁREA:**		**PERIODO DEL INFORME**
REPRESENTANTE LEGAL				
C.C. O NIT				
No. DE CONTRATO O CONVENIO:		**FECHA DEL CONTRATO:**		DESDE:
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO O CONVENIO		**FECHA DE TERMINACIÓN:**		
VALOR DEL CONTRATO O CONVENIO		**ADICIONES (SI APLICA)**		HASTA:
PRÓRROGAS (SI APLICA)		**VALOR A PAGAR EN ESTE PERÍODO:**		
CUMPLIMIENTO A SATISFACCIÓN	**SI** ( ) **NO** ( )			
OBJETO DEL CONTRATO				

OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA (De acuerdo a lo establecido en el contrato)	**DESCRIPCIÓN DE LAS ACCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO QUE SE REPORTA LAS ACTIVIDADES, PRODUCTOS, INFORMES O ENTREGABLES**	**DURACION DE LA ACTIVIDAD** (fecha inicio a fecha de cierre)
(enumerar las obligaciones específicas del contrato)	*(incluir las actividades con que se cumplió cada obligación del contrato)*	*(incluir fecha de inicio y terminación de la actividad)*
OBSERVACIONES: El suscrito Supervisor del Contrato, certifica el cumplimiento de los requisitos necesarios para su legalización y por lo tanto AUTORIZA realizar el pago para este periodo, de acuerdo con las actividades desarrolladas durante el (incluir el periodo del informe)		
anexos (se deben anexar los soportes del cumplimiento de cada obligación, tales como (facturas, informes, entregables etc)		

Cordialmente,

CONTRATISTA		**SUPERVISOR**	
NOMBRE		**NOMBRE**	
FIRMA		**FIRMA**	
FECHA DE ENTREGA			