|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fecha de control**  | **Desde**  | **DD** | **MM** | **AAAA** |
| **Hasta**  | **DD** | **MM** | **AAAA** |
| **Contrato No.**  | **Periodo informe:**  |
| **Contratista:**  |
| **No. Orden** | **Actividad** | **cumplimiento** | **Observaciones** |
| **Si** | **No** | **N/A** |
| **1** | Cronograma de actividades diarias  |  |  |  |  |
| **2** | Presentación informe |  |  |  |  |
| **3** | Presentación evidencias físicas |  |  |  |  |
| **4** | Presentación evidencias digitales  |  |  |  |  |
| **5** | Entrega de actas  |  |  |  |  |
| **6** | Registro fotográfico  |  |  |  |  |
| **7** | Entrega información hoja de captura  |  |  |  |  |
| **8** | Uso de ruta física  |  |  |  |  |
| **9** | Uso de ruta digital  |  |  |  |  |
| **10** | Presentación de pago de aportes S.S. |  |  |  |  |
| **11** | Presentación pago estampillas |  |  |  |  |
|  |
| **Contratista** | **Firma** |
|  |  |
| **Control Interventor o Supervisor** | **Firma** |
| MARIO FERNANDO PINTO CALVACHESecretario Desarrollo Comunitario |  |