ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN HACIENDA PÚBLICA CONTABILIDAD GENERAL Y COSTOS	SISTEMA DE GESTION SGC - MECI - SISTEDA **FORMATO** **CERTIFICACIÓN ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**	MAHP03.03.01.18.P01.F01	
		VERSIÓN	4
		FECHA DE APROBACIÓN	18/Junio/2013

PERIODO	**FEBRERO**	**CUOTA No.**	**2**
FECHA (DD/MM/AA)	**28 DE FEBRERO DE 2022**		
NUMERO DEL CONTRATO	**21.1.7.1.78-2022**		

INFORME DE ACTIVIDADES DEL PERIODO	El Contratista realizó las siguientes actividades: 1.Coordinó el proceso de cuentas de cobro del mes de febrero de la Unidad de Apoyo del Honorable Concejal Richard Rivera, para cumplir con la entrega en los tiempos estipulados por el Departamento Jurídico y la oficina Administrativa. 2.Apoyó en las diferentes actividades solicitadas por el Honorable Concejal, tales, como reuniones con la comunidad y reuniones de equipo. 3.Salvaguardó la información que se me fue puso a disposición para el cumplimiento de las actividades encomendadas. 4.Asistió a la reunión programada por el Honorable Concejal con el fin de realizar programación y evaluar algunas actividades realizadas en el mes febrero del 2022. 5.Realizó acompañamiento jurídico a la comunidad respecto a la interposición de Derechos de Petición a la Administración, teniendo en cuenta las solicitudes generadas por la ciudadanía. 6.Asistió a las reuniones programadas del 04 y del 08 de febrero programadas por el Honorable Concejal con el fin de realizar el cronograma de actividades para el mes de febrero. 7.Realizó los aportes al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riegos laborales, los cuales deberán liquidarse con base en los honorarios mensuales pactados.
SEGURIDAD SOCIAL	Adjunto planilla de pago de serguridad social No. 1043895722 referencia de pago (CUS) 1322932092 correspondiente a los aportes del mes de enero del 2022 en los términos legales.
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR	Certifico que el (la) contratista cumplió el objeto del contrato en el periodo, como también doy constancia que los documentos de aportes al sistema de seguridad social (ARL, salud y pensión) cumplen con lo establecido en las normas vigentes.

Para efectos de disminución de la base de retención en la fuente, anexo copia legible de los siguientes documentos:	**SI**	**NO**
a- Recibo de consignación en mi cuenta de Apoyo al Fomento de la Construcción AFC del periodo de la cuota		X
b- Recibo de consignación en mi cuenta del Fondo de Pensiones Voluntarias del periodo de la cuota		X
c- Recibo de pago del plan de medicina prepagada correspondiente al periodo de la cuota		X



RICHARD RIVERA CAMPO
NOMBRE Y FIRMA INTEVENTOR



Arturo Javier Gomez Meza
C.C. No. 73552350

Elaborado por: Jorge A. Ordoñez Diaz	Contador Publico - Contratista	Fecha: 18/Jun/2013	Firma
Revisado por: Hugo Antonio Gomez G.	Cargo: Contador Concejo Municipal	Fecha: 18/Jun/2013	Firma
Aprobado por:Francisco Mejia Yepes	Cargo: Jefe de Oficina de Contabilidad	Fecha: 18/Jun/2013	Firma