ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTION HACIENDA PUBLICA 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

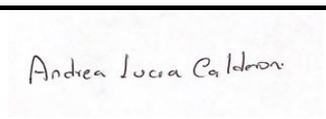
PERIODO	**MAYO**	**CUOTA No.**	**5**
FECHA (DD/MM/AA)	**27 DE MAYO DEL 2022**		
NUMERO DEL CONTRATO	**21.1.7.1 95 -2022**		

INFORME DE ACTIVIDADES DEL PERIODO	**la contratista durante el periodo en mención realizó las siguientes actividades:** **1- Realizó acompañamiento durante las citaciones a plenarias realizadas durante el mes de mayo.** **2. Realizó acompañamiento durante las citaciones a las diferentes comisiones durante el mes de mayo, en donde se realizó estudio de los siguientes proyectos de acuerdo:** **- Proyecto de acuerdo Nª138: " por el cual se modifica el decreto extraordinario 084 BIS de marzo 4 de 2021 en el marco del acuerdo municipal 070 de 2000, para ajustar la denominación de la empresa municipal de renovación urbana EMRU EIC, ampliar su objeto social y se dictan otras disposiciones".** **- Proyecto de acuerdo Nª 139: " por el cual se modifican normas del estatuto y procedimiento tributario del distrito de Santiago de Cali y se dictan otras disposiciones".** **3- Realizó acompañamiento al Concejal durante las reuniones virtuales ejecutadas con líderes de las comunas 12, 14. 21, en donde se escuchó a la comunidad y se crean espacios de participación y construcción de diferentes programas dirigidos a la ciudadanía.**
	Adjunto planilla de pago de Seguridad Social No. 7833634625 correspondiente a los aportes del mes de abril de 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



JUAN PABLO ROJAS
NOMBRE Y FIRMA INTEVENTOR



ANDREA LUCIA CALDERON S.
C.C. No. 11081400772

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