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	**NOVIEMBRE**	**CUOTA No.**	**11**
FECHA (DD/MM/AA)	**NOVIEMBRE 23 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 noviembre 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.Revisó los proyectos, constancias y demás documentos presentados por el Honorable Concejal. 4.Salvaguardó la información que se me puso a disposión con el fin de cumplir con los objetivos de las labores asignadas. 5.Asistió a la reunión programada por el Honorable Concejal con el fin de realizar programación y evaluar algunas actividades realizadas en el mes noviembre del 2022. 6.Por instrucciones del Concejal 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. 7.Prestó apoyo profesional en las plenarias y comisiones realizadas en el mes de noviembre, en los estudios de proyectos, constancias entre otros. 8.Acompañó al Honorable Concejal en cada una de las actividades planteadas en la Unidad de apoyo. 9.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. 1049414929 referencia de pago (CUS) 1748542073 correspondiente a los aportes del mes de OCTUBRE 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