| | |
|---|---|
| **INFORME No. 1** | **FECHA:** 13 de diciembre del año 2023 |
| **CONTRATO: 147** | **TIPO DE CONTRATO:** Prestación de Servicios |
| **FECHA DE INICIO: 15 de noviembre de 2023** | **FECHA DE TERMINACIÓN: 30 de diciembre de 2023** |
| **DURACIÓN DEL CONTRATO: 60 días** | ***VALOR TOTAL: $2.000.000*** |
| **CONTRATISTA**: Alejandro Arango Betancur | ***CÉDULA: 1017164665*** |
| **INTERVENTOR: JULIANA MORA VELÁSQUEZ** | **CARGO: Jefe de comunicaciones asamblea departamental** |
| **PERIODO DE REPORTE: 15 de noviembre al 30 de diciembre de 2023.** | **% EJECUTADO:** % **100** |

**Objeto del contrato**: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA INFORMAR A LA COMUNIDAD SOBRE LA MISIÓN Y VISIBILIZAR LA GESTIÓN DE LA ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE ANTIOQUIA, A TRAVÉS DEL PROGRAMA INFORMATIVO “RESUMEN INFORMATIVO”, TRANSMITIDO POR EMISORA CLARIDAD DE TODELAR MEDELLÍN 10.20AM

**Actividades desarrolladas:** EMISIÓN DE 44 CUÑAS DE PAUTA INSTITUCIONAL DE LA ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE ANTIOQUIA, en el programa resumen informativo, que se emite de lunes a viernes por emisora claridad de todelar dial 10.20 am, en el periodo comprendido entre el 15 de noviembre al 30 de diciembre del año 2023.

**Cumplimiento de las obligaciones legales**: Se verificó el cumplimiento del pago de los aportes a la seguridad social **(salud, pensión y ARL)** correspondientes al periodo laborado por el contratista.

**Anexos:** La planilla de la seguridad social pagada, informe de actividades desarrolladas en el periodo y cuenta de cobro.

## CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

De acuerdo con la información anteriormente suministrada, como Supervisor, hago constar que durante el período comprendido entre el 15 de noviembre al 30 de diciembre del año 2023**,** el contratista cumplió a satisfacción las actividades objeto del contrato, además de todas las obligaciones pactadas y cumplió con el pago al sistema de seguridad social.

Juliana Mora V

_____

Firma del supervisor