| ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI<br>GESTION HACIENDA PÚBLICA<br>CONTABILIDAD GENERAL Y COSTOS | SISTEMA DE GESTION<br>SGC - MECI - SISTEDA<br><br>**FORMATO**<br>**CERTIFICACIÓN ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS** | EN REVISION | |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN | |
| | | FECHA DE APROBACIÓN | |

| | | |
|---|---|---|
| **PERIODO** | **14/12/2020 al 23/12/2020** | **CUOTA No. 01** |
| **FECHA (DD/MM/AA)** | **23/12/2020** | |
| **NUMERO DEL CONTRATO** | **4145.010.26.1.2387** | |

| | |
|---|---|
| **INFORME DE ACTIVIDADES DEL PERIODO** | Dotar los módulos software web y móvil para la prevención de enfermedades de interés en salud ambiental que permita sistematizar e integrar información generada por el componente de Enfermedades Transmitidas por Vectores -ETV, integrados al Sistema de Información de Salud Ambiental existente en la Secretaría de Salud Pública, en desarrollo del proyecto denominado "Fortalecimiento de la gestión para la prevención, vigilancia y control de vectores de enfermedades en Santiago de Cali. BP-26002244; por valor de TRECIENTOS OCHENTA Y OCHO MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS DIECISIETE PESOS M/CTE ($ 388.681.417), según Factura Electrónica de Venta No. FE103 |
| **SEGURIDAD SOCIAL** | Adjunto Planilla de pago de seguridad social No. 47232237 del 09 de diciembre del 2020, igualmente se adjunta certificación de parafiscales con fecha del 21 de diciembre 2020, 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 | | |
| b- Recibo de consignación en mi cuenta del Fondo de Pensiones Voluntarias del periodo de la cuota | | |



**OLGA LUCIA CUELLAR MEJIA**
**PROFESIONAL UNIVERSITARIO**
**Supervisor**



**ILLUSTRATO TECNOLOGÍAS DE INFORMACIÓN LIMITADA**
**NIT. 805.027.363-6**
**SIGLA: ILLUSTRATO LTDA**

Este documento es propiedad de la Administraciòn Central del Municipìo de Santiago de Cali. Prohibida su reproducciòn por cualquier medio, sin previa autorizacion del Alcalde del Municipio de Santiago de Cali.