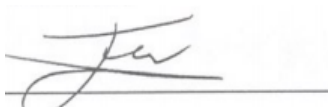


 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN HACIENDA PÚBLICA CONTABILIDAD GENERAL Y COSTOS	SISTEMA DE GESTIÓN SGC - MECI - SISTEDA FORMATO CERTIFICACIÓN ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	MAHP03.03.01.18.P01.F01	
		VERSIÓN	4
		FECHA DE APROBACIÓN	18/Junio/2013

PERIODO	ABRIL	CUOTA No.	4
FECHA (DD/MM/AA)	27 DE ABRIL DE 2021		
NUMERO DEL CONTRATO	21.1.7.1.30-2021		

INFORME DE ACTIVIDADES DEL PERIODO	EL CONTRATISTA DE FORMA PRESENCIAL Y MEDIANTE TELETRABAJO DESDE EL LUGAR DE SU RESIDENCIA REALIZO LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES			
	1. REALIZO ESTUDIO Y ANALISIS JURIDICO INTEGRAL AL DECRETO No. 4112.010.20.0175 DEL 5 DE ABRIL 2021 DE LA ALCALDIA DE SANTIAGO DE CALI “POR EL CUAL SE ADOPTAN MEDIDAS REGULATORIAS POR LA VIDA PARA DISMINUIR EL RIESGO DE NUEVOS CONTAGIOS POR COVID 19”			
	2. REALIZO ESTUDIO Y ANALISIS JURIDICO INTEGRAL AL DECRETO No. 4112.010.20.0182 DEL 9 DE ABRIL 2021 DE LA ALCALDIA DE SANTIAGO DE CALI “POR EL CUAL SE ADOPTAN MEDIDAS ADICIONALES TRANSITORIAS POR LA VIDA PARA EN EL DISTRITO ESPECIAL, DEPORTIVO, CULTURAL, TURISTICO, EMPRESARIAL Y DE SERVICIOS DE SANTIAGO DE CALI”			
	3. REALIZO ESTUDIO Y ANALISIS JURIDICO INTEGRAL AL DECRETO No. 1-17-0359 DEL 5 DE ABRIL 2021 DE LA GOBERNACION DEL VALLE DEL CAUCA “POR MEDIO DEL CUAL SE ADOPTAN MEDIDAS TRANSITORIAS DE ORDEN PUBLICO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA OIR CAUSA DEL CORONAVIRUS COVID – 19 Y SE DICTAN OTRAS DISPOSICIONES”			
	4. BRINDO ACOMPAÑAMIENTO JURIDICO VIRTUAL Y TELEFONICO DURANTE LAS SESIONES PLENARIAS ORDINARIAS VIRTUALES DE LAS SIGUIENTES FECHAS CORRESPONDIENTES AL MES DE ABRIL DE 2021, PLENARIAS CITADAS EN LOS DÍAS: 5, 6, 7, 8, 9, 12 Y 13 DEL MES DE ABRIL 2021.			
	5. BRINDO ACOMPAÑAMIENTO AL CONCEJAL DURANTE EL PERIODO EN LAS DIFERENTES COMUNAS DE LA CIUDAD DE CALI.			
6. DEMÁS FUNCIONES QUE ME FUERON ASIGNADAS POR EL CONCEJAL.				
SEGURIDAD SOCIAL	Adjunto planilla de pago de Seguridad Social No. 1036494702 correspondiente a los aportes del mes de MARZO de 2021, 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:				
a- Recibo de consignación en mi cuenta de Apoyo al Fomento de la Construcción AFC del periodo de la cuota			SI	NO
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
<div> JUAN PABLO ROJAS SUAREZ NOMBRE Y FIRMA INTEVENTOR</div> <div> HECTOR FABIO MORENO C.C. No. 1130665227</div>				

Elaborado por: Jorge A. Ordoñez Díaz	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