


<i>República de Colombia</i>  <i>Santiago de Cali</i> <a href="http://www.cali.gov.co">www.cali.gov.co</a>	CERTIFICACION ACTIVIDADES CONTRATO PRESTACION SERVICIOS	<b>FORMATO 3</b>	
		VERSION	1
		FECHA APROB	Ago-22-07

<b>PERIODO</b>	
<b>FECHA (DD/MM/AA)</b>	

<b>RELACION DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO</b>	
---	--

<b>CERTIFICACION</b>	Certifico que el contratista cumplió el objeto del contrato en el periodo, como tambien doy constancia que los documentos de aportes de ley ( ARP, salud y pension) son copia del original y cumplen con lo establecido con las normas vigentes de seguridad social
----------------------	---

<b>NOMBRE Y FIRMA INTERVENTOR</b>	<b>NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA</b>
-----------------------------------	---------------------------------------