

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

INFORME DE GESTION No. 02	
No. de contrato:	CPS-194-2024
Contratista:	OMAR RAFAEL BORRERO MENDEZ
C.C.	72204573
Teléfono/Celular:	3024556723
Correo electrónico:	MONICAMAESTRE94@GMAIL.COM
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA ACOMPAÑAR LOS TRAMITES Y PROCESOS DE LA OFICINA FINANCIERA DEL CONCEJO
DESCRIPCIÓN GENERAL DE LOS RESULTADOS	
Periodo de informe:	01 DE NOVIEMBRE HASTA EL 30 DE NOVIEMBRE
No. de informe:	02
No. de cuota	01 ☐ 02 ☐ 03 ☐ 04 ☐ 05 ☐ 06 ☐ 07 ☐ 08 ☐ 09 ☐ 10 ☐ 11 ☐ 12 ☐
Periodo de Pago al Sistema de Seguridad Social (Salud, Pensión y ARL)	OCTUBRE 2024
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	
Conforme al objeto del contrato, me permito manifestar que, realicé las siguientes actividades: 1. CUMPLÍ CON EL PAGO DEL SISTEMA DE SEGURIDAD INTEGRAL 2. ME AFIELÍ AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES 3. ASISTÍ A REUNIONES PRESENCIALES Y VIRTUALES PROGRAMADAS 4. REALICÉ SEGUIMIENTO Y CONTROL DE LOS ASUNTOS Y ACTIVIDADES QUE LE SEAN ASIGNADAS	

Certifico bajo la gravedad de juramento, que los documentos y soportes de pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensión y Riesgos Laborales, cumplen con los requisitos de ley.


Contratista: OMAR RAFAEL BORRERO MENDEZ
No. Identificación: 72204573