

INFORME DE ACTIVIDADES PRESTADOR DE SERVICIOS

NOMBRE COMPLETO:	LIZETH BEDOYA BURITICA
NÚMERO DE CÉDULA:	1143844458
FECHA INFORME:	10 DE SEPTIEMBRE DE 2025
NÚMERO DE CONTRATO:	4181.010.26.1.843-2025
CUOTA:	1
SUPERVISOR DE CONTRATO:	NORALBA GARCÍA MORENO
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar los servicios de apoyo a la gestión, con el fin de ejecutar las actividades en la Unidad Administrativa Especial de Gestión de Bienes y Servicios, teniendo como fuente de financiación recursos propios.

ACTIVIDADES REALIZADAS

De acuerdo con las obligaciones específicas contenidas en el complemento al contrato electrónico, ejecuté a cabalidad las siguientes actividades dentro del plazo contractual establecido así:

1. Apoyar en la elaboración de actas de reunión.

- no fue requerido para este periodo.

2. Apoyar la organización y manejo del archivo de gestión de la Dirección, siguiendo los procedimientos establecidos y los lineamientos de Gestión documental del despacho de la Unidad.

- Brindé apoyo a la organización del archivo de gestión de la Dirección, en cumplimiento de los lineamientos establecidos por el área de Gestión Documental de la Unidad y aplicando la Tabla de Retención Documental (TRD) vigente.

3. Atender las demás solicitudes que realice el (la) Director (a) Técnico (a) de la Unidad Administrativa Especial de Gestión de Bienes y Servicios, relacionadas con el objeto del contrato.

- Asistí a la reunión convocada por el equipo de contratación de la unidad de bienes y servicios el día 2 de septiembre de 2025, realizada con el objetivo de socializar los formatos y presentación de cuentas de cobro dirigidas a los nuevos contratistas de la unidad.

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL: según lo establecido en el contrato de prestación de servicios "CLÁUSULA SEGUNDA, PARÁGRAFO I: Para la realización de los pagos, el CONTRATISTA deberá acreditar que se encuentra al día en el pago de aportes parafiscales relativos al sistema de seguridad social integral, así como los propios del Sena, ICBF y cajas de compensación familiar, cuando corresponda, conforme la normativa vigente aplicable." y "CLÁUSULA SEXTA: AFILIACIÓN AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y ARL. El CONTRATISTA se obliga a mantener al día el pago correspondiente a los sistemas de seguridad social en salud, pensiones y ARL de acuerdo con las bases de cotización establecidas en las normas vigentes. Me permito informar que he realizado el pago de la Seguridad social respectiva de la siguiente manera:

Mes vencido: ____ Mes anticipado: ____ Extemporáneo: ____

No DE PLANILLA DE PAGO: N/A

IBC DEL PAGO REALIZADO: N/A

FECHA DE PAGO: N/A

MES DE PAGO SS: N/A

OBSERVACIÓN: N/A

Atentamente,



LIZETH BEDOYA BURITICA
C.C. 1143844458