

INFORME DE ACTIVIDADES PRESTADOR DE SERVICIOS

NOMBRE COMPLETO:	JAIRO ANTONIO OTERO CORDOBA
NÚMERO DE CÉDULA:	16785167
FECHA INFORME:	23 octubre 2025
NÚMERO DE CONTRATO:	4181.010.26.1.820-2025
CUOTA:	3
SUPERVISOR DE CONTRATO:	HERNAN ALVAREZ ARCE
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:

CUOTA 3

4. Brindar apoyo en las gestiones encaminadas al mantenimiento preventivo y correctivo relacionados con puestos de trabajo en los bienes inmuebles propiedad del Distrito de Santiago de Cali.
- Apoyé en el cambio rodachines silla piso 12 SSJ CAM. Apoyé en el cambio de ángulos y tabla repisa DADII piso 3 edificio CAM.



2. Realizar las labores de mantenimiento preventivo y correctivo en los diferentes organismos del Complejo CAM y algunos bienes inmuebles propiedad del Distrito de Santiago de Cali.

- Apoyé en el atornillado tapas ductos San Marino. Apoyé en la revisión silla DATIC piso 8 edificio CAM.



3. Realizar actividades de encaminadas al mejoramiento de la infraestructura física de los bienes inmuebles a cargo de la UAEGBS.

- Apoyé en la lubricación de rieles DAH piso 6 edificio CAM. Apoyé en la instalación falda escritorio UAEGBS piso 16 edificio CAM.



4. 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

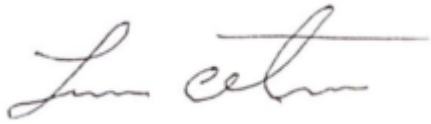
- Apoyé en la instalación rodachina DACI piso 10 edificio CAM. Apoyé en ajuste mesa SI piso 12 edificio CAM. Apoyé en el cambio de 2 rodachinas SDTPC piso 1 edificio CAM.



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: X		Mes anticipado: ____	Extemporáneo: ____
No DE PLANILLA DE PAGO: 1075527539		IBC DEL PAGO REALIZADO: 1423500	
FECHA DE PAGO: 07/OCT/2025		MES DE PAGO SS: septiembre2025	
OBSERVACIÓN: N/A			

Atentamente,



JAIRO ANTONIO OTERO CORDOBA
C.C. 16.785.167