

INFORME DE ACTIVIDADES PRESTADOR DE SERVICIOS

NOMBRE COMPLETO:	LIZETH BEDOYA BURITICA
NÚMERO DE CÉDULA:	1143844458
FECHA INFORME:	04 DE NOVIEMBRE DE 2025
NÚMERO DE CONTRATO:	4181.010.26.1.843-2025
CUOTA:	3
SUPERVISOR DE CONTRATO:	NORALBA GARCIA 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.

- Apoyé en la redacción y revisión de acta de reunión con consecutivo 4181.010.12.7.49 correspondiente a la mesa de seguimiento al Proceso de Mínima Cuantía No. 4181.010.26.1.447-2025.

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.

- Apoyé en la clasificación y organización y manejo del archivo físico y digital de los documentos producidos y recibidos por la Dirección, aplicando los criterios definidos en los procedimientos y lineamientos de Gestión Documental del despacho de la Unidad de bienes y servicios

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 virtual programada el día 29 de septiembre de 2025 con el objetivo de socializar producción documental y utilización de formatos institucionales

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: X

Extemporáneo: ____

No DE PLANILLA DE PAGO: 1076634791/
1076634792

IBC DEL PAGO REALIZADO: \$ 1.423.500

FECHA DE PAGO: 24/OCT/2025/24/OCT/2025

MES DE PAGO SS: Septiembre 2025/ Octubre 2025

OBSERVACIÓN: N/A

Atentamente,



LIZETH BEDOYA BURITICA
C.C. 1143844458