INFORME DE ACTIVIDADES PRESTADOR DE SERVICIOS

NOMBRE COMPLETO:	CLAUDIA PATRICIA CERON PILLINUE
NÚMERO DE CÉDULA:	66887098
FECHA INFORME:	26/10/ 2026
NÚMERO DE CONTRATO:	4181.010.26.1.521-2026
CUOTA:	CUATRO
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 Concepto Supervisor: El contratista con relación al contrato 4181.010.26.1.521 de 2026, desarrolló las siguientes actividades:

1. Apoyar en la digitación, transcripción y procesamiento de la información pertinente a los procesos y procedimientos que se adelanten en la Unidad Administrativa Especial de Gestión de Bienes y Servicios.

   Apoyé transcripción y procesamiento de la información pertinente a los procesos y procedimientos que se adelanten en la Unidad Administrativa Especial de Gestión de Bienes y Servicios

   Evidencia:

https://drive.google.com/drive/folders/1Y5d5J_QhSNIDwX1KtDVgVbcgISTrAJFw?usp=drive_

2. Clasificar, entregar, distribuir y organizar la correspondencia interna y externa de forma ágil y oportuna.

   Clasifiqué y organicé la correspondencia interna de forma ágil y oportuna.

   Evidencia:

   https://drive.google.com/drive/folders/1drlM8u2ZqEKJ-

   _ruv0mj9ssqNPYaci_2?usp=drive_link

3. Brindar apoyo en las respuestas, revisión o reasignación de oficios mediante ORFEO.

   Brindé apoyo en las respuestas y revisión de Orfeo https://drive.google.com/drive/folders/1N1izQAtUQqUhTK7_zLVhvsb8eVMS7SMe?usp=drive_link

   Evidencia:

4. Apoyar en la realización de los informes y oficios que le sean solicitados por el supervisor del contrato y/o el Director (a) Técnico (a) de la Unidad Administrativa Especial de Gestión de Bienes y Servicios, teniendo en cuenta para ello la ley de Archivo.

   Revisé oportunamente el Orfeo realizando el archivo de los oficios Apoyar en la realización de los informes y oficios que le sean solicitados por el supervisor del contrato y/o el Director (a) Técnico (a) de la Unidad Administrativa Especial de Gestión de Bienes y Servicios, teniendo en cuenta para ello la ley de Archivo.
   Evidencia:

https://drive.google.com/drive/folders/1HSmCjBgAJ7zXFBtNOcaxfpGSvTVmhWkE?usp=drive_link

5. Escanear, archivar y digitalizar documentos, tomar fotocopias, atender al público

   y realizar las actividades de apoyo al proceso que le sean requeridas.

   Evidencia: https://drive.google.com/drive/folders/1RLJG-zDw9kT6KgafeMy4Q6Qsku53Od7V?usp=drive_link

6. 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.
   Evidencia:
   Apoyé el censo por sismo y recuperación del centro de Cali Cristo rey.
   Evidencia: zDw9kT6KgafeMy4Q6Qsku53Od7V?usp=drive_ link
   https://drive.google.com/drive/folders/1fR1ycl_E2aB_IeMnTVbq2owCQn8EWQmj?usp=drive_link

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: 8395803350	IBC DEL PAGO REALIZADO: 1.750.905
FECHA DE PAGO:9 /10/2026	MES DE PAGO : septiembre
OBSERVACIÓN:	

Atentamente,



FIRMA
NOMBRE: Claudia Patricia Cerón Pillinue
C.C.66887098