

INFORME DE ACTIVIDADES 001						
1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO						
Dependencia	SECRETARÍA GENERAL Y SERVICIOS ADMINISTRATIVOS					
Nombre del Contratista:	LUISA FERNANDA CALDERON ARBOLEDA			Identificación	1040354725	
Objeto:	SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE PRODUCTO DE ASEO Y CAFETERIA PARA LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS DE LA ADMINISTRACION MUNICIPAL.			N° Contrato:	CS-0125-2026	
Fecha de inicio del contrato:	18	03	2026	Fecha de terminación del contrato:	17	10 2026
Nombre del supervisor (a):	MARIA VICTORIA MOSQUERA DIAZ			Cargo:	TECNICO OPERATIVO ALMACEN	
Periodo del informe: MAYO	N° de pago: 002			Fecha del Informe:	26	05 2026
No.	OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATO					
1	Garantizar la entrega de suministros de aseo necesarios en el contrato y conforme a lo pactado con el supervisor del contrato, que en todo caso, deberá hacerse en el término perentorio de (2) dos horas					
2	Asumir los costos de transporte, movilización, seguros y fletes que se causen por el motivo del traslado de los elementos hasta el lugar de entrega fijado por el supervisor del contrato					
3	Cumplir con los estándares de calidad establecidos en la regulación colombiana para la comercialización de este tipo de productos y elementos entregados.					
4	Reemplazar los productos defectuosos en cuanto a su fabricación o calidad, o que no cumplan con las especificaciones técnicas solicitadas, dentro de los (2) dos días hábiles siguientes a la notificación por parte del municipio					

Nit 1040354725

Teléfono 3108229462

Dirección calle 103 #105 -13/Chigorodo Antioquia

2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL MARCO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS PROGRAMADAS PARA EL PERIODO.			
No.	En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato, me permito relacionar las actividades ejecutadas durante el periodo de ejecución del objeto contractual, conforme a lo siguiente:		
	Obligación Contractual Ejecutada	Actividades Ejecutadas	Medios de Verificación
1.	Garantizar la entrega de suministros de aseo y cafetería necesarios en el contrato y conforme a lo pactado con el supervisor del contrato, que en todo caso, deberá hacerse en el término perentorio de (2) dos horas	En el almacén de la alcaldía municipal se hizo entrega de los suministros e implementos de aseo requeridos los cuales son: LimpiadoresDesinfectantes ambientadores bolsas, guantes domésticos, blanqueador, jabón antibacterial líquido para manos, limpia vidrios, escobas, traperas ,cajas de café vasos de carton, azúcar, mezcaldores de madera	Registro fotográfico
2.	Asumir los costos de transporte, movilización, seguros y fletes que se causen por el motivo del traslado de los elementos hasta el lugar de entrega fijado por el supervisor del contrato	Los suministros de cafetería e insumos de aseo son entregados directamente en el almacén al personal encargado	Registro fotográfico y factura
3.	Cumplir con los estándares de calidad establecidos en la regulación colombiana para la comercialización de este tipo de productos y elementos entregados.	Todos los productos entregados en el almacén de la alcaldía municipal de chigorodo se entregan bajo las especificaciones requeridas cumpliendo con los estándares de calidad establecidos por la regulación colombiana para la comercialización de los productos entregados	Registro fotográfico y factura
4.	Reemplazar los productos defectuosos en cuanto a su fabricación o calidad, o que no cumplan con las especificaciones técnicas solicitadas, dentro de los (2) dos días hábiles siguientes a la notificación por parte del municipio	No hubo ningún productos defectuoso en la entrega que se realizó de los suministros y elementos de aseo que se entregaron en el almacén de la alcaldía municipal de chigorodo	No aplica
No.	3. ACTIVIDADES NO DESARROLLADAS EN EL MARCO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS PROGRAMADAS PARA EL		JUSTIFICACIÓN

	PERIODO.	
	No aplica	No aplica

4. LOGROS
Entregas en su totalidad según órdenes de compras sin ningún faltante en los tiempos establecidos

5. RIESGOS PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES
Durante este periodo no se presentaron riesgos para el cumplimiento de las obligaciones del contrato.

6. RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.

Tipo de aporte I- INDEPENDIENTE	Planilla N°	Mes al que corresponde el aporte	Valor Pagado
SALUD	4649991835	ABRIL	\$
PENSION			508300
ARL			

No.	de	anexos	entregados:
<p>Certifico bajo la gravedad de juramento, que la información contenida en el presente informe de actividades es fidedigna y se hace para efectos de evidenciar el cumplimiento de las obligaciones contractuales.</p>			



20/05/2026 2:33:08 p. m.
100-2 Carrera 105
Chigorodo
Chigorodó
Antioquia



20/05/2026 2:33:19 p. m.
100-2 Carrera 105
Chigorodo
Chigorodó
Antioquia



20/05/2026 2:33:29 p. m.
100-2 Carrera 105
Chigorodo
Chigorodó
Antioquia



20/05/2026 2:34:27 p. m.



20/05/2026 2:39:22 p. m.
104-21 Calle 100
Chigorodo
Chigorodó
Antioquia



20/05/2026 2:39:28 p. m.
104-21 Calle 100
Chigorodo
Chigorodó
Antioquia



20/05/2026 2:43:06 p. m.
104-21 Calle 100
Chigorodo
Chigorodó
Antioquia



20/05/2026 2:43:51 p. m.
104-21 Calle 100
Chigorodo
Chigorodó
Antioquia



20/05/2026 2:44:28 p. m.
104-21 Calle 100
Chigorodo
Chigorodó
Antioquia



20/05/2026 3:35:22 p. m.
100-2 Carrera 105
Chigorodo
Chigorodó
Antioquia



20/05/2026 2:48:13 p. m.
100-2 Carrera 105
Chigorodo
Chigorodó
Antioquia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Nombre ó Razón Social	LUISA FERNANDA CALDERON ARBOLEDA		
Tipo Identificación	CÉDULA DE CIUDADANÍA	Número de Identificación	1040354725
Ciudad/Municipio	CHIGORODO	Departamento	ANTIOQUIA
Dirección	CL 103 105 13 BRR LAS PALMAS	Teléfono	8888888
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Comercio al por mayor de
Tipo Aportante	02-INDEPENDIENTE	Clase Aportante	I-INDEPENDIENTE
Forma Presentación	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número Planilla	4649991835	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotización Otros	abril / 2026	Periodo Cotización Salud	abril / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/05/08
Número Autorización	9996739308		

INFORMACIÓN BÁSICA			
Nombres	LUISA FERNANDA	Apellidos	CALDERON ARBOLEDA
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1040354725
Tipo cotizante	INDEPENDIENTE CONTRATO	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :	NO		
Departamento	ANTIOQUIA	Municipio	CHIGORODO
Salario Básico	\$ 1.750.905	Tipo de Salario	

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301-PORVENIR
Dias	30	IBC	\$ 1.750.905
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	\$ 280.200
FSP - Solidaridad	\$ 0	FSP - Subsistencia	\$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	\$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	\$ 0
Indicador tarifa especial	Normal	Total Aporte	\$ 280.200

SALUD		Administradora	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS
Dias	30	IBC	\$ 1.750.905
Tarifa	12,500 %	Cotización Obligatoria	\$ 218.900
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	\$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	\$ 0
Valor ADRES	\$ 0	Total Aporte	\$ 218.900

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE
Dias	30	IBC	\$ 1.750.905
Clase de Riesgo	I	Tarifa	0,522 %
Centro de Trabajo	104035472	Total Aporte	\$ 9.200

TOTAL PAGADO:	\$ 508.300
----------------------	-------------------

Luisa Calderon

Contratista

CC N°1040354725

Nit 1040354725

Teléfono 3108229462

Dirección calle 103 #105 -13/Chigorodo Antioquia



Nit 1040354725
Teléfono 3108229462
Dirección calle 103 #105 -13/Chigorodo Antioquia