Servicio Público de Empleo	PROCESO: ADQUISICIONES INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATO UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DEL SERVICIO PÚBLICO DE EMPLEO	**Código:** AD-Ft-13 **Versión:** 10 **Vigente desde:** 27 de enero de 2026

Servicio Público de Empleo
Fecha: 05-06-2026 **Hora: 08:51 AM**
ORIGEN 210 GRUPO ADMINISTRATIVO / PORFIRIO HUMBERTO BERNAL VASQUEZ
DESTINO 200 SECRETARIA GENERAL / JAVIER MAURICIO GARCIA QUIROZ
ASUNTO INFORME SUPERVISIÓN CONTRATO 132 DE 2026 DEL PROVEDOR SERVICIOS Y
OBS
N° Folios:0

SPE-GAD-2026-IE-0001626
Al contestar cite este número

1. INFORMACIÓN BÁSICA

FECHA DE PRESENTACIÓN	**05-jun-26**	**CONTRATO No.**	**132**	**TIPO INFORME**		**ORIGINAL**		**FECHA CORRECCIÓN:**	
NOMBRE DE CONTRATISTA	**SERVICIOS Y DISTRIBUCIONES AMAYA PORRAS**			**IDENTIFICACIÓN**		**NIT**	**Número**		**9,010,963,700**
OBJETO DEL CONTRATO	200015Prestar el servicio integral de desinfección de las instalaciones de la unidad del servicio público de empleo.								
FECHA INICIO CONTRATO	**30-abr-26**	**FECHA TERMINACIÓN CONTRATO**	**20-dic-26**	**No. CDP No. Autorización VF**	**15126**	**No. RP**	**21926**	**Valores RP**	**2,000,000.00**
								Total RP´s	**2,000,000.00**

MODIFICACIONES CONTRACTUALES

MODIFICACIÓN CONTRACTUAL 1	**REDUCCIÓN**	**FECHA MODIFICACIÓN**		**No. RP**		**VALOR MODIFICACIÓN 1**	
						TOTAL MODIFICACIONES CONTRACTUALES	**0.00**
						VALOR FINAL DEL CONTRATO	**2,000,000.00**

FORMA DE PAGO CONTRATO

De La Unidad Administrativa Especial del Servicio Público de Empleo, pagará el valor del contrato resultante, de la siguiente manera:
La Entidad pagará por los servicios prestados por el proveedor según la oferta económica, recibido a satisfacción por el supervisor del contrato durante la ejecución de este. Para el pago el contratista deberá presentar los siguientes documentos:
Factura electrónica original registrada en el SIIF Nación, bajo el CIU de la Entidad 36-13-00 al correo de siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
Recibo a satisfacción de los servicios contratados, firmado por el supervisor del contrato.
Certificación de encontrarse al día en el pago de aportes parafiscales relacionados con el sistema de seguridad social, así como los propios del SENA, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, dando cumplimiento a lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 de 2002, en la ley 828 de 2003 y art. 23 de la Ley 1150 de 2007 o el que haga sus veces de acuerdo con la normatividad vigente, al momento de cumplir la obligación.
Certificación Bancaria.
Notas Aclaratorias, Notas Débito o Crédito a que haya lugar.
RUT del Contratista.
PARÁGRAFO: Todos los documentos para pago deberán ser avalados por el supervisor designado. Los pagos que efectué la Unidad Administrativa Especial del Servicio Público de Empleo - UAESPE en virtud del presente contrato estarán sujetos a la programación de los recursos del Programa Anual de Caja PAC. La presentación de las facturas debe ser oportuna y coordinadas con el supervisor del contrato, para efecto de que los valores de las mismas queden incluidos dentro de las fechas programadas del PAC para cada mes y pueda ser girado el dinero

CUENTA BANCARIA NÚMERO	**796168169**	**BANCO**	**DE BOGOTA S. A.**	**TIPO CTA**	**CORRIENTE**	**VALOR PAGO MENSUAL**	**800,000.00**

2. INFORMACIÓN FINANCIERA

Nota: Para la Cesión del contrato, la información que se refleja en este apartado debe corresponder a los valores presentados en el registro presupuestal del contratista que esta tramitando la cuenta de pago.

RUBRO PRESUPUESTAL (Código y Nombre)	USO PRESUPUESTAL (Código y Nombre)	VALOR REGISTRO PRESUPUESTAL	VALOR PAGADO	VALOR A PAGAR PERIODO	SALDO POR PAGAR
A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	*A-02-02-02-009-003-01 - SERVICIOS DE SALUD HUMANA*	2,000,000.00		737,800.00	1,262,200.00
	TOTALES	2,000,000.00	-	737,800.00	1,262,200.00
			VALOR IVA	117,800.00	PERSONA JURÍDICA
			TOTAL INGRESOS DEL PERIODO BASE PARA PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL Y RETENCION EN LA FUENTE	248,000.00	SI
				PORCENTAJE DE EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO	36.89%

NÚMERO DE FACTURA	FECHA EXPEDICIÓN DE FACTURA	PERIODO DEL INFORME		NUMERO DE PAGO	OBLIGADO A FACTURAR
FE 2468	**04-jun-26**	**01-may-26**	**30-may-26**	**1**	**SI**

3. INFORMACIÓN GENERAL

DEPENDENCIA	**SECRETARIA GENERAL - ADMINISTRATIVA**				
1. NOMBRE DEL SUPERVISOR	**PORFIRIO H. BERNAL V.**	**Periodo de Supervisión:**	**1 al 30 de mayo**	**CÉDULA**	**79862685**

4. EJECUCIÓN CONTRACTUAL

OBLIGACIONES ESPECIFICAS (La totalidad de las obligaciones relacionadas en el clausulado y/o estudios Previos)	PRODUCTOS Y DESCRIPCIÓN (Descripciòn detallada de lo realizado conforme a las obligaciones)	LINK DE EVIDENCIAS / OBSERVACIONES (Cargar las evidencias en la plataforma Secop II)
1)Suscribir el acta de inicio del presente proceso.	El acta de inicio fue suscrita el 30 de abril, previa aprobación de la póliza de cumplimiento por parte de la Secretaria General de la Entidad. representante legal, la señora Yadira Amaya Vargas, identificada con Cédula de Ciudadanía No. 52.300.289 de Bogotá D.C.	Como supervisor del Contrato 132 de 2026 certifico que se firmo el acta de inicio con el acompañamiento de la representante legal de la empresa SERVICIOS Y DISTRIBUCIONES AMAYA PORRAS, la señora Yadira Amaya Vargas, identificada con Cédula de Ciudadanía No. 52.300.289 de Bogotá D.C.
2) Cumplir con las especificaciones técnicas señaladas en la ficha técnica, la cual incluye el listado por elemento descripción, unidad de medida y cantidad requerida por la Unidad.	La ficha técnica aportada cumple con las especificaciones técnicas definidas en el contrato. Fue presentada por la representante legal, Yadira Amaya Vargas, identificada con Cédula de Ciudadanía No. 52.300.289 de Bogotá D.C.	Certifico que la ficha técnica reposa en el GesDoc. Sin ninguna novedad.
3) Suministrar los insumos y maquinaria requerida objeto del contrato de acuerdo con las especificaciones técnicas y las cantidades establecidas en el Alcance del Objeto y en las especificaciones técnicas (Ficha Técnica – Ver Anexo).	El proveedor cumplió con el suministro de los insumos y la maquinaria requerida, conforme al objeto del contrato, respetando las especificaciones técnicas y las cantidades establecidas tanto en el Alcance del Objeto como en las especificaciones técnicas.	Certifico que el proveedor cumplió con el suministro de los insumos y la maquinaria requerida el 30 de mayo de 2026, tal como se detalla en el Informe de Desinfección que he generado como supervisor del contrato.
4) Asumir por cuenta propia todos los costos y gastos que se generen por concepto de transporte, carga, descargar y entrega de los elementos objeto de la declaración de aceptación, en el lugar que le indique el supervisor designado.	No se presenta ninguna novedad hasta la fecha	No se presenta ninguna novedad hasta la fecha y no se reporta ninguna inconformidad como supervisor del contrato.
5) Informar de manera inmediata al supervisor del contrato cualquier anomalía presentada durante la prestación del servicio y las demás que surjan con ocasión del objeto contractual.	No se presenta ninguna novedad hasta la fecha	No se presenta ninguna novedad hasta la fecha y no se reporta ninguna inconformidad como supervisor del contrato.

6) Suministrar al operario de la desinfección con su respectivo uniformes, elementos de protección y seguridad personal requeridos para desarrollar sus labores.	No se presenta ninguna novedad hasta la fecha	El proveedor remitió el personal especializado para la jornada de desinfección. Hasta la fecha, no se ha presentado ninguna novedad ni se ha reportado inconformidad alguna como supervisor del contrato.
7)Remitir a la entidad el certificado de cada servicio de desinfección prestado.	No se presenta ninguna novedad hasta la fecha	El proveedor remitió el personal especializado con su respectiva identificación para la jornada de desinfección. Hasta la fecha, no se ha presentado ninguna novedad ni se ha reportado inconformidad alguna como supervisor del contrato.
8)Identificarlos con el carné expedido por la empresa.	No se presenta ninguna novedad hasta la fecha	El proveedor remitió el personal especializado con su respectiva identificación para la jornada de desinfección. Hasta la fecha, no se ha presentado ninguna novedad ni se ha reportado inconformidad alguna como supervisor del contrato.
9) El proveedor debe delegar un único canal de comunicación y un supervisor del contrato para temas relacionados con la prestación del servicio y solicitud de insumos durante la ejecución del contrato.	No se presenta ninguna novedad hasta la fecha	No se presenta ninguna novedad hasta la fecha y no se reporta ninguna inconformidad como supervisor del contrato.

¿El supervisor validó que el plan de pagos de las cuentas anteriores registrado en Secop II, se encuentran en estado pagado? No aplica para la primera cuenta (SECOP II Opción 7. Ejecución del Contrato)	**SI**	**El contrato pertenece a un acuerdo Marco de Aseo y Cafetería y los pacos registra en COUPA de la TVEC**

5. PAGO APORTES PARAFISCALES

5.1. PERSONAS NATURALES

CONCEPTO	VALOR PAGADO	VALIDACIÓN	PERIODO CANCELADO	PORCENTAJE DE PAGO
SALUD (EPS)	-	*No Aplica*		CORRESPONDE AL 40 % IBC SOBRE INGRESOS
PENSIÓN (AFP)	-	*No Aplica*		

5.2. PERSONAS JURIDICAS - CERTIFICADO PARAFISCALES (Se diligencia únicamente para trámite de pago de Proveedores)

FECHA EXPEDICIÓN	**2026-05-30**	**El supervisor validó que el proveedor dio cumplimiento a lo dispuesto en el art. 50 de la Ley 789 de 2002 y la Ley 1150 de 2007; durante los últimos seis (6) meses calendario, por lo cual anexa el respectivo certificado de pago de aportes parafiscales.**	**CUMPLE**

6. INFORMACIÓN SOBRE OBJETO Y OBLIGACIONES

Cumplimiento: El proveedor cumplió con la prestación y calidad del servicio desarrolladas en el periodo registrado en el presente Informe de actividades de desinfección en el mes de mayo como supervisión de contratos 132 del año 2026, se realiza seguimiento que se evidencia en los soportes radicados. Respecto de la calidad no se reporta ninguna inconformidad.

Nota: Con relación al periodo de la presente vigencia el contratista cumplió con las obligaciones establecidas en el contrato.

En caso de **NO CUMPLE** indique sobre elincumplimiento del objeto del contrato y de las condiciones técnicas del mismo en el respectivo periodo (Detallar en relación a las actividades desarrolladas en el periodo):

CUMPLE ☑ **NO CUMPLE** ☐

7. FIRMAS RESPONSABLES

PORFIRIO HUMBERTO BERNAL VASQUEZ

Firmado digitalmente por PORFIRIO HUMBERTO BERNAL VASQUEZ
Fecha: 2026.06.05 08:43:50 -05'00'

PORFIRIO H. BERNAL V.
79862685
SUPERVISOR 1

SERVICIOS Y DISTRIBUCIONES AMAYA PORRAS
9010963700
CONTRATISTA