

 Servicio Público de Empleo	PROCESO: ADQUISICIONES INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATO			Código: AD-Ft-13 Versión: 10 Vigente desde: 27 de enero de 2026
6.Las demás que le sean asignadas por el supervisor del contrato y que estén relacionadas con el objeto contractual.		Se me asignó la elaboración de dos actas de reunión del Grupo Administrativo		Se me asignó la elaboración de dos actas de reunión del Grupo Administrativo en la fecha 11 de junio del presente año https://drive.google.com/drive/folders/1cOVQ0bzigdaAaRBf_U9XiLiBiYuYD-sE
¿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		
5. PAGO APORTES PARAFISCALES				
5.1. PERSONAS NATURALES				
CONCEPTO	VALOR PAGADO	VALIDACIÓN	PERIODO CANCELADO	PORCENTAJE DE PAGO
SALUD (EPS)	218.900	OK	JUNIO	CORRESPONDE AL 40 % IBC SOBRE INGRESOS
PENSIÓN (AFP)	280.200	OK		
RIESGO LABORAL (ARL)	9.200	OK		
TOTAL PAGADO	508.300		NÚMERO DE LA PLANILLA	OK
FECHA DE PAGO	1-jul-26		6022310666	
5.2. PERSONAS JURIDICAS - CERTIFICADO PARAFISCALES (Se diligencia únicamente para trámite de pago de Proveedores)				
FECHA EXPEDICIÓN		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.		
6. INFORMACIÓN SOBRE OBJETO Y OBLIGACIONES				
Cumplimiento: Cumplió con oportunidad y calidad todas las actividades desarrolladas en el periodo registrado en el presente Informe de actividades y supervisión de contratos, 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 el incumplimiento 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				
Alejandra Maria Quintero Ramos 1.110.455.769 SUPERVISOR 1  JENNIFER LORENA MAHECHA MONDRAGON 1015418233 CONTRATISTA				