Alcaldía de PEREIRA	**FORMATO DE REVISION Y VALIDACION JURIDICA** **INFORME DE ACTIVIDADES (PERSONA JURIDICA)**			
OBJETO: PRESTAR LOS SERVICIOS PARA BRINDAR ATENCIÓN HUMANITARIA A LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO INTERNO Y PARA APOYAR EL FUNCIONAMIENTO DE LA MESA DE PARTICIPACIÓN DE VÍCTIMAS DEL MUNICIPIO DE PEREIRA.	**CONVENIO DE ASOCIACION Nro 4343 - 2026** **INFORME Nro. 04**			
OPERADOR:UNION TEMPORAL POR UN FUTURO	**PERIODO: 01-06-2026 al 30-06-2026**			
Nro.	**DOCUMENTOS Y/O CRITERIOS**	**SI**	**NO**	**OBSERVACIONES**

1	INFORME DE ACTIVIDADES: cumple con cada uno de los alcances establecidos, entregas y suministros conforme a la ley y a lo establecido en la minuta o clausulado y oferta económica.	**X**		Alcance Nro.2 (B) Se encuentra la evidencia, no obstante, se deja a revisión del profesional financiero para su analisis y el visto bueno. Alcance Nro. 3 (C) Se evidencia el soporte correspondiente mediante los registros aportados; no obstante, se deja a consideración del profesional financiero para su respectivo análisis y emisión del visto bueno. Alcance Nro. 5 (E) Se evidencia la ausencia de un profesional de enfermería. En consecuencia, se requiere que, mediante acta, se informe y certifique si dicha situación no afecta la atención y el cuidado de los usuarios en ambos albergues, indicando además las razones que originan la falta de este profesional y las medidas adoptadas para garantizar la adecuada prestación del servicio. Alcance Nro. 9 (I) Se encuentra la evidencia, no obstante, se deja a revisión del profesional financiero para su analisis y el visto bueno
2	Cumple Los criterios aplicables con respecto a las obligaciones laborales del contratista y lo establecido en su oferta económica. (tipo de vinculación del personal y sus respectivos soportes).	X		
3	EVIDENCIAS: Presenta las evidencias acordes a los alcances del contrato.	**X**		
4	FACTURA DE VENTA (Si está obligado a facturar) Se encuentra acorde con la ley.	**N/A**		Se evidencia factura (Nota: esta es revisada por parte del Area financiera en razón a que no es competencia del Area Legal)

5	RUT (Se encuentra actualizado)primer pago	**X**		
6	CERTIFICADO DE CAMARA DE CAMARA DE COMERCIO. Se encuentra vigente (primer pago)	**X**		
10	APORTA CERTIFICADO DE APORTES EXPEDIDO POR REVISOR FISCAL O REPRESENTANTE LEGAL	**X**		
11	CÉDULA, TARJETA PROFESIONAL Y CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS DEL REVISOR FISCAL. Se encuentran vigentes	**X**		
9	Aporta El pago de Seguridad Social y aportes parafiscales, y demás conceptos que debe pagar según normatividad laboral del personal vinculado mediante contrato laboral, y se encuentran conforme a la normatividad y con los parámetros establecidos en la minuta, oferta económica.	**N/A**		Se evidencias las Planillas de pago de Seguridad Social (Estas son revisadas y verificadas por parte del Area financiera dada la competencia)
CONCLUSONES Y RECOMENDACIONES: La evidencia fotografica presentada, debe contar con geolocalización y fecha				
		APROBÓ-JORGE IVAN ALVAREZ FRANCO		

	NOMBRE: ANDRÉS MAHECHA CARGO: CONTRATISTA FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: 10/06/2026	Supervisor