

	INFORME DE CONTRATISTA		Código: F-220-05	
	Versión: 03	Fecha de Aprobación: 30 de enero de 2017		

FECHA DE INFORME	DÍA	28	MES	AGOSTO	AÑO	2023	Página 1 de 1
------------------	-----	----	-----	--------	-----	------	---------------

CONTRATO O CONVENIO No.	240.20.2.004	FECHA	11/04/2023
PROYECTO PLAN DE DESARROLLO	N/A		
INFORME CONTRATISTA No.	5		
NOMBRE DEL CONTRATISTA	RISK & SOLUTIONS GROUP LTDA		
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE VIGILANCIA PRIVADA FUA, MÓVIL Y CON MEDIOS TECNOLÓGICOS EN LAS INSTALACIONES DEL CAM Y SUS SEDES EXTERNAS PARA EL MUNICIPIO DE TULLA, VIGENCIA 2023		
PLAZO DEL CONTRATO	NUEVE (09) MESES		
NOMBRE DEL INTERVENTOR O SUPERVISOR	DIRECTO	X	DELEGADO
CARGO DEL INTERVENTOR O SUPERVISOR	SECRETARIA DE DESARROLLO INSTITUCIONAL MUNICIPIO DE TULLA		

Nro.	DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD	DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD	EVIDENCIAS
1	PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE VIGILANCIA PRIVADA FUA, MÓVIL Y CON MEDIOS TECNOLÓGICOS EN LAS INSTALACIONES DEL CAM Y SUS SEDES EXTERNAS PARA EL MUNICIPIO DE TULLA, VIGENCIA 2023	SE PRESTÓ DURANTE EL MES DE AGOSTO DE 2023, LOS SERVICIOS DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA CONFORME AL CONTRATO, ASI: 06 SERVICIOS 24 HORAS, TODOS LOS DIAS DEL MES (INCLUYENDO FESTIVOS), CON ARMA DE FUEGO Y MEDIO DE COMUNICACIÓN.- 04 SERVICIOS 12 HORAS DIURNAS DE LUNES A VIERNES, SIN SÁBADOS Y SIN FESTIVOS, SIN ARMA DE FUEGO Y CON MEDIO DE COMUNICACIÓN.- 08 SERVICIOS 12 HORAS NOCTURNAS TODOS LOS DIAS DEL MES (INCLUYENDO FESTIVOS), SIN ARMA DE FUEGO Y CON MEDIO DE COMUNICACIÓN.- 01 SERVICIO 12 HORAS DIURNO DE LUNES A DOMINGO, INCLUYENDO FESTIVOS, CON ARMA DE FUEGO Y MEDIO DE COMUNICACIÓN Y 01 SERVICIO NOCTURNO 12 HORAS DE LUNES A DOMINGO INCLUYENDO FESTIVOS, CON ARMA DE FUEGO Y MEDIO DE COMUNICACIÓN.- ENTREGÁNDOSE AL PERSONAL DE VIGILANTES LOS ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD, DEL SERVICIO (ARMAS DE FUEGO.- BASTÓN TONFA.- DETECTOR DE METALES-MINUTAS DE VIGILANCIA Y DEMÁS ELEMENTOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO).- LOS SERVICIOS SE PRESTARON SIN CONTRATIEMPO ALGUNO CONFORME A LO ESTABLECIDO EN EL CONTRATO	MATERIAL FOTOGRÁFICO

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL CONTRATISTA - ENTIDAD PRESTADORA	
SALUD	APLICA
PENSIÓN	APLICA
ARL	APLICA

FIRMA CONTRATISTA
NOMBRE
ALEJANDRO ROSAS ALFONSO