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

FECHA DE INFORME	DÍA	25	MES	SEPTIEMBRE	AÑO	2023

CONTRATO O CONVENIO No.	240.20.2.004		**FECHA**	11/04/2023	
PROYECTO PLAN DE DESARROLLO	N/A				
INFORME CONTRATISTA No.	6				
NOMBRE DEL CONTRATISTA	RISK & SOLUTIONS GROUP LTDA				
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE VIGILANCIA PRIVADA FIJA, MÓVIL Y CON MEDIOS TECNOLOGICOS EN LAS INSTALACIONES DEL CAM Y SUS SEDES EXTERNAS PARA EL MUNICIPIO DE TULUA, 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 TULUÁ				

Nro.	DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD	DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD	EVIDENCIAS
1	PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE VIGILANCIA PRIVADA FIJA, MÓVIL Y CON MEDIOS TECNOLOGICOS EN LAS INSTALACIONES DEL CAM Y SUS SEDES EXTERNAS PARA EL MUNICIPIO DE TULUA, VIGENCIA 2023	SE PRESTÓ DURANTE EL MES DE SEPTIEMBRE DE 2023, LOS SERVICIOS DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA CONFORME AL CONTRATO, ASÍ: 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- ENTREGANDOSELE 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 SUSCRITO POR LAS PARTES.	MATERIAL FOTOGRAFICO

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

FIRMA CONTRATISTA

NOMBRE ALEJANDRO ROSAS ALFONSO