CONTRALORÍA DEPARTAMENTAL DEL HUILA

GESTIÓN DE RECURSOS, FÍSICOS, FINANCIEROS Y TECNOLÓGICOS

PROCEDIMIENTO F03. CONTRATACIÓN	**INFORME MENSUAL O PERIÓDICO DE SUPERVISIÓN**	**Codigo: F03-F10** **Version: 5** **Fecha: 03/01/2017**
Dependencia:	Número de pago: 1	Total de pagos: 3

1. INFORMACION BASICA DEL CONTRATO			
No Contrato	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 023 DE 2024	Fecha Informe	21/11/2024
Fecha de Suscripción	9 de octubre de 2024	Tipo de Contrato	Prestación de Servicios
Plazo de Ejecución	DESDE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO Y EN TODO CASO HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2024	Fecha Acta de Inicio	15 de octubre de 2024
Valor Inicial del Contrato	$ 9.000.000,00	Fecha Acta de Liquidación	
Valor Adición	$ -	Adicional No	
Valor Final del Contrato	$ 9.000.000,00	Fecha de Adicional	
Objeto Contractual	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL ENTRENAMIENTO Y CAPACITACIÓN PERSONALIZADA EN EL USO ADECUADO DE SISTEMAS DE INFORMACIÓN INSTITUCIONAL DIRIGIDO A LOS FUNCIONARIOS DE LA CONTRALORÍA DEPARTAMENTAL DEL HUILA		

2. INFORMACION BASICA DEL CONTRATISTA			
Nombre	AUREA S.A.S.		
Cédula ó NIT	813000606-2	Dirección	CALLE 75 No. 22 - 30 OF 301
Correo Electrónico	gerencia@aureasas.com	No Teléfono	

3. INFORMACION SUPERVISOR DEL CONTRATO			
Nombre	LUIS FELIPE URIBE LOPEZ		
Cédula de Ciudadanía	76.324.760	Cargo	Profesional Universitario
Fecha Designación de Supervisión	10 de octubre de 2024		

4. INFORMACION PRESUPUESTAL			
No CDP	2024000247	No RP	2024000235
Fecha	2 de octubre de 2024	Fecha	9 de octubre de 2024
Valor	$ 9.000.000,00	Valor	$ 9.000.000,00
No CDP Adición	NA	No RP Adición	NA
Fecha CDP Adicion	NA	Fecha RP Adición	NA
Valor CDP Adicion	NA	Valor RP Adición	NA

5. INFORMACION GARANTIAS			
Poliza No	11-44-101237002	Aseguradora	SEGUROS DEL ESTADO S.A.
Fecha de Aprobación	10 de octubre de 2024	Vigencia	31 de diciembre de 2027
Poliza No (Adicional)		Aseguradora (Adicional)	NA
Fecha de Aprobación (Adicional)	NA	Vigencia (Adicional)	NA

6. INFORMACION FINANCIERA			
Vr Inicial del Contrato	$ 9.000.000,00	Vr Adición	$ 0
Vr. Total del Contrato	$ 9.000.000,00	Periodo a pagar (Mes)	FE436
Forma de Pago	Cuenta Corriente # 07606873891 Bancolombia		
Valor a pagar en el periodo	$ 3.000.000,00	Anticipo	$ 0
Primer Pago	$ 0	Octavo Pago	$ 0
Segundo Pago	$ 0	Noveno Pago	$ 0
Tercer Pago	$ 0	Décimo Pago	$ 0
Cuarto Pago	$ 0	Onceavo Pago	$ 0
Quinto Pago	$ 0	Doceavo Pago	$ 0
Sexto Pago	$ 0	Total Pagado	$ 0
Séptimo Pago	$ 0	Saldo	$ 6.000.000

7. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES LEGALES

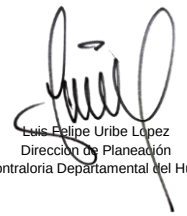
Se verificó el cumplimiento del pago de aportes a la Seguridad Social (Salud y Pensión) correspondiente al periodo ejecutado y cobrado por el Contratista SI__X_____ NO _____

Número de Planilla	31324860
Mes	noviembre

8.INFORMACIÓN SOBRE LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES CONTRATADAS

Informe detallado de las actividades ejecutadas por el Contratista (Adjuntar soportes respectivos)	* El contratista realizo capacitaciones en sesiones grupales e individuales, brindo apoyo a cada uno de los funcionarios de la entidad segun su necesidad y dudas. * El contratista capacita de manera practica de acuerdo a sus necesidades diarias, resuelve dudas y retroalimenta la informacion. * El contratista realiza ejercicios parcticos, permitiendo asi la asimilacion del funcionamiento de los modulos del sistema SIMAD. * El contratista realizo el acompañamiento a algunos de los funcionarios que han presentado algunas dudas y que requirieron de mayor necesidad de soporte.
Recomendaciones y Conclusiones	Se requiere que el maximo de carga de los archivos adjuntos no superen los 35MB, ademas de poner en marcha los modulos PQRS y VUR

CONTRALORÍA DEPARTAMENTAL DEL HUILA	GESTIÓN DE RECURSOS, FÍSICOS, FINANCIEROS Y TECNOLÓGICOS		
PROCEDIMIENTO F03. CONTRATACIÓN		INFORME MENSUAL O PERIÓDICO DE SUPERVISIÓN	Codigo: F03-F10
			Version: 5
			Fecha: 03/01/2017
Solicitud de pago	Se solicita el pago de la factura # FE436 por valor de $ 3.000.000,00 (pago 1 de 3)		



Luis Felipe Uribe Lopez
Direccion de Planeación
Contraloria Departamental del Huila