INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No 02 PERÍODO: 16 DE MAYO AL 31 DE OCTUBRE DE 2025	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
No. CONTRATO Y FECHA	CAO-004-2025 DEL 03 DE MARZO DE 2025
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS DE HOSPEDAJE Y ALIMENTACION COMO AYUDA HUMANITARIA INMEDIATA DIRIGIDA A LA POBLACION DE DESPLAZAMIENTO, EN EL MARCO DE LA LEY DE VICTIMAS 1448 DE 2011
NOMBRE DEL CONTRATISTA	MERY LIZETH LOPEZ PEREZ
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	CC 1.053.331.058
FECHA ACTA DE INICIO	CINCO (05) DE MARZO DE2025
PLAZO INICIAL DE EJECUCION DEL CONTRATO	HASTA EL TREINTA Y UNO (31) DE DICIEMBRE DE 2025 Y/O HASTA AGOTAR EL VALOR DEL CONTRATO
PLAZO PRÓRROGA 1	N/A
PLAZO TOTAL DE EJECUCION DEL CONTRATO (Incluye prórrogas)	HASTA EL TREINTA Y UNO (31) DE DICIEMBRE DE 2025 Y/O HASTA AGOTAR EL VALOR DEL CONTRATO
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VEINTE MILLONES DE PESOS ($20.000.000) M/CTE
VALOR ADICIÓN 1	N/A
VALOR TOTAL DEL CONTRATO (*INCLUYE VALOR INICIAL, CON ADICIONES Y/O MODIFICACIONES*)	VEINTE MILLONES DE PESOS ($20.000.000) M/CTE
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	DIEZ MILLONES QUINIENTOS ONCE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA PÉSOS ($10.511.850) M/CTE
No. DEL CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL	2025000375
SUSPENSION(ES)	N/A
FECHA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	HASTA EL TREINTA Y UNO (31) DE DICIEMBRE DE 2025 Y/O HASTA AGOTAR EL VALOR DEL CONTRATO

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
1. Prestar el servicio de hospedaje y alimentación en las cantidades, calidades y especificaciones establecidas en las especificaciones técnicas exigidas y de conformidad con la propuesta por el Contratista.	Se prestó el servicio de hospedaje y alimentación en las cantidades, calidades y especificaciones establecidas en las especificaciones técnicas exigidas y conforme a la propuesta presentada por el Contratista, garantizando la satisfacción de las necesidades establecidas.	El contratista hace cumple como se evidencia en certificación de cumplimiento y anexos.
2. El contratista deberá garantizar la prestación del servicio en cada habitación de forma integral.	El servicio fue garantizado de forma integral en cada habitación, asegurando el bienestar y comodidad de los usuarios durante toda la prestación.	El contratista hace cumple como se evidencia en certificación de cumplimiento y anexos
3. Tener disponibilidad del servicio de alojamiento y restaurante en forma permanente y cuando asi lo requiera el municipio.	Se mantuvo la disponibilidad permanente del servicio de alojamiento y restaurante, conforme a los requerimientos del municipio, respondiendo oportunamente a solicitudes según la demanda.	El contratista hace cumple como se evidencia en certificación de cumplimiento y anexos
4. Llevar en forma clara y ordenada planilla de registro, en el cual se deje constancia de los servicios entregados.	Se llevó un registro claro, ordenado y detallado mediante planilla, donde consta la entrega de los servicios de forma transparente y trazable para supervisión	El contratista hace cumple como se evidencia en certificación de cumplimiento y anexos
5. Cumplir las normas sanitarias, de bioseguridad, higiene y de saneamiento vigentes concordantes con la prestación del servicio.	Se cumplió estrictamente con las normas sanitarias, de bioseguridad, higiene y saneamiento vigentes aplicables a la operación del servicio, asegurando condiciones seguras y adecuadas para los usuarios y el personal.	El contratista hace cumple como se evidencia en certificación de cumplimiento y anexos
6. Garantizar y responder por la calidad de la prestación del servicio contratado.	Se garantizó y respondió con compromiso absoluto por la calidad y eficiencia en la prestación del servicio contratado, manteniendo altos estándares durante todo el periodo.	El contratista hace cumple como se evidencia en certificación de cumplimiento y anexos
7. Las demás inherentes al cumplimiento del objeto contratado y que sean determinadas por el supervisor.	Además, se cumplieron todas las demás actividades inherentes al cumplimiento del objeto contratado y las que fueron determinadas por el supervisor, asegurando la correcta ejecución del contrato en todos sus aspectos.	El contratista hace cumple como se evidencia en certificación de cumplimiento y anexos

INFORMACIÓN ADICIONAL

	NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE SALUD	NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE ARL	NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PENSIÓN
APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL:	NUEVA EPS	SEGUROS DE VIDA AURORA	PORVENIR

FIRMAS

DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.

CONTRATISTA

Firma:

MERY LIZETH LOPEZ PEREZ
C.C. No. 1.053.331.058

DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR: Una vez verificado los soportes allegados por el contratista manifiesto que el/la contratista ha cumplido a la fecha con las obligaciones establecidas en el contrato.

SUPERVISOR/INTERVENTOR

Firma:

Nombre: MAYERLY LORENA FORERO GARCIA
Cargo: Directora de Programas Sociales y Grupos Poblacionales

Retención documental					
Elaborado por:		Revisado por:		Aprobado por:	
Nombre:	Firma	Nombre	Firma	Nombre	Firma
MAYERLY LORENA FORERO GARCIA		MAYERLY LORENA FORERO GARCIA		MAYERLY LORENA FORERO GARCIA	
Nombre del documento	INFORME DE ACTIVIDADES				Versión
Dependencia		TRD		Consecutivo	
Proceso:		Procedimiento:			
Dimensión:		Política:			