LOGO DEL TALLER

INFORME DE EJECUCION

INVERSIONES MAX S.A.S

NIT: 811.010.230-2

CONTRATO N°11897

PRESENTADO A

GOBERNACION DE ANTIOQUIA

PRESENTADO POR:

JUAN PABLO PÉREZ MOLINA

ASISTENTE ADMINISTRATIVO

JULIO 6 DE 2021

LOGO DEL TALLER

1. OBJETO DEL CONT/RATO:

2. RELACION DE VEHICULOS ATENDIDOS

Nota: un mismo vehículo puede tener relacionadas varios tipos de actividades realizadas.

PLACA	FECHA INGRESO	FECHA RETIRO	DEPENDENCIA	# ORDEN	TIPO DE LABOR EFECTUADA			REPUESTOS UTILIZADOS	OBSERVACIONES
					MANTENIMIENTO PREVENTIVO (DESCRIPCION)	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DESCRIPCION	GARANTIA DESCRIPCION	ORIGINALES /IMPORTADOS/ HOMOLOGADOS	
HRF46C	26/05/2021	24/06/2021	SEGURIDAD			kit de arrastre, manubrio cunas dirección Reparación suspensión Posapie, corrección fugas de aceite guaya clutch, guaya acelerador, filtro de aire swich stop delantero, codalada de rin, guias cadenilla		ORIGINALES	

LOGO DEL TALLER

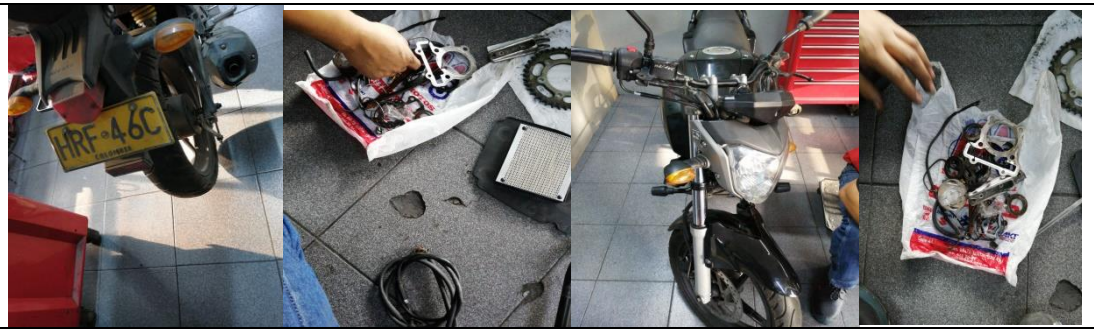
3. CERTIFICACION DE COMPETENCIA TECNICA DEL PERSONAL ENCARGADO

Se certifica que el personal responsable de las actividades realizadas sobre el parque automotor en el marco del contrato cuenta con las competencias técnicas y experiencia

NOMBRE	CC	CARGO	DESCRIPCION GENERAL DE ESTUDIOS O EXPERIENCIA
FERNEY	1.216.715.287	TECNICO MOTOCICLETAS	TECNICO EN REPARACIÓN MOTOCICOETAS, EXPERIENCIA DE 8 AÑOS
JHONATAN	15.343.607	TECNICO MOTOCICLETAS	TECNICO EN REPARACIÓN MOTOCICOETAS, EXPERIENCIA DE 12 AÑOS
ANDRES	1.020.412.743	TECNICO MOTOCICLETAS	TECNICO EN REPARACIÓN MOTOCICOETAS, EXPERIENCIA DE 12 AÑOS

4. REGISTRO FOTOGRÁFICO

Nota: Al menos una fotografía por servicio registrado

PLACA	FOTOGRAFIA
HRF46C	

LOGO DEL TALLER

5. RECOMENDACIONES EN RELACION AL CONTRATO

Comentarios, sugerencia, otros por parte del contratista

DECLARACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL

Con mi firma, certifico que la empresa INVERSIONES MAX S.A.S se encuentra a paz y salvo por todo concepto relacionado con el pago de nómina y salarios para todo el personal a su cargo.
Declaro que conozco que en caso de usar personal tercerizado, lo debo de reportar en este informe y anexar los registros de pago de seguridad social.
Declaro que la información relacionada en el presente informe está apegada a la verdad.
Declaro que no nos encontramos incursos dentro de alguna de las causales de inhabilidad o incompatibilidad previstas en el ordenamiento legal colombiano, para contratar con el Estado.



FIRMA _____

LOGO DEL TALLER

ANEXOS

PRELIQUIDACION Y DETALLADO DE SERVICIOS
PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD
REPORTE DE DISPOSICION FINAL DE RESIDUOS DEL PERIODO
CERTIFICADO DE PAZ Y SALVO PARAFISCALES
CC Y TARJETA PROFESIONAL DEL REVISOR FISCAL SI APLICA
CERTIFICADO DE JUNTA CENTRAL DE CONTADORES SI APLICA