# INFORME DE INTERVENTORÍA Y/O SUPERVISIÓN

| | | |
|---|---|---|
| **1. DENOMINACIÓN DEL CONTRATO** | **INFORME No.:** 1 | **NUMERO DE CUENTA PRESENTADA :** FEJV375 |
| Contrato N° | IMC -014 - 2021 | |
| Nombre del interventor y/o Supervisor | IVÁN FERNANDO CAJIGAS MUÑOZ | |

**2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL**

| | | |
|---|---|---|
| Tipo de contrato: | Prestación de Servicios: X | Otro: |
| Nombre del contratista | JORGE VASQUEZ | |
| Identificación del contratista | NIT 72.429.701 | |
| Objeto del contrato | MANTENIMIENTO – PREVENTIVO Y CORRECTIVO – DE LOS VEHÍCULOS DE PROPIEDAD DE LA CONTRALORÍA GENERAL DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO | |
| Plazo | SEIS (6) MESES Y QUINCE (15) DIAS | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Numero de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P) | 2021- 000000192 | Fecha del C.D.P (dd-MM-yyyy) | 25/5/2021 |
| Número de Registro Presupuestal (R.P.) | 000000244 | Fecha del R.P (dd-MM-yyyy) | 11/6/2021 |

| Valor del contrato | | |
|---|---|---|
| Contrato Inicial | $ | 14,000,000.00 |
| Adición 1 | $ | - |
| Adición 2 | $ | - |
| Adición 3 | $ | - |
| Total | $ | 14,000,000.00 |

| Fecha de inicio del contrato (dd-MM-yyyy) | Fecha de terminación del contrato (dd-MM-yyyy) | Fecha de Suspensión (dd-MM-yyyy) | Fecha de reinicio (dd-MM-yyyy) |
|---|---|---|---|
| 18/6/2021 | 31/12/2021 | | |

**3. GARANTIAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (las solicitadas en el contrato):**

| Amparos | Aseguradora | No de Póliza | Vigencia Desde (dd-MM-yyyy) | Vigencia Hasta (dd-MM-yyyy) |
|---|---|---|---|---|
| Calidad del servicio | COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS SA | BQ–100041720 | 11/6/2021 | 26/6/2022 |
| Cumplimiento | COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS SA | BQ–100041720 | 11/6/2021 | 26/6/2022 |
| Anticipo | | | | |
| Pago anticipado | | | | |
| Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados | | | | |
| Salarios y prestaciones | COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS SA | BQ–100041720 | 11/6/2021 | 26/12/2024 |
| Responsabilidad Civil Extracontractual | | | | |

**4. EJECUCION DEL CONTRATO**

| Descripción | | Valor | |
|---|---|---|---|
| Valor del Contrato Inicial (IVA incluido) | | $ | 14,000,000.00 |
| Adición No. 1 | | $ | - |
| Adición No. 2 | | $ | - |
| Adición No. 3 | | $ | - |
| **Valor Total del contrato** | | $ | 14,000,000.00 |
| Porcentaje del Anticipo | 0% | $ | - |
| Porcentaje del Pago anticipado | 0% | $ | - |
| Valor Ejecutado del Contrato | | $ | 7,999,568.00 |
| Valor por ejecutar | | $ | 6,000,432.00 |
| **Valor a pagar en el presente Informe** | | **$** | **7,999,568.00** |
| No. Factura o Cuenta de Cobro | | **FEJV375** | |

| 5.ACREDITACION PAGOS APORTES (Persona Natural) | BASE GRAVABLE 40% DEL VALOR DEL CONTRATO | | APORTE CORRESPONDIENTE AL MES DE |
|---|---|---|---|
| Salud | | | |
| Pensión | | | |
| ARL | | | |

| | |
|---|---|
| **APORTES PARAFISCALES REPRESENTANTE LEGAL-REVISOR FISCAL (Persona Jurídica) Fecha (dd-MM-yyyy):** | 2/8/2021 |

**7. CERTIFICA EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRATADO**

**Con el presente Informe certifico que los datos suministrados en este documento los he verificado personalmente, por lo que ratifico el cumplimiento del objeto contratado, como también dejo constancia que el pago de los impuestos y de la seguridad social corresponde a las normas vigentes, de igual manera adjunto el informe del contratista donde se detallan las actividades realizadas y el cumplimiento del objeto contractual,conforme a lo estipulado en el contrato No. IMC -014 - 2021**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **FIRMA DEL INTERVENTOR** | | **FIRMA DEL CONTRATISTA** | |
| **Identificación:** | 12,753,641 | NIT 72.429.701 | |
| **Teléfono:** | 3794907 | 3441835 | |
| **Dirección:** | CALLE 40 No 45- 56 EDIFICIO DE LA GOBERNACIÓN. | CL 45 No 43-153 | |
| **Fecha de Interventoría** (dd-MM-yyyy) | 5/8/2021 | | |



COPIA CONTROLADA