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

DICIEMBRE 03 DE 2021

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	
EIW39B	08/11/2021	19/11/2021	SEGURIDAD	D-23		CAMBIO SENSOR CLUTCH		ORIGINALES	
NSG87C	16/11/2021	20/11/2021	SEGURIDAD	D-24		PASTILLAS DEL Y TRAS, MANTENIMIENTO MORDAZAS, ACEITE Y FILTRO, MTTO GUAYAS, LLANTA RR Y NEUMATICO, BOMBILLO STOP, SWICHE STOP FR, CALIBRACIÓN DE VALVULAS, REVISIÓN TECNOMECANICA, FUELLES, GUAYA ACELERADOR		ORIGINALES	

3. CERTIFICACION DE COMPETENCIA TECNICA DEL PERSONAL ENCARGADO

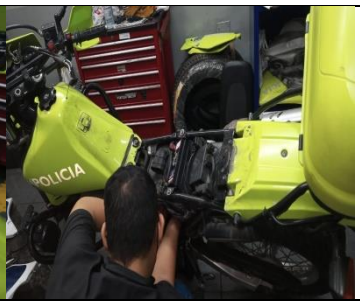
Se certifica que el personal responsable de las actividades realizadas sobre el parque automotor en el marco del contrato cuenta con las competencias técnicas y experiencia

NOMBRE	CC	CARGO	DESCRIPCION GENERAL DE ESTUDIOS O EXPERIENCIA
[redacted]	[redacted]	TECNICO MOTOCICLETAS	TECNICO EN REPARACIÓN MOTOCICLETAS, EXPERIENCIA DE 8 AÑOS
[redacted]	[redacted]	TECNICO MOTOCICLETAS	TECNICO EN REPARACIÓN MOTOCICLETAS, EXPERIENCIA DE 12 AÑOS
[redacted]	[redacted]	TECNICO MOTOCICLETAS	TECNICO EN REPARACIÓN MOTOCICLETAS, EXPERIENCIA DE 12 AÑOS

4. REGISTRO FOTOGRÁFICO

Nota: Al menos una fotografía por servicio registrado

PLACA	FOTOGRAFIA
EIW39B	
NSG87C	  

5. RECOMENDACIONES EN RELACION AL CONTRATO

Comentarios, sugerencia, otros por parte del contratista

6. 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 _____

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