INFORME DE INTERVENTORIA Y/O SUPERVISION

1. DENOMINACIÓN DEL CONTRATO	**INFORME No.:** 3	**NUMERO DE CUENTA PRESENTADA :**	FEJV1927 FEJV1928
Contrato N°	IMC -015 - 2023		
Nombre del interventor y/o Supervisor	IVAN 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 72167920-0	
Objeto del contrato	MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LOS VEHÍCULOS DE PROPIEDAD DE LA CONTRALORÍA GENERAL DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO	
Plazo	225 DIAS	

Numero de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	2023- 000000210	Fecha del C.D.P (dd-MM-yyyy)	21/4/2023
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	000000239	Fecha del R.P (dd-MM-yyyy)	10/5/2023

Valor del contrato		
Contrato Inicial	$	14.830.000,00
Adición 1	$	-
Adición 2	$	-
Adición 3	$	-
Total	$	14.830.000,00

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)
26/5/2023	31/12/2023		

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	SEGUROS DEL ESTADO	85-46-101035434	10/5/2023	25/6/2024
Cumplimiento	SEGUROS DEL ESTADO	85-46-101035434	10/5/2023	25/6/2024
Anticipo				
Pago anticipado				
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados				
Salarios y prestaciones	SEGUROS DEL ESTADO	85-46-101035434	10/5/2023	24/12/2026
Responsabilidad Civil Extracontractual				

4. EJECUCION DEL CONTRATO

Descripción		Valor	
Valor del Contrato Inicial (IVA incluido)		$	14.830.000,00
Adición No. 1		$	-
Adición No. 2		$	-
Adición No. 3		$	-
Valor Total del contrato		$	14.830.000,00
Porcentaje del Anticipo	0%	$	-
Porcentaje del Pago anticipado	0%	$	-
Valor Ejecutado del Contrato		$	12.440.678,00
Valor por ejecutar		$	2.389.322,00
Valor a pagar en el presente Informe		**$**	**3.634.056,00**
No. Factura o Cuenta de Cobro		**FEJV1927 FEJV1928**	

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

6. CERTIFICACION APORTES PARAFISCALES REPRESENTANTE LEGAL-REVISOR FISCAL (Persona Jurídica)
Fecha (dd-MM-yyyy): 3/10/2023

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 -015 - 2023

FIRMA DEL INTERVENTOR		**FIRMA DEL CONTRATISTA**	
Identificación:	12753641	NIT 72167920-0	
Teléfono:	3794907	3441835	
Dirección:	CALLE 40 No 45- 56 EDIFICIO DE LA GOBERNACIÓN.	CL 45 No 43-153	
Fecha de Interventoría (dd-MM-yyyy)	11/10/2023		

COPIA CONTROLADA