	DIRECCION EJECUTIVA DE ADMINISTRACION JUDICIAL **Y/O INTERVENTORIA**	**INFORME SUPERVISION**

DATOS DEL INFORME

Fecha de Presentación	Periodo del Informe	Nombre del Contratista	Nombre del Supervisor
05/12/2024	26 de septiembre al 5 de diciembre de 2024	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR CARTAGENA DE INDIAS S.A.S	JORGE DE JESUS COLEY GUTIERREZ

DATOS DEL CONTRATO Y/O CONVENIO

Contrato No	CT04-17-2024	Tipo: PRESTACION DE SERVICIOS	Convenio Nº.:	Tipo.:	

Rubro o Proyecto	Vigencia	CDP Nº	FECHA	Valor
A-02-02-02-008-007	2024	3624	1/3/2024	2.848.218

Valor Contrato Inicial	Valor total	Fecha de Suscripción	Plazo	Fecha de Iniciación	Fecha de Terminación
2,475,330	$ 2,475,330.000	13/03/2024	10 meses	04/03/2024	31/12/2024

Requisitos para el perfeccionamiento

Póliza Nº	Fecha de aprobación	Nº de Registro Presupuestal	Fecha Registro Presupuestal	Fecha Suscripción Acta de Inicio
85-44-101127897	21/3/2024	7324	14/3/2024	22/3/2024

Modificaciones al Contrato

	Numero	Fecha	Tiempo	Valor	Tema de aclaración o de alcance
Adición					

Información Financiera

Valor Total de Contrato y/o Convenio		% Anticipo:	N.A	

PAGOS				AVANCE EN LA EJECUCIÓN			
Fecha	Forma de Pago	% Pagado	Valor	%	Valor	Total ejecución	Soporte
17/04/2024	Abono a cuenta	44.45	$ 1,100,280	44.45	$ 1,100,280	$ 1,100,280	FE30907
05/12/2024	Abono a cuenta	100.00	$ 1,375,050	100.00	$ 1,375,050	$ 2,475,330	FE32436
				Saldo por ejecutar		$ -	

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERIODO REPORTADO

Obligaciones Contractuales	Actividades Realizadas	Soportes

Productos a entregar	Fecha	Productos entregados	Fecha	% de Ejecución

Gestión de avance (diligenciar en el caso de que el informe no esté asociado a un entregable durante el periódo reportado)

es Técnicas, administrativas y financieras para la ejecución del objeto c

Causas	Alternativa solución	Fecha solución	Gestión	Resultados

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES: Se efectua relacion para pago de la factura FE32436

La_____en calidad de supervisor del contrato, de acuerdo al informe de actividades presentado por la contratista _____ , certifica que la contratista cumplió los requisitos establecidos en la clausula tercera del contrato No. _____ forma de pago, para efectuar el pago de _____, por valor de _____,oo para afectar el registro presupuestal No. _____ del _____.

SUSCRIPCIÓN DEL INFORME

Contratista

Nombre.:	**CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR CARTAGENA DE INDIAS S.A.S**
Cargo.:	**Contratista**
Firma.:	
Supervisor	
Nombre.:	**JORGE DE JESUS COLEY GUTIERREZ**
Cargo.:	**Asistente administrativo grado 5**
Firma.:	

Original: Expediente del Contrato

Copias: Supervisor del Contrato y Asistencia Legal