	INFORME DE SEGUIMIENTO MENSUAL SUPERVISION E INTERVENTORIA	**Codigo: F-PCT-008** **Versión: 10** **Hoja 1 de 1**
Proceso de Contratacion		**Fecha Aprobación: 15/12/2022**

FECHA DE PRESENTACION DEL INFORME: 20/12/2024 **ESTADO DEL CONTRATO:**

CONTRATO No: Contrato de prestacion de servicios No. 0394-2024 **TIPO DE CONTRATO: PRESTACION DE SERVICIOS**

CONTRATISTA: CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR COTRASANGIL S.A.S.

Nit o C.C. No. **901.052.471-7** **No. DE INFORME: 3**

OBJETO: CONTRATAR EL SERVICIO DE REVISIÓN TECNICOMECÁNICA PARA TODO EL PARQUE AUTOMOTOR DE MOTOCICLETAS Y VEHÍCULOS DE PROPIEDAD DE LA CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER - CAS.

VALOR INICIAL: $11.464.950,00 **VALOR ADICIONAL:**

PLAZO CONTRATO: OCHO (08) MESES **PLAZO ADICIONAL:**

SUPERVISOR: OFICINA BIENES Y SERVICIOS

CARGO SUPERVISOR: JEFE OFICINA

INTERVENTOR:

FECHA INICIO DEL CONTRATO:	**26/04/2024**				
FECHA DE SUSPENSIÓN:		NO APLICA		**TERMINO DE LA SUSPENSION:**	
FECHA DE REINICIO:		NO APLICA		**TIEMPO DE PRORROGAS:**	
FECHA DE TERMINACIÓN 1:	**25/12/2024**			**FECHA DE TERMINACIÓN 2:**	

PERIODO DEL INFORME: 01 DE DICIEMBRE AL 25 DE DICIEMBRE DEL 2024

ALCANCES O ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL OBJETO CONTRACTUAL

INFORME SUPERVISION O INTERVENTORIA	3	1 DE DICIEMBRE AL 25 DE DICIEMBRE DEL 202

AVANCES DE EJECUCIÓN

ALCANCE	PRESUP. CONTRATO	VALOR ADICIONAL	VALOR PAGADO	PLAZO DEL CONTRATO	TIEMPO EJECUTADO	AVANCE FISICO %	AVANCE FINANCIERO PAGADO %
SEGÚN FACTURAS ADJUNTAS	11.464.950,00		3.757.550	OCHO (08) MESES	OCHO (08) MESES	49	32,77

Acta No.	CONCEPTO (Inicio,prorroga, Suspen, Reincio,etc)	FECHADEL ACTA	POLIZA	FECHA TERMINACION DEL ACTA	VALORES			
					VALOR PAGADO	SALDO POR PAGAR	AMORTIZADO	PAGOS ACUMULADOS
1	ACTA DE INICIO	26/04/2024		25/12/2024		11.464.950		
2	ACTA DE RECIBO PARCIAL No. 1	01/06/2024		31/07/2024	1.669.200	9.795.750		1.669.200
3	ACTA DE RECIBO PARCIAL No. 2	01/10/2024		31/10/2024	2.088.350	7.707.400		3.757.550
4	ACTA DE RECIBO FINAL	01/12/2024		25/12/2024				

OBSERVACIONES/RECOMENDACIONES

FIRMA INTERVENTOR **FIRMA SUPERVISOR**

ANEXO: SOPORTE DE AVANCE

Mediante el registro de sus datos personales en el presente documento usted autoriza a la CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER – CAS para la recolección, almacenamiento y uso de los mismos con la finalidad de que lleve el control de ingreso o asistencia, lo contacte , consulte la información registrada en otras bases de datos o archivos de cualquier entidad pública o privada, nacional o internacional, adelante trámites ante autoridades y atienda requerimientos de entidades públicas o privadas y, en general, para que la CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER – CAS cumpla las demás finalidades establecidas en el aviso de privacidad publicado en http://cas.gov.co, el cual declara haber leído previamente al otorgamiento de la autorización.
Como titular de la información tiene derecho a conocer, actualizar y rectificar sus datos personales, solicitar prueba de la autorización otorgada para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas ante la SIC por infracción a la ley, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos. El responsable del tratamiento es la CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER – CAS, ubicada en la Carrera 12 No. 9-06, San Gil, Santander PBX: (57 7)723 8925, 7240765 correo electrónico: contactenos@cas.gov.co