CONTRALORÍA DEPARTAMENTAL DEL ATLÁNTICO

INFORME DE INTERVENTORIA Y/O SUPERVISION

1. DENOMINACIÓN DEL CONTRATO	**INFORME No.:** 2	**NUMERO DE CUENTA PRESENTADA :**	FEF 153 NC 2 -9
Contrato N°	IMC -009 - 2025- CO1.PCCNTR.7626491		
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	FRIOTECNICA DEL CARIBE SAS		
Identificación del contratista	NIT 900333461		
Objeto del contrato	MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LOS EQUIPOS DE AIRE ACONDICIONADO Y NEVERAS DE LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS DE LA CONTRALORÍA GENERAL DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO		
Plazo	9 MESES O HASTA AGOTAR RECURSO		
Numero de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	2025- 000000168	Fecha del C.D.P (dd-MM-yyyy)	21/2/2025
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	000000166	Fecha del R.P (dd-MM-yyyy)	11/3/2025

Valor del contrato		
Contrato Inicial	$	24,000,000.00
Adición 1	$	-
Adición 2	$	-
Adición 3	$	-
Total	$	24,000,000.00

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)
20/3/2025	29/12/2025		

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	MUNDIAL DE SEGUROS SA	BQ -100100249	10/3/2025	7/7/2026
Cumplimiento	MUNDIAL DE SEGUROS SA	BQ -100100249	10/3/2025	7/7/2026
Anticipo				
Pago anticipado				
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados				
Salarios y prestaciones	MUNDIAL DE SEGUROS SA	BQ -100100249	10/3/2025	10/12/2028
Responsabilidad Civil Extracontractual				
Otros				

4. EJECUCION DEL CONTRATO

Descripción		Valor
Valor del Contrato Inicial (IVA incluido)		$ 24,000,000.00
Adición No. 1		$ -
Adición No. 2		$ -
Adición No. 3		$ -
Valor Total del contrato		$ 24,000,000.00
Porcentaje del Anticipo	0%	$ -
Porcentaje del Pago anticipado	0%	$ -
Valor Ejecutado del Contrato		$ 21,364,784.00
Valor por ejecutar		$ 2,635,216.00
Valor a pagar en el presente Informe		**$ 3,913,434.00**
No. Factura o Cuenta de Cobro		**FEF 153 NC 2 -9**

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):	16/07/2024

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 -009 - 2025- CO1.PCCNTR.7626491

FIRMA DEL INTERVENTOR	
Identificación:	12753641
Teléfono:	3794907
Dirección:	CALLE 40 No 45- 56 EDIFICIO DE LA GOBERNACION.
Fecha de Interventoria (dd-MM-yyyy)	16/07/2024

COPIA CONTROLADA