	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
24/06/2025	26 de febrero al 24 de junio del 2025	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR CARTAGENA DE INDIAS S.A.S	JORGE DE JESUS COLEY GUTIERREZ

DATOS DEL CONTRATO Y/O CONVENIO

Contrato No	CT04-10-2025	Tipo: PRESTACION DE SERVICIOS	Convenio Nº.:	Tipo.:	

Rubro o Proyecto	Vigencia	CDP Nº	FECHA	Valor
A-02-02-02-008-007	2025	2225	29/01/2025	$ 3.370.385,00

Valor Contrato Inicial	Valor total	Fecha de Suscripción	Plazo	Fecha de Iniciación	Fecha de Terminación
3.200.501	$ 3.200.501,000	26/02/2025	10 meses	26/02/2025	31/12/2025

Requisitos para el perfeccionamiento

Póliza Nº	Fecha de aprobación	Nº de Registro Presupuestal	Fecha Registro Presupuestal	Fecha Suscripción Acta de Inicio
85-44-101136508	26/02/2025	3925	20/02/2025	26/02/2025

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
24/06/2025	Transferencia	27,28	$ 872.973	27,28	$ 872.973	$ 872.973	FE 37140
		0,00	$ -	0,00	$ -		
				Saldo por ejecutar		$ 2.327.528	

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 FE 37140

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