

## **ACTA DE INTERVENTORIA Y/O SUPERVISIÓN**

INICIO

Código: F-402-01

SERVICIO

Versión: 03

CONSULTORIA

CLASE CONTRATOR SECTOR

Х

Fecha de aprobación: 01/OCT/2012

Pagina 1 de 2

X SUSPENSIÓN

SUMINISTRO	<del>  ^ </del>	ADDENDA	MICHTO	╁╾┈╁	DARCIAL	<del>- + ′</del>	<del>`                                    </del>	DEINICIO	$\rightarrow$	
OBRA	├	ARRENDA		<b>├</b> ─	PARCIAL		REINICIO			
	<del> </del> -	MAND	410	<u> </u>	FINALIZACI		AMPLIACION			
COMPRAVENTA		<u> </u>			LIQUIDACIO	)N			·	
ACTA DE INTERVENTO	RIA N	۱°:	1							
FECHA DE ELABORACIÓN DEL ACTA: 15/03/2016										
DEPENDENCIA RESPONSABLE DEL CONTRATO: DIRECCIÓN FONANCIERA Y ADMINISTRATIVA										
NÚMERO DE CONTRAT	O:	4	100-16-1.05	 51			·	· ·		
INFORMACION DEL CONTRATISTA										
NOMBRE DEL CONTRATISTA: GESTA EQUIPOS Y SOLUCIONES										
TIPO DE DOCUMENTO:						NIT: 900.721.443-8				
DOCUMENTO DE IDENTIDAD:										
DIRECCIÓN:	IRECCIÓN: Carrera 26 No 30-13					: Tuluá (V)				
TELEFONO:						ventas@	<u>Dequi</u>	posyservicios.n	<u>et</u>	
N° CUENTA BANCARIA:										
ENTIDAD BANCARIA:						·				
TIPO DE CUENTA:	ENTA: AHORRO					CC	RRIE	NTE:		
OBSERVACIONES: [					<del>-                                    </del>				7	
	i <sup>guk</sup>	ANOC	ALIDAD D	E SEL	ECCIÓN MAN		**************************************			
LICITACIÓN F	ÚBL	CĀ			CONCURS					
SELECCIÓN ABREVIADA				CONTRATACIÓN DIRECTA						
MINIMA CUANTIA X										
	antar l	er ★COND	(CIONEST	Elect	o)negrancomes	<b>7</b> .)	16.4C			
N° CERTIFICADO DE DIS	SPON	IIBILIDAD:				CDD 20.	16_10	00 Y CDP 2016-	<u> التنسيب بـ مهم.</u> .4	
OBJETO DEL CONTRAT	O: [	CONTRATACI	ÓN DE LA	PRE						
		PREVENTIVO	Y CORR	ECTIV	O A TODO	COSTO	, A	LAS IMPRESO	DRAS,	
								INSTITUTO, C	COMO	
		TAMBIÉN EL N	<u>IANTENIM</u>	<u>IENTC</u>	CORRECTIV	O DE LO				
PLAZO PARA SU EJECU FECHA DE INICIO:		280 DÍAS								
FECHA DE FINALIZACIÓ		15/03/2015 23-dic-15								
VALOR DEL CONTRATO	<del></del>	\$ 2,863,000								
DESEMBOLSOS REALIZADOS ANTES DE LA PRESENTE ACTA										
(Anticipos y otros desembolsos): \$0										
DESEMBOLSOS AUTORI		\$0								
SALDO PENDIENTE POR PAGAR, DESPUES DE ESTE DESEMBOLSO: \$2,863,000										
							_			



## ACTA DE INTERVENTORIA Y/O SUPERVISIÓN

Código: F-402-01 Versión: 03				n: 03	Fecha de aprobación: 01/OCT/2012 Pagina 2					
PERIOD( mensuali		CANCELAR	(Anotar	cuando	se	factura	por			
NOMBRE DEL INTERVENTOR:						MANUEL GUILLERMO AREIZA YELA				
		_								
v.	CON	ITRATO ADICI	***************************************		A	ESIDEL	CONTRATO	CALE	ENDARIO	
	001	TTO ADIO	ONAL (O	i io iiubie	<u> </u>		TILIVII O DIAG		INDANIO	
ĺ										
l 						[				
	-		PROGE	AMAS O	AME	LIACION	ESECTION OF THE PROPERTY OF THE PERSON OF TH	· ···· ;		
						The range	The Language of the San La			
		And		PAGOT	)= SE	GURIDA	DISOCIAL SERVICE			
				"ENT	IDAD	PRESTA	DORA"			
SALUD:	_	CUMPLE								
PENSIÓN	V:	CUMPLE								
ARP:		CUMPLE					<del></del> <del></del>			
I Ing you			LL-++	1,	on			err. cc	400 46 4 054	
Una vez aportados todos los documentos requeridos y perfeccionada la orden de servicio No 400-16-1.051, se procede dar inicio a la misma.										
			n				1/		,	
	/	1/10	\ X				1///	- 11	A.C.	
		1	<u> </u>				- Cylle	<u> </u>	CAXILLUA	
		Interventor					Contraties	ta		