| DIAN Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales | **INFORME PERIODICO DE SUPERVISIÓN No. 4** | **Página 1** |
|---|---|---|

| | |
|---|---|
| **Número Contrato: 03-003-2019** | **Fecha de Suscripción: 22/02/2019** |
| **Nombre del Contratista:** **TRANSPORTE MULTIMODAL GROUP S.A.S.** | **Nit:** 900.683.508-4 |
| **Objeto :** Contratar el servicio de transporte terrestre especializado nocturno para los funcionarios de la Dirección Seccional de Aduanas de Bogotá que laboran en el Aeropuerto Internacional El Dorado turno B, para ser trasladados hasta su lugar de residencia. | |
| **Plazo de ejecución:** nueve (9) meses | |
| **Fecha de Inicio:** 23 de febrero de 2019 | **Fecha de Terminación:** 22 de septiembre de 2019 |
| **Valor:** CUARENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS ($45.000.000) MONEDA CORRIENTE | |
| **Periodo Evaluado:** Del 1°. al 31 de Mayo de 2019 | |

| **2. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO** | |
|---|---|
| **Valor del contrato** | $45.000.000oo |
| **Valor adiciones** | 0 |
| **Valor del contrato incluidas las adiciones** | $45.000.000,00 |
| **Valor ejecutado a la fecha** | 11.000.000 |
| **Valor por ejecutar:** | 34.000.000,00 |
| **Valor Mensual:** | 5.000.000,00 |

| **3. INFORMACION SOBRE EL AVANCE DEL CONTRATO** |
|---|
| HASTA EL MOMENTO SE HA REQUERIDO AL CONTRATISTA POR QUEJAS EN EL SERVICIO LAS CUALES HAN SIDO RESPONDIDAS, DEBIDAMENTE SUSTENTADAS. |

| 5. LLAMADAS DE ATENCION AL CONTRATISTA (en caso de existir) |
|---|
| Se debe informar con anterioridad el cambio de conductor en caso de ser necesario. |

| 6. RESUMEN DE ACTIVIDADES REALIZADAS POR LA SUPERVISIÓN O INTERVENTORIA |
|---|
| Se está Verificando del cumplimiento del horario de la ruta, envío semanal de los funcionarios que utilizarán el servicio de transporte |

| 7. ACTAS SUSCRITAS CON EL CONTRATISTA (en caso de existir, indicando fecha y síntesis de las mismas) |
|---|
| NINGUNA |

| 8. CUMPLIMIENTO DEL PAGO DE APORTES PARAFISCALES, RIESGOS LABORALES Y DEMAS A CARGO DEL CONTRATISTA |
|---|
| SI |

| 9. ACTIVIDADES DE TRATAMIENTO Y MONITOREO A LA MATRIZ DE RIESGO DEL CONTRATO |
|---|
| NINGUNA |

El presente informe se firma en Bogotá, D.C., a los 07 de JUNIO de 2019.

Atentamente,

**SANDRA LEONOR FUENTES BAUTE**
**Supervisor**
**Funcionaria División de Gestión Administrativa y Financiera**