

	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL	Código: FGN-AP07-F-04
	FORMATO INFORME PARCIAL O FINAL DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS	Versión: 07 Página: 1 de 6

“Se recomienda leer el instructivo, ubicado al final del documentos antes de diligenciar el presente formato”

TIPO DE INFORME	Parcial	X	Final	
-----------------	---------	---	-------	--

1	ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO									
1.1	Informe No.			2						
1.2	Período del informe	Del	01	05	2024	Al	31	05	2024	
1.3	Contrato #	FRG-RNO-0011	Fecha	14	03	2024	Tipo de Contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS		
1.4	Objeto									
PRESTAR EL SERVICIO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES DE GASES CONTAMINANTES, PARA EL PARQUE AUTOMOTOR DE LA FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN REGIONAL NORORIENTAL, SECCIONAL NORTE DE SANTANDER.										
1.5	Nombre del contratista									
IVESUR COLOMBIA S.A.										
1.6	Cédula o NIT					1.7	Correo electrónico			
900081357-5					recepcionfacturas@ivesurcolombia.com					
1.8	Dirección					1.9	Teléfono			
CARRERA 56 19-84 BOGOTA D.C.					(571)3819827					
1.10	Fecha de Inicio			01	04	2024				
1.11	Requisitos de ejecución del contrato (múltiple respuesta si aplica, escoger con "X")									
Acta de Inicio		X			Registro Presupuestal			X		
Aprobación Garantía		X			Suscripción del Contrato			X		
1.12	Fecha terminación (Aplica solo para el informe final)		Aplica		No Aplica	X	Fecha	D	M	A

2.	DATOS DEL(LOS) SUPERVISOR(ES) (Delegado, el que quedó registrado en el contrato)	
2.1	Nombre(s) del supervisor(es) o interventor(es) (Agregar las filas que se requieran)	
JEFFERSSON ADRIAN CASTRO CASTRO		



2.2	Dependencia	2.3	Número de Extensión o teléfono
BIENES – SECCION TRANSPORTES		(607)5784709 - 70799	
2.4	Correo electrónico	Jeffersson.castro@fiscalia.gov.co	
2.5	Nombre (s) del supervisor (es) o interventor (es) designado (s) <i>(Entiéndase como designado, el que quedó registrado en el contrato si en la cláusula así se dispuso)</i>		
N/A			
2.6	Dependencia	2.7	Número de Extensión o teléfono
N/A		N/A	
2.8	Correo electrónico	N/A	

3.	RESUMEN FINANCIERO			
3.1	Valor inicial del contrato			
Es hasta por la suma de		\$17.000.000		Pesos M/CTE
3.2	Vigencias futuras	SI	NO	X
Cuadro 1 - Vigencias Futuras				
AÑO		NUMERO		VALOR
N/A		N/A		N/A
N/A		N/A		\$
TOTAL				\$
(Agregar tantas filas como se requieran)				
3.3	Número y fecha del certificado de disponibilidad presupuestal			
Cuadro 2 – Certificado de Disponibilidad Presupuestal				
No. De CDP		Fecha de expedición de CDP		
11924		27/02/2024		
(Agregar tantas filas como se requieran)				
3.4	Número y fecha de registro presupuestal			
Cuadro 3 – Registro Presupuestal				
No. De Registro Presupuestal		Fecha de expedición de Registro Presupuestal		
114024		14	03	2024

(Agregar tantas filas como se requieran)

3.5	Cesión	SI		NO	X	Fecha	D	M	A
3.6	Resumen histórico (Favor reportar en el presente cuadro, los datos de todos los informes en forma cronológica y discriminar por vigencia en caso que aplique)								
Cuadro 4. Resumen Histórico									
FECHA DEL ÚLTIMO CORTE (dd/mm/aaaa)	VALOR TOTAL DEL CONTRATO (Incluir el valor de adiciones y/o vigencias futuras en caso de que aplique)	VALOR TOTAL DE LAS CUENTAS ANTERIORES RADICADAS EN FINANCIERA			VALOR REPORTADO MEDIANTE EL PRESENTE INFORME		SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR		
30/04/2024	\$17.000.000,00	\$ 0			\$1.070.141,44		\$15.929.858,56		
30/05/2024	\$15.929.858,56	\$1.070.141,44			\$489.369,84		\$ 15.440.488,72		
(Agregar tantas filas como se requieran)									
3.7	Histórico de Modificaciones Contractuales								
Fecha	Modificadorio Número	Adición Número	Prórroga Número	Suspensión Número	Reanudación Número	Descripción			
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A			
(Agregar tantas filas como se requieran)									

4.	OTROS ASPECTOS	
4.1	Acta de liquidación:	
(Con el último informe se debe presentar el proyecto de acta de liquidación, si al verificar el clausulado del contrato ésta aplica).		
4.2	Estado de avance presupuestal a la fecha	9%
(VALOR TOTAL DE LAS CUENTAS ANTERIORES RADICADAS EN FINANCIERA + VALOR REPORTADO MEDIANTE EL PRESENTE INFORME) /(VALOR TOTAL DEL CONTRATO (Incluir el valor de adiciones en caso que aplique) x 100		
4.3	Estado de avance físico a la fecha (%)	%N/A
(UNIDADES TOTALES RECIBIDAS A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME / UNIDADES CONTRATADAS) X100		
4.4	Persona natural (Si no aplica, colocar N/A)	



Cuadro 5 – Persona Natural					
Obligaciones		Número y fecha de certificación o planilla de pago a la terminación del contrato			
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales		PLANILLA No. 9468250741			
(Si no aplica colocar N/A)					
4.5	Persona jurídica				
Fecha de Certificación		Fecha	05	06	2024
La certificación será expedida por el Revisor Fiscal de acuerdo con los requerimientos de Ley o por el Representante legal a la fecha de terminación del contrato.					

5.	CONCEPTO SUPERVISOR (ES) O INTERVENTOR (ES):				
De acuerdo con lo señalado en los Artículos 82, 83 y 84 de la Ley 1474 del 2011 y la Guía para Supervisión de Contratos de Colombia Compra Eficiente, es deber de los supervisores e interventores de los contratos realizar un seguimiento técnico, administrativo, financiero y jurídico, para efectos de corroborar el cumplimiento a cabalidad del objeto y las obligaciones en el marco del contrato.					
Cuadro 6 – Concepto del Supervisor					
Aspectos a Verificar		SI	NO	Explique	N/A
El bien o servicio cumplió con las especificaciones técnicas mínimas					X
El bien o servicio cumplió con las cantidades exigidas en el contrato.		X			
El contratista cumplió con las entregas pactadas en el contrato		X			
Fue satisfactoria la calidad del bien o servicio contratado		X			
Los bienes fueron ingresados al almacén					X
Se dio la transferencia de conocimientos o capacitación indicada en el contrato.					X
Se llevó a cabo la instalación y puesta en funcionamiento de los bienes a entera satisfacción.					X
Se llevaron a cabo los mantenimientos preventivos o correctivos de los bienes contratados.		X			
Se cumplió con los tiempos establecidos para las entregas según contrato		X			
Se cumplió con el recurso humano requerido en el contrato					X
Se cumplió con el recurso humano requerido en el contrato					

Nota: Documentación Anexa: El Supervisor deberá acreditar el cumplimiento del objeto y las obligaciones pactadas en el contrato, mediante los siguientes documentos (cuando aplique y solo dejar la relación de los documentos que se anexan):

- Planilla pago aportes al sistema general de seguridad social y aportes parafiscales.
- Factura Electrónica **No. IVCE53001**
- Recibido a Satisfacción
- Certificados de RTM

Informes anexos		SI		NO	X	N/A	
Tipo y detalle del informe:		N/A					
5.1	El contratista “CUMPLIÓ	Si Cumplió	X	No Cumplió			
Justifique su respuesta: (Espacio de obligatorio diligenciamiento)							
CUMPLIÓ A SATISFACCIÓN CON LOS SERVICIOS PRESTADOS Y PACTADOS DENTRO DEL CONTRATOS FGN-RNO-0011-2024							

6.

RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES

Se recibe a entera satisfacción de la FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN, los ítems y cantidades con base en las condiciones establecidas en el Contrato que a continuación se describen:

Cuadro 7 – Recibo a Satisfacción de Bienes

ITEM	DESCRIPCIÓN	UND DE MEDIDA	CANT. CONTRATADA	CANT. EJECUTADA
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

(*Agregar las casillas que sean requeridas Si no aplica coloca N/A)
si el número de bienes recibido es muy amplio, debe venir como documento adjunto)

7.

RECIBO A SATISFACCIÓN DE SERVICIOS

Con la firma del presente informe se deja constancia del recibo a satisfacción por parte de la FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN, de los servicios prestados pactados en el contrato **FGN- RNO-0011-2024**.

Nota: En caso de no recibir a satisfacción los bienes o servicios, se deben consignar los motivos y circunstancias en el campo “Observaciones”.

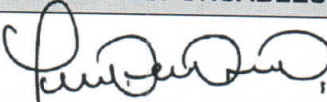
8.

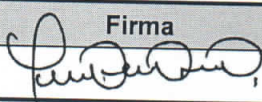
REEVALUACIÓN DE PROVEEDORES: (Si es el informe final escoger entre BUENO, REGULAR O MALO si informe parcial escoger N/A)

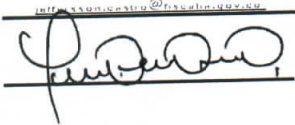
[Handwritten signature]

 FISCALÍA <small>GENERAL DE LA NACIÓN</small>	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL	Código: FGN-AP07-F-04
	FORMATO INFORME PARCIAL O FINAL DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS	Versión: 07 Página: 6 de 6

Malo		Regular		Bueno		N/A	X
Justifique la calificación: (Espacio de obligatorio diligenciamiento)							
N/A							
OBSERVACIONES (Espacio destinado para aclarar o adicionar datos relevantes del contrato que no fueron registrados en el presente informe)							
N/A							

FIRMA RESPONSABLES					
					
Interventor (es) / Supervisor (es)					
Nombre			Cedula		
JEFFERSSON ADRIAN CASTRO CASTRO			1.093.774.970		
Ciudad	CUCUTA	fecha	24	07	2024

	Nombre	Firma	Fecha
Proyectó	JEFFERSSON ADRIAN CASTRO CASTRO		24/07/2024

 FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN	PROCESO GESTIÓN FINANCIERA	Código: FGN-AP06-F-18
	FORMATO RECIBO A SATISFACCIÓN	
SEÑALE CON UNA X LA CLASE, NÚMERO Y VIGENCIA DEL CONTRATO A CERTIFICAR, SUSCRITO CON LA FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN		
<div><div>☒ CN: Contrato ☐ CNA: Contrato Adicional</div><div>☐ RS: Resolución ☐ SPC: Servicios Públicos</div><div>☐ CM: Caja Menor</div></div> <div>No. <div>FGN-RNO-0011-2024</div>VIGENCIA <div>2024</div></div>		
EN CUMPLIMIENTO AL NUMERAL 1° DEL ARTÍCULO 26 DE LA LEY 80 DE 1993, CERTIFICO QUE RECIBÍ A SATISFACCIÓN Y DENTRO DEL TÉRMINO ESTIPULADO LOS BIENES Y/O SERVICIOS CONTEMPLADOS EN EL OBJETO.		
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	IVESUR COLOMBIA S.A	
CÉDULA O NIT	900081357-5	
CORREO ELECTRÓNICO DEL BENEFICIARIO	WWW.IVESURCOLOMBIA.COM	
PERIODO DEL SERVICIO:	DEL 01 DE MAYO AL 31 DE MAYO DEL 2024	
OBJETO:	Prestar el servicio de Revisión Técnico Mecánica y de Emisiones de Gases Contaminantes, para el parque automotor de la Fiscalía General de la Nación Regional Nororiental, Seccional Norte de Santander.	
PLAZO DE EJECUCIÓN	HASTA EL 30 DE NOVIEMBRE DEL 2024, O HASTA AGOTAR EL PRESUPUESTO LO QUE PRIMERO OCURRA	
CONCEPTO DE PAGO: (Según cláusula forma de pago)	FORMA DE PAGO: La FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN pagará al contratista el valor del contrato de la siguiente manera: Mediante pagos parciales de acuerdo al servicio efectivamente prestado, previa aprobación y autorización por parte del supervisor del contrato, hasta completar el 100% del valor asignado.	
Nos. DE FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO:	FACTURA DE VENTA No.IVCE53001	
VALOR A PAGAR:	\$ 489.369,84	
APROBACIÓN PÓLIZA	<div>M-100224793 ANEXO 0 M-100052025 ANEXO 0</div> <div>No. <div>ANEXO 0</div>Fecha: <div>19/03/2024</div></div>	
AFECTAR COMPROMISO PRESUPUESTAL	<div>No. <div>11924</div>Fecha: <div>27/02/2024</div>Vr. \$ <div>\$ 489.369,84</div></div>	
REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO	<div>No. <div>114024</div>Fecha: <div>14/03/2024</div>Vr. \$ <div>\$ 17.000.000</div></div>	
NOMBRE DEL SUPERVISOR O SU DELEGADO:	JEFFERSSON ADRIAN CASTRO CASTRO	
No. CÉDULA DEL SUPERVISOR:	1.093.774.970	
CARGO DEL SUPERVISOR:	AUXILIAR I	
DEPENDENCIA:	BIENES - TRANSPORTES TEL. Ext.: (607)-5760947 EXT. 70799	
CORREO ELECTRÓNICO DEL SUPERVISOR	jeffersoncastro@fiscalia.gov.co	
FIRMA DEL SUPERVISOR	<div></div> FECHA: <div>24-jul-24</div>	
OBSERVACIONES:		
RECEPCIÓN INFORME DE SUPERVISIÓN	No. De Folios <div>0</div>	
RADICADO:		



Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										
Identificación	dv	Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900081357	5	IVESUR COLOMBIA S A		B - MENOS DE 200 COTIZANTES		BOGOTA (BOGOTA D.E.)	Cra 56 # 19-84	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3819827	SI
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2024-05	2024-06	682254536	9468250741	E	2024/06/18	2024/06/04	BANCO DE BOGOTA	0	\$66,639,300	
RESUMEN DE PAGO										
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR		
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				67	\$35,835,200	\$0	\$0	\$35,835,200		
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	5	\$2,172,400	\$0	\$0	\$2,172,400		
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	14	\$17,013,300	\$0	\$0	\$17,013,300		
PORVENIR	230301	800,224,808	8	30	\$11,393,500	\$0	\$0	\$11,393,500		
PROTECCION	230201	800,229,739	0	18	\$5,256,000	\$0	\$0	\$5,256,000		
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				73	\$2,144,700	\$0	\$0	\$2,144,700		
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	73	\$2,144,700	\$0	\$0	\$2,144,700		
CCF (ADMINISTRADORAS: 5)				67	\$8,661,400	\$0	\$0	\$8,661,400		
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	25	\$4,264,900	\$0	\$0	\$4,264,900		
COMBARRANQUILLA	CCF06	890,102,002	2	7	\$598,700	\$0	\$0	\$598,700		
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	14	\$1,721,100	\$0	\$0	\$1,721,100		
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	14	\$1,422,300	\$0	\$0	\$1,422,300		
COMFATOLIMA	CCF48	800,211,025	1	7	\$654,400	\$0	\$0	\$654,400		
EPS (ADMINISTRADORAS: 11)				73	\$16,148,000	\$0	\$0	\$16,148,000		
ALIANSA EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	\$104,000	\$0	\$0	\$104,000		
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	1	\$68,000	\$0	\$0	\$68,000		
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	7	\$577,600	\$0	\$0	\$577,600		
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	20	\$3,198,400	\$0	\$0	\$3,198,400		
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	2	\$154,200	\$0	\$0	\$154,200		
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	2	\$250,500	\$0	\$0	\$250,500		
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	6	\$4,514,600	\$0	\$0	\$4,514,600		
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	3	\$422,600	\$0	\$0	\$422,600		
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	9	\$888,200	\$0	\$0	\$888,200		
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	11	\$1,061,300	\$0	\$0	\$1,061,300		
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	11	\$4,908,600	\$0	\$0	\$4,908,600		
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				4	\$2,310,000	\$0	\$0	\$2,310,000		
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	4	\$2,310,000	\$0	\$0	\$2,310,000		
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				4	\$1,540,000	\$0	\$0	\$1,540,000		
SENA	PASENA	899,999,034	1	4	\$1,540,000	\$0	\$0	\$1,540,000		
TOTAL				73	\$66,639,300	\$0	\$0	\$66,639,300		

2



CUFE: cd8d949cf2e08e24b89bb5b853afd7b7b3900aaa36763f1470a77d5fab90743650c4569cff0fd495496633a7c48f2faa

IVESUR Colombia S.A NIT: 900081357

CARRERA 56 19-84, Bogotá D.C., Teléfono:(571)3819827
www.ivesurcolombia.com
Autorización Numeración de facturación Electrónica N° 18764066145512 Del 2024-02-26 A 2026-02-26 rango Estandar IVCE 50488 A 100000
Industria y Comercio Actividad Económica CIIU 7120-1, Tarifa 8,66 por Mil.
Responsables Del Impuesto a Las Ventas
Responsables retención en la fuente en el Impuesto Sobre las Ventas

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No. IVCE53001

F. Elaboración:	F. Vencimiento:
2024-06-08	2024-07-08

CLIENTE: FISCALIA GENERAL DE LA NACION APOYO CUCUTA
NIT: 800187569
DIRECCIÓN: Av. 3AE No. 9-37 Urbanización Rosetal
TELEFONO: 5784709
FECHA GENERACIÓN:2024-06-08 08:01:26-05:00
FECHA EXPEDICIÓN: 2024-06-08 09:35:28
CÓDIGO CLIENTE: 1397
CIUDAD: CUCUTA

ORDEN DE SERVICIO/COMPRA:

FECHA Servicio	SERVICIOS Prestados	ORDEN Servicio	PLACA Vehiculo	BASE Imponible	RECAUDOS A TERCEROS				IMPORTE Servicio
					SICOV	RUNT	FNSV	RECAUDO	
28/05/2024	RTMyEC Livianos Públicos y Particulares	KGF818	KGF818	200,320	24,356	4,900	8,800	7,833	246,209
29/05/2024	RTMyEC Motos y Ciclomotores	XUQ35	XUQ35	124,016	24,356	4,900	8,200	7,833	169,305

Observaciones: #\$29-01-01-L04;FGN-RNO-011-2024;jeffersson.castro@fiscalia.gov.co#\$ Total Importe: 415,514

Forma de Pago: Postpago 489370

Detalle Recaudado para Terceros				Base Imponible:	324,336.00
Tercero				IVA 19,00%	61,623.84
RUNT (NIT 901.581.627-8):	9,800	0	9,800	SUBTOTAL	385,959.84
FNSV (NIT 899.999.055-4):	17,000	0	17,000	Recaudo Terceros	103,410.00
SICOV (CI2 - NIT 830.056.149-0):	48,712	9,256	57,968	TOTAL FACTURA	489,369.84
RECAUDO (R.E./SERV-NIT 900.084.777-9):	15,666	2,976	18,642	Ret. Fte. 4,00 %	0.00
Total: 103,410				Ret. IVA 0,00 %	0.00
				Ret. ICA 0,000 %	0.00
				NETO A PAGAR	489,369.84

Favor realizar pago a la cuenta de ahorros No. 018716779 del Banco de Bogotá y una vez hecha la transacción enviarnos soporte indicando el número de facturas pagadas a cartera@ivesurcolombia.com					Recibido:
La presente Factura de Venta se asimila en todos sus efectos legales a la Letra de Cambio, según artículo 774 del Código de Comercio. En caso de mora se causaran intereses autorizados por la Ley					Fecha:
Bogotá	Medellín	Cali	Barranquilla	Ibagué	

ORIGINAL

(Esdinamico - Nit. 900.984.424)

