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

TIPO DE INFORME	Parcial		Final	X

1	**ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO**								
1.1	**Informe No.**					6			
1.2	**Período del informe**	**Del**	**01**	**10**	**2024**	**Al**	**30**	**11**	**2024**
1.3	**Contrato #**	FGN-RNO-0013	**Fecha**	**14**	**03**	**2024**	**Tipo de Contrato**	PRESTACIÓN DE SERVICIOS	
1.4	**Objeto**								
PRESTAR EL SERVICIO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y EMISIÓN DE GASES CONTAMINANTES, PARA EL PARQUE AUTOMOTOR DE LA FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN REGIONAL NORORIENTAL, SECCIONAL ARAUCA									
1.5	**Nombre del contratista**								
IVESUR COLOMBIA S.A.									

1.6	**Cédula o NIT**	1.7	**Correo electrónico**
900081357-5		info@ivesurcolombia.com	
1.8	**Dirección**	1.9	**Teléfono**
Carrera 56 19-84 Bogotá D.C.		5713819827 Celular 314 3324224	

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	X	No Aplica		Fecha	30	11	2024

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)*		
LUZ MARINA RINCON CRISTIANO			
2.2	**Dependencia**	2.3	**Número de Extensión o teléfono**
GRUPO SECCIONAL DE APOYO NORORIENTAL ARAUCA		8859831 EXTENSION 70024	

Este documento es copia del original que reposa en la Intranet. Su impresión o descarga se considera una Copia No Controlada.

2.4	**Correo electrónico**	Luz.rinconc@fiscalia.gov.co		
2.5	**Nombre (s) del supervisor (es) o interventor (es) designado (s)** *(Entiéndase como designado, el que quedó registrado en el contrato si en la cláusula así se dispuso)*			
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		$ 10.046.714							Pesos M/CTE
3.2	**Vigencias futuras**	**SI**		**X**		**NO**			

Cuadro 1 – Vigencias Futuras

AÑO	NUMERO	VALOR
N/A	N/A	N/A
TOTAL		**N/A**

(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		
114224	**14**	**03**	**2024**

(Agregar tantas filas como se requieran)

3.5	**Cesión**	**SI**		**NO**	**X**	**Fecha**			
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)								

Este documento es copia del original que reposa en la Intranet. Su impresión o descarga se considera una Copia No Controlada.

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
30/05/2024	$10.046.714	$0	$330.361,47	$9.716.352,53
30/06/2024	$10.046.714	$330.361,47	$330.361,47	$9.385.991.06
31/07/2024	$10.046.714	$660.722,94	$582.672,12	$8.803.318,94
31/08/2024	$10.046.714	$1.243.395,06	$660.322.94	$8.142.996.00
31/10/2024	$10.046.714	$1.903.718.00	$330.361,47	$7.812.634.53
30/11/2024	$10.046.714	$2.234.079,47	$1.961.804,61	$5.850.829,92

(Agregar tantas filas como se requieran)

3.7 Histórico de Modificaciones Contractuales

Fecha	Modificatorio 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**	%41.76
(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		

Este documento es copia del original que reposa en la Intranet. Su impresión o descarga se considera una Copia No Controlada.

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
N/A	N/A

(Si no aplica colocar N/A)

4.5	**Persona jurídica**

Fecha de Certificación	Fecha	03	12	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

Este documento es copia del original que reposa en la Intranet. Su impresión o descarga se considera una Copia No Controlada.

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):

- Formato recibo a satisfacción No. 6
- Factura Electrónica IVCE57974
- Certificación de aportes al sistema general de seguridad social y aportes parafiscales.

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)

La empresa contratista cumplió con las solicitudes de tecno mecánicas hechas durante el periodo de facturación.

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-0013-2024 de fecha 14/03/2024.

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

Este documento es copia del original que reposa en la Intranet. Su impresión o descarga se considera una Copia No Controlada.

8.	**REEVALUACIÓN DE PROVEEDORES**: *(Si es el informe final escoger entre BUENO, REGULAR O MALO si informe parcial escoger N/A)*						
Malo		**Regular**		**Bueno**	**X**	**N/A**	

Justifique la calificación: (Espacio de obligatorio diligenciamiento)

El contratista cumplió con el servicio solicitado por parte de la Fiscalía General de la Nación, Seccional Arauca conforme al objeto del contrato FGN-RNO-0013-2024.

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**			
LUZ MARINA RINCON CRISTIANO		68287190			
Ciudad	ARAUCA	**fecha**	**9**	**12**	**2024**

	Nombre	**Firma**	**Fecha**
Proyectó	LUZ MARINA RINCON CRISTIANO		9/12/2024
Revisó			

Este documento es copia del original que reposa en la Intranet. Su impresión o descarga se considera una Copia No Controlada.

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	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
2024-11	2024-12	1096812371	9478426132	E	2024/12/13	2024/12/03	BANCO DE BOGOTA	0	$68,614,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				71	$37,281,000	$0	$0	$37,281,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	5	$2,230,200	$0	$0	$2,230,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	15	$17,228,500	$0	$0	$17,228,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	31	$11,500,600	$0	$0	$11,500,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	20	$6,321,700	$0	$0	$6,321,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				74	$2,201,100	$0	$0	$2,201,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	74	$2,201,100	$0	$0	$2,201,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 5)				71	$9,031,200	$0	$0	$9,031,200
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	26	$4,619,400	$0	$0	$4,619,400
COMBARRANQUILLA	CCF06	890,102,002	2	8	$672,100	$0	$0	$672,100
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	15	$1,753,400	$0	$0	$1,753,400
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	15	$1,391,800	$0	$0	$1,391,800
COMFATOLIMA	CCF48	800,211,025	1	7	$594,500	$0	$0	$594,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 13)				74	$16,185,900	$0	$0	$16,185,900
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$104,000	$0	$0	$104,000
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	2	$230,500	$0	$0	$230,500
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	6	$532,000	$0	$0	$532,000
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$52,000	$0	$0	$52,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	18	$3,192,300	$0	$0	$3,192,300
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$83,200	$0	$0	$83,200
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	2	$149,600	$0	$0	$149,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	6	$4,426,100	$0	$0	$4,426,100
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	5	$567,600	$0	$0	$567,600
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	7	$704,900	$0	$0	$704,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	10	$890,600	$0	$0	$890,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	14	$5,090,600	$0	$0	$5,090,600
SAVIA SALUD	EPS040	900,604,350	0	1	$162,500	$0	$0	$162,500
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$2,349,200	$0	$0	$2,349,200
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	5	$2,349,200	$0	$0	$2,349,200
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$1,566,100	$0	$0	$1,566,100
SENA	PASENA	899,999,034	1	5	$1,566,100	$0	$0	$1,566,100
TOTAL				74	$68,614,500	$0	$0	$68,614,500

2024/12/03 05:15 PM

Gálvez & Garrido
GRUPO GERENCIAL S.A.S
CONSULTORIA - BPO

www.grupogerencial.com

El suscrito Revisor Fiscal
IVESUR COLOMBIA SA

CERTIFICA QUE:

IVESUR COLOMBIA S.A., identificada con Nit. 900.081.357-5 se encuentra al día en el pago de los aportes a la totalidad de las entidades del Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensión, Riesgos Profesionales, Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, por lo tanto, se encuentra a Paz y Salvo por estos conceptos.

Se expide a solicitud del interesado a los tres (03) días del mes de diciembre del año 2024

LUIS FERNANDO GALVEZ MORENO
TP 62993-T C.C. 93.376.233
Revisor Fiscal Designado
GALVEZ & GARRIDO GRUPO GERENCIAL SAS
NIT 900.650.848-1