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

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **1** | **ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO** | | | | | | | | | |
| **1.1** | **Informe No.** | | **1** | | | | | | | |
| **1.2** | **Período del informe** | **Del** | **01** | **12** | **2024** | **Al** | **19** | **12** | **2024** | |
| **1.3** | **Contrato #** | **FGN-RCS-0168-2024** | **Fecha** | **25** | **11** | **2024** | **Tipo de Contrato** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | |
| **1.4** | **Objeto** | | | | | | | | | |
| CONTRATAR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES PARA EL PARQUE AUTOMOTOR POR GRUPOS DE LAS SECCIONALES DE TOLIMA, HUILA, CAQUETÁ Y PUTUMAYO ADSCRITAS A LA SUBDIRECCIÓN REGIONAL DE APOYO CENTRO SUR DE LA FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN | | | | | | | | | |
| **1.5** | **Nombre del contratista** | | | | | | | | | |
| IVESUR COLOMBIA S.A. | | | | | | | | | | |
| **1.6** | **Cédula o NIT** | | | | | **1.7** | **Correo electrónico** | | | |
| 900.081.357-5 | | | | | | direccionjuridica@ivesurcolombia.com | | | | |
| **1.8** | **Dirección** | | | | | **1.9** | **Teléfono** | | | |
| Carrera 56 No. 19-84 Ciudad Salitre | | | | | | 5713819827 – 3143324224 | | | | |
| **1.10** | **Fecha de Inicio** | | **03** | **12** | **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 | **N/A** | **N/A** | **N/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)* | | |
| LEONARDO JAVIER NIVIA RUIZ | | | |
| **2.2** | **Dependencia** | **2.3** | **Número de Extensión o teléfono** |
| Subdirección Regional de Apoyo Centro Sur – Grupo Transportes. | | (608) 2739853 | |
| **2.4** | **Correo electrónico** | leonardo.nivia@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 pór la suma de | $ 76.128.000 | | | | | | | | Pesos M/CTE |
| 3.2 | Vigencias futuras | SI | | X | | NO | | | |

**Cuadro 1 – Vigencias Futuras**

| AÑO | NUMERO | VALOR |
|---|---|---|
| 2024 | 703124 | $2.650.000 |
| 2025 | 3324 | $47.498.000 |
| 2026 | 3324 | $25.980.000 |
| 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 |
|---|---|
| 12124 | 27/11/2024 |

*(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 | | |
|---|---|---|---|
| 703124 | 27 | 11 | 2024 |

*(Agregar tantas filas como se requieran)*

| 3.5 | Cesión | SI | | NO | X | Fecha | N/A | N/A | N/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 |
|---|---|---|---|---|
| 19/12/2024 | $76.128.000.00 | $0 | $2.632.339,26 | $73.495.660,74 |

*(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 | 3,46% |
| (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 (%) | 3.46% |
|---|---|---|

(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 |
|---|---|
| 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.

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 adjunta planilla de pago No. 9478426132 del 03 de Diciembre de 2024; certificado por el señor LUIS FERNANDO GÁLVEZ MORENO Revisor Fiscal Designado con TP 62993-T C.C. 93.376.233.

**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 personal de apoyo de Transportes constató que el contratista realizara las RTM de acuerdo con el tipo de vehículo y características de cada uno. | |
| El bien o servicio cumplió con las cantidades exigidas en el contrato. | X | | El personal de apoyo de Transportes constató que el contratista realizara las RTM en las cantidades que fueron solicitadas de acuerdo con el tipo de vehículo y características de cada uno. | |
| El contratista cumplió con las entregas pactadas en el contrato | X | | El personal de apoyo de Transportes constató que el contratista cumpliera con los plazos necesarios de acuerdo con el tipo de vehículo y características de cada uno. | |
| Fue satisfactoria la calidad del bien o servicio contratado | X | | Una vez efectuados los trabajos se constató que cada vehículo cumpliera con la calidad del servicio recibiendo a satisfacción los trabajos ejecutados. | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 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 | | El personal de apoyo de Transportes constató que el contratista efectuara las RTM de acuerdo con el tipo de vehículo y características de cada uno. | |
| Se cumplió con los tiempos establecidos para las entregas según contrato | X | | El personal de apoyo de Transportes constató que el contratista realizara las RTM en los tiempos que fueron contratados. | |
| Se cumplió con el recurso humano requerido en el contrato | X | | El personal de apoyo de Transportes constató que el contratista realizara las RTM con el personal necesario para cada tipo de vehículo. | |

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):

- Factura.
- Recibo a satisfacción.
- Certificaciones de aportes al sistema general de seguridad social y aportes parafiscales.
- Oficio de autorización del contratista informando el número de cuenta, tipo de cuenta y entidad bancaria donde se debe realizar el pago.
- Certificación bancaria donde se acredite la titularidad de la cuenta que se autoriza para el pago.
- Copia del RUT.

| **Informes anexos** | **SI** | **X** | **NO** | | **N/A** | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Tipo y detalle del informe**: | Excel con informacion detallada de las placas de los vehiculos revisados tecnomecanicamente y sus resultados. | | | | | |

| **5.1** | **El contratista "CUMPLIÓ** | **Si Cumplió** | **X** | **No Cumplió** | |
|---|---|---|---|---|---|

Justifique su respuesta: (Espacio de obligatorio diligenciamiento)

El contratista prestó el servicio de acuerdo al objeto del contrato, atendiendo las medidas de bioseguridad en cada una de las ciudades solicitadas, por lo cual se realizaron diez (10), revisiones técnico mecánicas de los automotores solicitados por la Regional Centro Sur, conforme a la presentación de los automotores de la entidad en los diferentes CDA.

## 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, SUBDIRECCIÓN DE APOYO CENTRO SUR, de los servicios prestados pactados en el Contrato No. **FGN-RCS-0168-2024** del **25 de noviembre de 2024**.

| ITEM | DESCRIPCIÓN | UNIDAD MEDIDA | CANTIDAD CONTRATADA | CANTIDAD EJECUTADA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | REVISIONES TÉCNICO MECÁNICA | 1 | De acuerdo con las necesidades de vehículos | **10** |

**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 )*

| 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)*

- El contratista cumplió con los parámetros que se encuentran en la FICHA TÉCNICA DE BIENES Y SERVICIOS DE CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS UNIFORMES Y DE COMÚN UTILIZACIÓN.
- El contratista presentó facturación electrónica para el trámite de la presente cuenta.
- El contratista envió las certificaciones de cada RTM

**FIRMA RESPONSABLES**

Interventor (es) / Supervisor (es)

| Nombre | Cedula |
|---|---|
| LEONARDO JAVIER NIVIA RUIZ | 93.377.783 Ibagué - Tolima |

| Ciudad | Ibagué | fecha | 19 | 12 | 2024 |
|---|---|---|---|---|---|

| | Nombre | Firma | Fecha |
|---|---|---|---|
| Proyectó | Leonardo Javier Nivia Ruiz | | 19/12/2024 |
| Revisó | Hernan Torres Avila | | 19/12/2024 |