"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.**					3				
1.2	**Período del informe**	**Del**	06	02	2025	**Al**	10	03	2025	
1.3	**Contrato #**	FGN-RNO-0106-2024	**Fecha**	20	12	2024	**Tipo de Contrato**	PRESTACION 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 SANTANDER.										
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 gestoraliados@ivesurcolombia.com				
1.8	**Dirección**					1.9	**Teléfono**			
CARRERA 56 No 19-84 BOGOTA DC						(571)3819827				
1.10	**Fecha de Inicio**			20		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				

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)*		
ROSEMBERG CARREÑO SANTOS			
2.2	**Dependencia**	2.3	**Número de Extensión o teléfono**
GRUPO DE TRANSPORTES		**6076854566/72307**	
2.4	**Correo electrónico**	**Rosemberg.carreno@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	

VENTANILLA UNICA DE CORRESPONDENCIA - SANTANDER
SAN-SRAN - No. 20250090023812
Fecha Radicado 2025-03-10 09:56:09
Anexos 4 FOLIOS

Este documen

rotada

2.8	**Correo electrónico**	N/A

3.	**RESUMEN FINANCIERO**					
3.1	**Valor inicial del contrato**					
Es hasta por la suma de	$96.208.000					Pesos M/CTE
3.2	**Vigencias futuras**	**SI**	**X**	**NO**		

Cuadro 1 - Vigencias Futuras

AÑO	NUMERO	VALOR
2025	2024	$57.600.000
2026	2024	$34.608.000
TOTAL		**$**

(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
14024	04/04/2024
5025	03/01/2025

(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		
527424	**18**	**12**	**2024**
5425	**03**	**01**	**2025**

(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
30/12/2024	**$96.208.000**	**0**	**$3.958.486,36**	**$92.249.513,64**
05/02/2025	**$96.166.486,36**	**$3.958.486,36**	**$7.709.844,18**	**$84.498.155,82**
06/03/2025	**$96.166.486,36**	**$11.668.330,54**	**$3.807.172,61**	**$80.690.983,21**

(Agregar tantas filas como se requieran)

3.7	**Histórico de Modificaciones Contractuales**

Fecha	Modificatorio Número	Adición Número	Prórroga Número	Suspensión Número	Reanudación Número	Descripción

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

31/12/2024	1	N/A	N/A	N/A	N/A	Realiza liberación de saldo en la vigencia 2024 en la suma de CUARENTA Y UN MIL QUINIENTOS TRECE PESOS CON SESENTA Y CUATRO CENTAVOS MCTE ($41.513,64) y Modifica la CLÁUSULA SEGUNDA-VALOR ESTIMADO DEL CONTRATO es la suma de NOVENTA Y SEIS MILLONES CIENTO SESENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS CON TREINTA Y SEIS CENTAVOS MCTE ($96.166.486,36).

(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**	16,09%

(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 (%)**	%

(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

(Si no aplica colocar N/A)

4.5 Persona jurídica

Fecha de Certificación	Fecha	04	03	2025

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

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

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):

- Factura FEV N° IVCE60912.
- Soporte documental donde se evidencie la prestación del servicio objeto del contrato.
- Certificaciones de aportes al sistema general de seguridad social y aportes parafiscales.
- Recibo a satisfacción

Informes anexos	SI		NO		N/A	X

Tipo y detalle del informe:	N/A

5.1	El contratista "CUMPLIÓ	Si Cumplió	X	No Cumplió	

Justifique su respuesta: (Espacio de obligatorio diligenciamiento)

El contratista cumplio con el sercio de revision tecnicomecanica prestado al parque automotro de la FGN Seccional Santander

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

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

(*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-0106-2024

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)*

Malo		Regular		Bueno		N/A	X

Justifique la calificación: (Espacio de obligatorio diligenciamiento)

OBSERVACIONES *(Espacio destinado para aclarar o adicionar datos relevantes del contrato que no fueron registrados en el presente informe)*

FIRMA RESPONSABLES

Interventor (es) / Supervisor (es)

Nombre			Cedula		
ROSEMBERG CARREÑO SANTOS			1.098.774.763		
Ciudad	Bucaramanga	**fecha**	**10**	**03**	**2025**

	Nombre	Firma	Fecha
Proyectó y Elaboro	**ROSEMBERG CARREÑO SANTOS**		**10/03/2025**

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

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 cuatro (04) días del mes de marzo del año 2025

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

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
2025-02	2025-03	1310451465	9482668476	E	2025/03/14	2025/03/04	BANCO DE BOGOTA	0	$75,314,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				73	$40,929,100	$0	$0	$40,929,100
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	5	$2,447,200	$0	$0	$2,447,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	16	$18,714,100	$0	$0	$18,714,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	30	$12,037,400	$0	$0	$12,037,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	22	$7,730,400	$0	$0	$7,730,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				77	$2,559,100	$0	$0	$2,559,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	77	$2,559,100	$0	$0	$2,559,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 5)				73	$9,748,200	$0	$0	$9,748,200
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	25	$4,808,600	$0	$0	$4,808,600
COMBARRANQUILLA	CCF06	890,102,002	2	8	$748,500	$0	$0	$748,500
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	15	$1,930,300	$0	$0	$1,930,300
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	18	$1,613,300	$0	$0	$1,613,300
COMFATOLIMA	CCF48	800,211,025	1	7	$647,500	$0	$0	$647,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 14)				77	$17,840,500	$0	$0	$17,840,500
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$113,800	$0	$0	$113,800
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	3	$296,000	$0	$0	$296,000
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	1	$41,100	$0	$0	$41,100
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	7	$754,700	$0	$0	$754,700
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	2	$235,000	$0	$0	$235,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	18	$3,430,300	$0	$0	$3,430,300
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	2	$261,200	$0	$0	$261,200
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$108,000	$0	$0	$108,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	5	$4,867,800	$0	$0	$4,867,800
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	2	$286,000	$0	$0	$286,000
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	9	$851,200	$0	$0	$851,200
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	10	$983,200	$0	$0	$983,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	15	$5,434,200	$0	$0	$5,434,200
SAVIA SALUD	EPS040	900,604,350	0	1	$178,000	$0	$0	$178,000
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$2,542,700	$0	$0	$2,542,700
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	6	$2,542,700	$0	$0	$2,542,700
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$1,695,100	$0	$0	$1,695,100
SENA	PASENA	899,999,034	1	6	$1,695,100	$0	$0	$1,695,100
TOTAL				77	$75,314,700	$0	$0	$75,314,700

2025/03/04 02:47 PM

FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN	PROCESO GESTIÓN FINANCIERA	Código: FGN-AP06-F-18
	FORMATO RECIBO A SATISFACCIÓN	Versión: 02
		Página: 1 de 1

SEÑALE CON UNA X LA CLASE, NÚMERO Y VIGENCIA DEL CONTRATO A CERTIFICAR, SUSCRITO CON LA FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN

[X] **CN:** Contrato
[ ] **CNA:** Contrato Adicional
[ ] **RS:** Resolución
[ ] **SPC:** Servicios Públicos
[ ] **CM:** Caja Menor

No. FGN-RNO-0106-2024 VIGENCIA **2024**

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	900,081,357-5
CORREO ELECTRÓNICO DEL BENEFICIARIO	direccionjuridica@ivesurcolombia.com gestoraliados@ivesurcolombia.com
PERIODO DEL SERVICIO:	06 DE FEBRERO DEL 2025 AL 10 DE MARZO DE 2025
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 SANTANDER.
PLAZO DE EJECUCIÓN	31 de JULIO de 2026
CONCEPTO DE PAGO: **(Según clausula forma de pago)**	Pago mensuales previa autorizacion por parte del supervisor del contrato de la cuenta correspondiente, hasta completar el 100% del valor del contrato de acuerdo con el presupuesto asignado
Nos. DE FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO:	CUENTA DE COBRO MES DE FEBRERO
VALOR A PAGAR:	$ 3.807.172,61

				DD/MM/AA		
APROBACIÓN PÓLIZA	**No**	M-100250445 ANEXO 1 M-100061411 ANEXO 1	Fecha:	19/12/2024 19/12/2024		
AFECTAR COMPROMISO PRESUPUESTAL	**No**	5425	Fecha:	03/01/2025	Vr. $	3.807.172,61
REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO		5425		03/01/2025		57.600.000

NOMBRE DEL SUPERVISOR O SU DELEGADO	ROSEMBERG CARREÑO SANTOS
No. CÉDULA DEL SUPERVISOR:	1.098.774.763
CARGO DEL SUPERVISOR:	ASISTENTE II
DEPENDENCIA:	GRUPO TRANSPORTES **TEL. Ext.:** 6076854566 EXT 72307
CORREO ELECTRÓNICO DEL SUPERVISOR	rosemberg.carreno@fiscalia.gov.co
FIRMA DEL SUPERVISOR	**FECHA:** 10-mar-25

OBSERVACIONES:

RECEPCIÓN INFORME DE SUPERVISIÓN **No. De Folios**

RADICADO:

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