"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. | 4 | | | | | | | | |
| 1.2 | Período del informe | Del | 01 | 03 | 2024 | Al | 31 | 03 | 2025 | |
| 1.3 | Contrato # | FGN-RNO-0108 | Fecha | 17 | 12 | 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 | 23 | 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)* | | |
| LUZ MARINA RINCON CRISTIANO | | | |
| 2.2 | Dependencia | 2.3 | Número de Extensión o teléfono |

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| GRUPO SECCIONAL DE APOYO NORORIENTAL ARAUCA | | | 8859831 EXTENSION 70024 |
| **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 | CUARENTA Y CUATRO MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y DOS MIL ($ 44.262.000) | | | | Pesos M/CTE |
| **3.2** | **Vigencias futuras** | **SI** | **X** | **NO** | |

**Cuadro 1 – Vigencias Futuras**

| AÑO | NÚMERO | VALOR |
|---|---|---|
| 2025 | 2224 | 26.400.000 |
| 2026 | 2224 | 15.862.000 |
| **TOTAL** | | **42.262.000** |

*(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 | 4/04/2024 |
| 5225 | 3/01/2025 |

*(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 | | |
|---|---|---|---|
| 527624 | **18** | **12** | **2024** |
| 5625 | **03** | **01** | **2025** |

*(Agregar tantas filas como se requieran)*

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

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **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)**

**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 |
|---|---|---|---|---|
| 26/12/2024 | $44.262.000,00 | $0 | $1.631.843,14 | $42.630.156,86 |
| 31/01/2025 | $44.262.000,00 | $1.631.843,14 | $1.522.116,60 | 41.108.040,26 |
| 28/02/2025 | $44.262.000,00 | $3.153.959,74 | $1.459.719,30 | 39.648.320,96 |
| 31/03/2025 | $44.262.000,00 | $4.613.679.04 | $205.863.90 | 39.442.457.06 |

*(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** | 10.88% |
| (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)* | |

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

**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 | 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**

| 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. 04
- Factura Electrónica IVCE61484
- Certificación de aportes al sistema general de seguridad social y aportes parafiscales marzo.

| 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 el servicio de tecno mecánicas solicitadas 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-0108-2024 de fecha 17/12/2024.

**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** | | **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** | | |
| LUZ MARINA RINCON CRISTIANO | | | 68287190 | | |
| **Ciudad** | ARAUCA | **fecha** | **11** | **04** | **2025** |

| | **Nombre** | **Firma** | **Fecha** |
|---|---|---|---|
| **Proyectó** | LUZ MARINA RINCON CRISTIANO | | 11/04/2025 |
| **Revisó** | | | |

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

Ivesur Colombia
Centros de Diagnóstico Automotor
Su seguridad / Nuestro éxito

VIGILADO SuperTransporte

CUFE: 533bcb4c216cf25b0f265d720fecbe267f08f7bcb969209fa78fde093a5ef6e997660b792378a661dd057c3b3a07667f

**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 Mandatos bienes 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. IVCE61484**

| F. Elaboración: | F. Vencimiento: |
|---|---|
| 2025-04-03 | 2025-05-03 |

CLIENTE: FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN REGIONAL NORORIENTAL
NIT: 800187569
DIRECCIÓN: Calle 22 16-74 Barrio Córdoba
TELEFONO: 8859831 ex

FECHA GENERACIÓN:2025-04-03 16:17:09-05:00
FECHA EXPEDICIÓN: 2025-04-03 11:32:17
CÓDIGO CLIENTE:
CIUDAD: Arauca

**ORDEN DE SERVICIO/COMPRA:** TLL07C

| ITEM | FECHA Servicio | SERVICIOS Prestados | CANTIDAD | ORDEN Servicio | PLACA Vehiculo | VALOR Unitario | IVA | VALOR IVA | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 20/03/2025 | RTMyEC Motos y Ciclomotores | 1 | TLL07C | TLL07C | 126,610 | 19% | 24,056 | 126,610 |
| 2 | | RUNT (NIT: 901.581.627-08) | 1 | | | 4,900 | 0% | 0 | 4,900 |
| 3 | | SICOV (CI2 NIT: 830.056.149-0) | 1 | | | 26,677 | 0% | 0 | 26,677 |
| 4 | | IVA SICOV (CI2 NIT: 830.056.149-0) | 1 | | | 5,069 | 0% | 0 | 5,069 |
| 5 | | RECAUDO (R.E/SERV-NIT: 900.084.777-9) | 1 | | | 8,279 | 0% | 0 | 8,279 |
| 6 | | IVA RECAUDO (R.E/SERV-NIT: 900.084.777-9) | 1 | | | 1,573 | 0% | 0 | 1,573 |
| 7 | | FONDO NAL. SEGURIDAD VIAL (NIT: 900.852.998-5 | 1 | | | 8,700 | 0% | 0 | 8,700 |

**Observaciones:** #$29-01-01-04;FGN-RNO-0013-2024;luz.rinconc@fiscalia.gov.co#$

Total Importe: 175,166

**Forma de Pago:** Consignación bancaria

| | |
|---|---|
| **Base Imponible:** | 126,610.00 |
| IVA 19,00% | 24,055.90 |
| **SUBTOTAL** | 150,665.90 |
| Recaudo Terceros | 55,198.00 |
| **TOTAL FACTURA** | 205,863.90 |
| Ret. Fte. 0.00 % | 0 |
| Ret. IVA 0.00 % | 0 |
| Ret. ICA 0.00 % | 0 |
| **NETO A PAGAR** | **205,863.90** |

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

Recibido:
Fecha:

**Bogotá** **Medellín** **Cali** **Barranquilla** **Ibagué**

**ORIGINAL**

(Esdinamico - Nit. 900.984.424)

Proveedor Tecnologico Autorizado: Esdinamico SAS Nit: 900.984.424-6 Software: Estupendo

1/1

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 (03) días del mes de Abril 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

Cels: 3007477359- 3014097308 • Email: comercial@grupogerencial.com
Colombia • Ecuador • Costa Rica

| FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN | PROCESO GESTIÓN FINANCIERA<br>**FORMATO RECIBO A SATISFACCIÓN** | Código: FGN-AP06-F-18<br>Versión : 02 |
|---|---|---|

**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-0108 **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** 900081357-5

**CORREO ELECTRÓNICO DEL BENEFICIARIO** info@ivesurcolombia.com

**PERIODO DEL SERVICIO:** DESDE 1 DEMARZO DE 2025 AL 21 DE MARZO DE 2025

**OBJETO:** PRESTAR EL SERVICIO DE REVISION TECNICO MACANICA Y DE EMISION DE GASES CONTAMINANTES, PARA EL PARQUE AUTOMOTOR DE LA FISCALIA GENERAL DE LA NACION REGIONAL NORORIENTAL, SECCIONAL ARAUCA

**PLAZO DE EJECUCIÓN** DESDE 23 DE DICIEMBRE DE 2024 AL 31 DEJULIO DE 2026

**CONCEPTO DE PAGO:** (Según clausula forma de pago) SERVICIO DE REVISION TECNOMECANICA Y DE EMISION DE GASES CONTAMINANTES SOLICITADAS EN EL MES DE FEBRERO 2025

**Nos. DE FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO:** FACTURA ELECTRONICA: IVCE61484

**VALOR A PAGAR:** $205,863,90

| | | | DD/MM/AA | | |
|---|---|---|---|---|---|
| APROBACIÓN PÓLIZA | **No** | M-10025042 9 | Fecha: 20/12/2024 | | |
| AFECTAR COMPROMISO PRESUPUESTAL | **No** | 5225 | Fecha: 03/01/2025 | Vr. $ | 26,400,000.00 |
| REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO | **No.** | 5625 | Fecha: 03/01/2025 | Vr. $ | 26,400,000.00 |

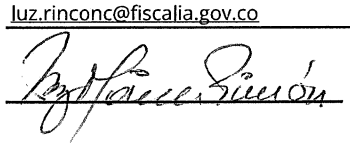
**NOMBRE DEL SUPERVISOR O SU DELEGADO** LUZ MARINA RINCON CRISTIANO

**No. CÉDULA DEL SUPERVISOR:** 68,287,190

**CARGO DEL SUPERVISOR:** TECNICO I

**DEPENDENCIA:** GRUPO SECCIONAL DE APOYO - ARAUCA **TEL. Ext.:** 8859831 - 70024

**CORREO ELECTRÓNICO DEL SUPERVISOR** luz.rinconc@fiscalia.gov.co

**FIRMA DEL SUPERVISOR**  **FECHA:** 11-abr-25

**OBSERVACIONES:**

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

RADICADO:

sa en la Intranet. Su impresión o descarga se considera una Copia No Controlada. Para ver el documento controlado ingrese al BIT