	INFORME PERIÓDICO DEL SUPERVISOR (Para Contratos diferentes la prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión)	**Código:** GC-FT-65 **Versión:** 3 **Página:** 1 de 1 **Vigente Desde:** 23/11/2021

1. Datos generales

Número del Contrato o Convenio	IDIGER-174-2025							**Fecha suscripción contrato o convenio::**	30/5/2025		
Tipo de contrato	Prestación de Servicios							**Nombre o Razón Social del Contratista:**	Tecnimotor Repuestos Rectificadora sas		
Plazo de Ejecución (meses)	SEIS (6)MESES							**Número de Cédula o NIT:**	800.057.113-1		
Periodo del Informe:	1	7	2025	al	31	7	2025	**Nombre del Representante Legal:** **(Quien en tenga la facultad en el periodo)**	Juan Carlos De los Rios Gomez		
Interventor (si Aplica)	N/A							**Número de Cédula o NIT:** **Nombre del Representante Legal:** **(Quien en tenga la facultad en el periodo)**	CC 79.634.707		
Cargo del Supervisor (1) del IDIGER **(según cláusula de supervisión del contrato/convenio)**	Subdirectora Corporativa							**Nombre Supervisores de otras entidades (cooperantes) - (Si aplica)**	N/A		
Cargo del Supervisor (2) del IDIGER **(según cláusula del supervisor del contrato/convenio) Si Aplica**	N/A							**Cargos supervisores de otras entidades (Si Aplica)**	N/A		
Cargo Apoyo a la Supervisión del IDIGER	N/A										

Objeto Contractual:

PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO CON SUMINISTRO DE REPUESTOS Y MANO DE OBRA PARA LOS VEHÍCULOS QUE CONFORMAN EL PARQUE AUTOMOTOR DE LA ENTIDAD.

2. Información presupuestal y plazo de ejecución

Valor Inicial del contrato/convenio	$ 10.000.000	**Aporte IDIGER**	Valor CDP	$ 10.000.000	Número CDP	258	Fecha CDP	7/5/2025	Fuente de Recursos	O230117459920240216 Implementación de acciones de fortalecimiento institucional para mejorar el desempeño institucional del IDIGER en el Distrito Capital Bogotá D.C.
			Valor RP	$ 10.000.000	Número RP	345	Fecha RP	3/6/2025		
		Aporte FONDIGER	Valor CDP		Número CDP		Fecha CDP		Fuente de Recursos	
			Valor RP		Número RP		Fecha RP			
Plazo Inicial de Ejecución (meses)	6	**Valor Total**	$ 10.000.000							
		Aporte Cooperante/Parte Conviniente (Dinero/Especie) Según Aplique			**Descripción**					
		Valor Total	$ 10.000.000							

2.1 Adiciones y Prórrogas

Valor Adición No. 1 del contrato/convenio		**Aporte IDIGER**	Valor CDP		Número CDP		Fecha CDP		Fuente de Recursos	
			Valor RP		Número RP		Fecha RP			
		Aporte FONDIGER	Valor CDP		Número CDP		Fecha CDP		Fuente de Recursos	
Cantidad de meses de prórroga 1			Valor RP		Número RP		Fecha RP			
		Subtotal	$ 0							
		Valor Total (Inicial + Adición 1)	$ 10.000.000							
		Aporte Cooperante/Parte Conviniente (Dinero/Especie) Según Aplique			**Descripción**					
Cantidad Total de meses (Total plazo de ejecución)	6	**Valor Total**	$ 10.000.000							

Si tiene mas de dos adiciones y prórrogas inserte las casillas necesarias

2.2 Disminuciones (Cuando Aplique)

Fecha Documento Disminución:	N/A	**Valor disminución :**	N/A

Descripción del motivo de la disminución

NOVEDADES DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL

2.3 VALOR TOTAL Y PLAZO TOTAL MAS MODIFICACIONES

Cantidad de Adiciones **(Sume la cantidad de adiciones realizadas)**	0	**Valor Total de Contrato/Convenio** **(Valor Inicial + Valor total de las Adiciones)**	$ 10.000.000	**Plazo Total de Ejecución** **(Cantidad de meses Inicial + Cantidad de mese prórrogas)**	0

2.4. Anticipo (Si Aplica)

Valor Anticipo (Si Aplica)	N/A	Porcentaje de Amortización (Si Aplica)	N/A	Fecha Pago del Anticipo	dd	mm	aaa	

3. Información relacionada con la contratación derivada

(Este aparte sólo debe diligenciarse en el evento de existir contratación derivada. Se debe allegar la relación de la misma y el estado que reporte la entidad que adelante la contratación derivada en caso que no sea directamente el IDIGER O IDIGER - FONDIGER)

El supervisor certifica la existencia de contratación derivada del Contrato (Convenio) No. 173 de 2023, consistente en 1 (cantidad) contratos, suscritos por TALLERES EL NORTE S.A.S. (contratante), con el fin dePRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO CON SUMIISTRO DE REPUESTOS Y MANO DE OBRA PARA LOS VEHÍCULOS QUE CONFORMAN EL PARQUE AUTOMOTOR DE LA ENTIDAD (objeto). De igual manera allega relación de dicha contratación, en 0 folios, en la cual se identifica el número de contrato, la fecha de suscripción, el contratista, el objeto, la duración, el valor, observaciones generales y la certificación expresa del Contratante de que dicha contratación derivada se encuentra finalizada y/o liquidada, y de que todos sus contratistas se encuentran a paz y salvo por todo concepto.

4. Certificaciones para pagos suscritas por el supervisor

Periodo certificado	Fecha de certificación	Valor pagado	Observaciones
01 DE JUNIO 2025 AL 30 DE JUNIO 2025	24/7/2025	1.036.002	FACTURA EN PROCESO DE PAGO LC 17539-17542-17543
01 JULIO 2025 AL 31 DE JULIO 2025	19/8/2025	1.092.932	FACTURA EN PROCESO DE PAGO LC 17571-17572

5. Pagos Efectuados

Número de pago/desembolso	Valor de desembolso (BEGÚN FORMA PACTADA)	Fecha y número de la orden de pago correspondiente	Observaciones (si el valor pagado fue diferente al pactado en la minuta, describir breve justificación, descuentos y concepto de los mismos)

6. Descuentos/Liberaciones/Reducciones al valor (si aplica)

Fecha Descuento/Liberación/Reducción	Valor Descuento/Liberación/Reducción	Concepto Descuento/Liberación/Reducción
TOTAL		

7. Reintegros efectuados (si aplica)

Fecha reintegro	Valor reintegro	Comprobante reintegro	Concepto reintegro

8. Garantías

Amparos	Compañía aseguradora	No. de póliza	Vigencia			
			Desde (Dia/ mes/ año)	hasta (Dia/ mes/ año)	Fecha aprobación (Dia/ mes/ año	Valor del amparo
Cumplimiento del contrato	SEGUROS MUNDIAL	BCH-100043572	30/5/2025	15/6/2026	5/6/2025	1.000.000
Prestaciones Sociales			30/5/2025	15/12/2028	5/6/2025	500.000
Calidad del servicio			30/5/2025	15/6/2026	5/6/2025	1.000.000
Correcto Funcionamiento			30/5/2025	15/12/2028	5/6/2025	1.000.000

MODIFICACIÓN 1

Amparos	Compañía aseguradora	No. de póliza	Vigencia			
			Desde (Dia/ mes/ año)	hasta (Dia/ mes/ año)	Fecha aprobación (Dia/ mes/ año	Valor del amparo

Si se presentan más prórrogas, incluir más filas para éstas.

9. Seguimiento a matriz de riesgos

Luego del seguimiento detectó alguno con alta probabilidad de ocurrencia?	Si	X	No	

Registre cual(es) riesgo(s) detectó con alta probabilidad de ocurrencia:

Observaciones adicionales:

Si hay algún riesgo que se materializó o que tiene alta probabilidad de ocurrencia debe informarse a la Oficina Asesora Jurídica.

10 REFERENTE AL SEGUIMIENTO TÉCNICO: Información de seguimiento técnico del contrato, así como análisis respecto del cronograma o avance inicialmente pactado (evidencia de posibles retrasos, vicisitudes, dificultades), (estado % de terminados, en ejecución, pendientes por ejecutar, pagos pendientes y/o en curso etc.).

11. Verificación Pago al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales.

La supervisión y/o interventoria verifico el cumplimiento del contratista de sus obligaciones con el Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales conforme a los documentos (planillas, pagos, certificaciones) allegados por el contratista en cumplimiento de lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 de 2002: "(....) verificar y dejar constancia del cumplimiento de las obligaciones del contratista frente a los aportes mencionados durante toda su vigencia, estableciendo una correcta relación entre el monto cancelado y las sumas que debieron haber sido cotizadas. (...) Cuando la contratación se realice con personas jurídicas, se deberá acreditar el pago de los aportes de sus empleados, a los sistemas mencionados mediante certificación expedida por el revisor fiscal(...)" Nota: Esta verificación se hará cada vez que exista pago a favor del contratista, dependerá de la forma de pago pactada.

Fecha emisión de Informe 19 / 8 / 2025

Firma

Nombre Supervisor y/o Interventor: OLGA YAMILE GONZALEZ FORERO

Cargo Supervisor: SUBDIRECTORA CORPORATIVA

Firma

Nombre Apoyo a la Supervisión: JOSSE ESTEBAN REYES PEREZ

Cargo o Contrato: PROFESIONAL-CONTRATISTA

Firma

Nombre Apoyo a la Supervisión (Componente Financiero: en caso que haya sido designado) o el que aplique

Cargo o Contrato

Firma

Nombre Apoyo a la Supervisión (Componente Juridico: en caso que haya sido designado)) o el que aplique

Cargo o Contrato

Nota: Si se requiere la firma de más personas que intervinieron en el ejercicio de supervisión, se podrán incluir.