"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.**			**10**					
1.2	**Período del informe**	**Del**	**1**	**12**	**2025**	**Al**	**22**	**12**	**2025**
1.3	**Contrato #**	FGN RCS 0180-2024	**Fecha**	**11**	**12**	**2024**	**Tipo de Contrato**	PRESTACION DE SERVICIOS	
1.4	**Objeto**								
contratar el servicio de mantenimiento preventivo y correctivo (incluidos repuestos, mano de obra, técnica, civil y eléctrica, así como todos los trabajos que sean necesarios para la puesta en funcionamiento), para los equipos de aire acondicionado de diferentes marcas, tipos y capacidad que se encuentren al servicio en las sedes de las seccionales que conforman la regional de apoyo centro sur de la fiscalía general de la nación por grupos- grupo i Tolima.									
1.5	**Nombre del contratista**								
GOURIYU SISTEMS S.A.S									

1.6	**Cédula o NIT**	**1.7**	**Correo electrónico**
900.738.226		gouriyu.sistems@gmail.com	
1.8	**Dirección**	**1.9**	**Teléfono**
CRA 81 No. 24 - 127 LOCAL 103 CARTAGENA		3145247124	

1.10	**Fecha de Inicio**	11	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		Fecha	D	M	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)*
CAMILA RODRIGUEZ VARGAS	

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

2.2	**Dependencia**	**2.3**	**Número de Extensión o teléfono**
BIENES		86072	
2.4	**Correo electrónico**	Camila.rodriguez@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)*		
2.6	**Dependencia**	**2.7**	**Número de Extensión o teléfono**
2.8	**Correo electrónico**		

3.	**RESUMEN FINANCIERO**				
3.1	**Valor inicial del contrato**				
Es hasta por la suma de	$325.223.378				Pesos M/CTE
3.2	**Vigencias futuras**	**SI**		**NO**	

Cuadro 1 - Vigencias Futuras

AÑO	NUMERO	VALOR
2024	12424	$16.012.975
2025	6825	$193.155.900
TOTAL		**$209.168.875**

(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
12424	2024-08-24
6825	2025-01-03
21525	2025-11-12

(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

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

720224	**06**	**12**	**2024**
6825	**03**	**01**	**2025**
316325	**12**	**11**	**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
27/12/2024	$325.223.378	0	10866156	$314.357.222,00
31/12/2024	LIBERACION		$ 5,146,819	
31/01/2025	$ 325,223,378	$ 16,012,975	$ 19,591,586	$ 289,618,817
28/02/2025	$ 325,223,378	$ 35,604,561.00	$ 20,209,961.11	$ 269,408,856
31/03/2025	$ 325,223,378	$ 55,814,522.11	$ 20,011,182.65	$ 249,397,673
30/04/2025	$ 325,223,378	$ 75,825,704.76	$ 8,344,712.65	$ 241,052,961
31/05/2025	$ 325,223,378	$ 84,170,417.41	$ 4,947,078.00	$ 236,105,883
8/08/2025	$ 325,223,378	$ 89,117,495.41	51,643,489.00	$ 184,462,394
16/09/2025	$ 325,223,378	$ 140,760,984.41	26,008,746.00	$ 158,453,648
21/10/2025	$ 325,223,378	$ 166,769,730.41	26,993,235.51	$ 131,460,412
11/11/2025	ADICION		24,013,124.00	
16/12/2025	$ 349,236,502	$ 193,762,965.92	27,625,942.00	$ 127,847,594
22/12/2025	$ 349,236,502	221,388,907.92	11,793,091.00	$ 116,054,503

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

(Agregar tantas filas como se requieran)				

3.7	Histórico de Modificaciones Contractuales					
Fecha	**Modificatorio Número**	**Adición Número**	**Prórroga Número**	**Suspensión Número**	**Reanudación Número**	**Descripción**
11/11/2025		1				Con el fin de suplir la necesidad de garantizar condiciones adecuadas para el desarrollo de las actividades misionales y el bienestar de los servidores, se requiere realizar una adición presupuestal que permita atender las necesidades identificadas en materia de climatización. Esta solicitud obedece a los resultados de las revisiones y adecuaciones recientes, en las cuales se evidenció la necesidad de contar con nuevos equipos que aseguren el adecuado funcionamiento de las instalaciones y la continuidad de las labores institucionales. Se adiciona el contrato FGN RCS 0180-2024y así: VEINTICUATRO MILLONES TRECE MIL CIENTO VEINTICUATRO PESOS M/CTE ($24.013.124).
(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	66,76%

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

(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 (%)	58%

(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	01	12	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

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

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):

- Soporte de recibo de ingreso a almacén.
- Soporte documental donde se evidencie la prestación del servicio objeto del contrato.
- Documentos o actas suscritas en virtud del recibo del bien o servicio prestado a entera satisfacción de cada una de las entregas.
- Listas de asistencia a la trasferencia de conocimientos o capacitación.
- Certificaciones de aportes al sistema general de seguridad social y aportes parafiscales.

Informes anexos	**SI**	**X**	**NO**		**N/A**	
Tipo y detalle del informe:	CERTIFICACION PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y DE PARAFISCALES					

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

Justifique su respuesta: (Espacio de obligatorio diligenciamiento)

El contratista cumplió con prestar el servicio de mantenimiento preventivo y correctivo en las sedes de la Regional Centro Sur.

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

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	

Justifique la calificación: (Espacio de obligatorio diligenciamiento)

N/A

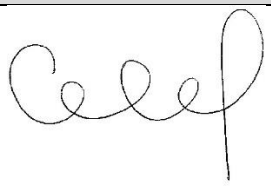
OBSERVACIONES *(Espacio destinado para aclarar o adicionar datos relevantes del contrato que no fueron registrados en el presente informe)*

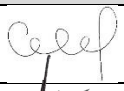
Conforme al Oficio de Asignación de Funciones de Supervisión No. 31500-5452, se informa que a partir del 24 de julio de 2025 me fueron asignadas las funciones de supervisión del contrato en mención.

Se anexa: CERTIFICACION PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y DE PARAFISCALES

Hasta el informe de supervisión inmediatamente anterior, los valores de ejecución del contrato se venían presentando conforme a los registros acumulados a la fecha. No obstante, por recomendación del área contractual, y con el fin de garantizar la consistencia, exactitud y trazabilidad de la información financiera, en el presente informe se reajustan y presentan nuevamente los valores de ejecución, teniendo en cuenta las liberaciones efectuadas, las cuentas efectivamente radicadas en financiera, los valores reportados en cada periodo y la adición contractual aprobada, de manera que los saldos pendientes por ejecutar reflejen fielmente la realidad del contrato.
En consecuencia, los valores aquí relacionados sustituyen los reportados en informes anteriores y se presentan con el propósito expreso de que, al momento de la liquidación del contrato, los valores ejecutados, liberados y pendientes coincidan exactamente con los registros financieros y contractuales, evitando diferencias o ajustes posteriores.

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

FIRMA RESPONSABLES					
 Interventor (es) / Supervisor (es)					
Nombre			**Cedula**		
Camila Rodriguez Vargas			1136880392		
Ciudad	Ibagué	**fecha**	22	12	25

	Nombre	Firma	Fecha
Proyectó	Camila Rodriguez Vargas		23/12/2025
Revisó	Estefani Cardona Montes		23/12/2025

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