"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.**			**11**					
1.2	**Período del informe**	**Del**	**22**	**12**	**2025**	**Al**	**10**	**02**	**2026**
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
2026	7326	$116.054.503
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
7326	2026-01-02

(Agregar tantas filas como se requieran)

3.4	Número y fecha de registro presupuestal

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

Cuadro 3 – Registro Presupuestal

No. De Registro Presupuestal	Fecha de expedición de Registro Presupuestal		
720224	06	12	2024
6825	03	01	2025
316325	12	11	2025
7326	02	01	2026

(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

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

22/12/2025	$ 349,236,502	221,388,907.92	11,793,091.00	$ 116,054,503
10/02/2026	$ 349,236,502	233,181,999	61,995,926	54,058,577
(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:

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

(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	84.5%

(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 (%)	73.6%

(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	02	02	2026

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			

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

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):

- 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

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

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

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

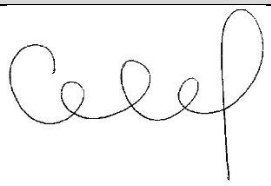
OBSERVACIONES *(Espacio destinado para aclarar o adicionar datos relevantes del contrato que no fueron registrados en el presente informe)*

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

Se hace observación en el informe de supervisión No 10, ya que 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**	11	02	26

	Nombre	Firma	Fecha
Proyectó	Camila Rodriguez Vargas		11/02/2026
Revisó	Hernan Torres Avila		12/02/2026

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