

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

CN: Contrato                       RS: Resolución                       CM: Caja Menor  
 CNA: Contrato Adicional                       SPC: Servicios Públicos

No. **Orden de Compra 125120**                      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: BIGPASS S.A.S.

CÉDULA O NIT: 800.112.214 - 2

CORREO ELECTRÓNICO DEL BENEFICIARIO: cce-co@edenred.com

PERIODO DEL SERVICIO: 01 de septiembre de 2024 al 15 de septiembre de 2024

OBJETO: SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE EN CATEGORÍA A Y C MEDIANTE ACUERDO MARCO PARA EL SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE NACIONAL III CCE - 326 - AMP - 2022 PARA EL PARQUE AUTOMOTOR, MAQUINARIA DE COMBUSTIÓN DE LAS SECCIONALES TOLIMA, HUILA Y PUTUMAYO DE LA SUBDIRECCIÓN REGIONAL CENTRO SUR Y VEHÍCULOS INSTITUCIONALES EN TRÁNSITO DE LA FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN.

PLAZO DE EJECUCIÓN: 04 de marzo de 2024 al 31 de noviembre de 2024

CONCEPTO DE PAGO: (Según cláusula forma de pago) Se encuentran descritas en la cláusula DIEZ (10) del ACUERDO MARCO DE PRECIOS

Nos. DE FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO: BPJP 125291

VALOR A PAGAR: \$ 10.186.236

|                                      | No. | Según Acuerdo Marco | Fecha:            | Según Acuerdo Marco | Vr. \$                |
|--------------------------------------|-----|---------------------|-------------------|---------------------|-----------------------|
| AFECTAR COMPROMISO PRESUPUESTAL      | No. | <u>137924</u>       | <u>28/02/2024</u> |                     | <u>10.186.236,00</u>  |
| REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO | No. | <u>137924</u>       | <u>28/02/2024</u> |                     | <u>207.000.000,00</u> |

NOMBRE DEL SUPERVISOR O SU DELEGADO: LEONARDO JAVIER NIVIA RUIZ

No. CÉDULA DEL SUPERVISOR: 93.377.783

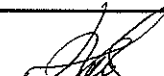
CARGO DEL SUPERVISOR: Profesional de Gestión II

DEPENDENCIA: SUBDIRECCIÓN REGIONAL DE APOYO CENTRO SUR - GRUPO TRANSPORTES TEL. Ext.: (608) 2739853

CORREO ELECTRÓNICO DEL SUPERVISOR: leonardo.nivia@fiscalia.gov.co

FIRMA DEL SUPERVISOR: \_\_\_\_\_ FECHA: 17/09/2024

OBSERVACIONES: EL CONTRATISTA PRESENTÓ FACTURACIÓN ELECTRÓNICA PARA EL TRÁMITE DE LA PRESENTE CUENTA

RECEPCIÓN INFORME DE SUPERVISIÓN:  No. De Folios 17

RADICADO: \_\_\_\_\_

BigPass Edenred

Big Pass S.A.S.
Una empresa Edenred
NIT. 800.112.214-2

FACTURA
ELECTRÓNICA
DE VENTA

FECHA DE EMISIÓN

Table with columns: No. Factura, Día, Mes, Año. Values: BPPJ 126291, 16, 09, 2024.

Table with columns: FECHA DE VENCIMIENTO, Día, Mes, Año. Values: 16, 10, 2024.

Total Items: 2

Bogotá D.C Calle 72 No. 10-07 Oficina 201
Línea telefónica Bogotá (1) 3191100 Fijos Nacionales 01 8000 121250
serciente-co@edenred.com www.bigpass.com.co

Vendido a
FISCALIA GENERAL DE LA NACION SECCIONAL IBAGUE
NIT 800187590 - 9
LEONARDO NIVIA
TR 1 SUR #47 02 ZONA INDUSTRIAL EL PAPAYO ,IBAGUE
IBAGUÉ 3005600959

Despachado a
FISCALIA GENERAL DE LA NACION SECCIONAL IBAGUE
NIT 800187590 - 9
LEONARDO NIVIA
TR 1 SUR #47 02 ZONA INDUSTRIAL EL PAPAYO ,IBAGUE
IBAGUÉ 3005600959



Información Fiscal
RESPONSABLE DE IVA, GRANDES CONTRIBUYENTES ICA, ACTIVIDAD ECONOMICA ICA 8299 BOGOTÁ, NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES DIAN, SOMOS AUTORRETENEDORES Según Resolución N° 008187 del 27 de Septiembre de 2013. AUTORIZACIÓN NUMERACIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DIAN No. 18764061896670 DEL 14 DE DICIEMBRE DE 2023 POR UNA VIGENCIA DE 12 MESES DEL BPPJ-103828 AL BPPJ-1000000



16/09/2024 6:28 PM

Table with columns: ORDEN DE PEDIDO, FECHA PEDIDO, No. ORDEN DE COMPRA, REFERENCIA CONTRATO, FORMA DE PAGO. Values: Orden: 934650/Pedido: 3020665, 16/09/2024, 125120, FISCALIA TOLIMA ODC 125120, CREDITO 30 DIAS - ACUERDO MUTUO

Table with columns: CONTACTO COMERCIAL, MONEDA. Values: CLAUDIA DANIELA AYALA GARCIA, COP

NOTAS IMPORTANTES Esta factura electrónica se asimila a una letra de cambio de acuerdo con el Art. 774 del Código de Comercio. Exenta de timbres según ley 276. El incumplimiento en el pago de esta factura posterior a la fecha de vencimiento generará intereses moratorios a la tasa máxima permitida por la ley de acuerdo al artículo 884 del código de comercio y según la resolución de la Superintendencia financiera de Colombia. Los datos personales aquí consignados serán tratados en los términos de la ley 1561 de 2012 y de acuerdo con la política de tratamiento de Datos Personales y Corporativos de BigPass S.A.S.

Table with columns: REFERENCIA, CÓDIGO, DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO O SERVICIO, CANT., VALOR UNIT., SUBTOTAL. Values: REF3018, 9, VALOR SOLICITADO EN TICKET CAR CARD, 1 UND, 10,042,824, 10,042,824

VALORES FACIALES

OBSERVACIONES
#\$29-01-01-L02;ORDEN-COMPRA-125120-
;leonardo.nivia@fiscalia.gov.co#\$CONSUMO DEL 1-15 SEPTIEMBRE 2024 ODC 125120

Nota: Teniendo en cuenta el acuerdo comercial suscrito por las partes (Cliente y BigPass S.A.S.) el valor facial este desde ser entendido como un ingreso para tercero. Por ello NO se debe efectuar retención alguna sobre este concepto. Las retenciones solo deben liquidarse sobre el valor facturado por concepto de comisión que viene siendo la base gravable para las retenciones.

Table with columns: SUBTOTAL RECIBIDO PARA TERCEROS, OTROS CONCEPTOS, TOTAL INGRESO RECIBIDO PARA TERCEROS (1). Values: \$ 10,042,824, \$ 0, \$ 10,042,824

Table with columns: REFERENCIA, CÓDIGO, DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO O SERVICIO, CANT., VALOR UNIT., SUBTOTAL, DESC. COMERCIAL, VALOR TOTAL, %IVA. Values: REF2002, 9, COMISION EN PEDIDO TICKET CAR CARD 1,200%, 1 UND, 120,514, 120,514, 0, 120,514, 19.0

INGRESOS PARA BIG PASS S.A.S.

OBSERVACIONES

Table with columns: SUBTOTAL, DESCUENTOS COMERCIALES (-), SUBTOTAL NETO (GRAVABLE), TOTAL IVA, RETE IVA (-), RETE ICA (-), TOTALES (2). Values: \$ 120,514, \$ 0, \$ 120,514, \$ 22,898, \$ 0, \$ 0, \$ 10,186,236

VALOR EN LETRAS DIEZ MILLONES CIENTO OCHENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS TREINTA Y SEIS

VALOR A PAGAR A BIG PASS S.A.S. (1+2) \$ 10,186,236

Table with columns: ELABORADO POR, VERIFICADO POR, FECHA DE RECEPCIÓN, RECIBÍ A SATISFACCIÓN. Values: 17 09 2024

Table with columns: CONTROL INTERNO, ENCARGADO DE RECEPCIÓN, NOMBRE LEGIBLE, FIRMA Y SELLO. Values: Leonardo Javier Nivia Ruiz, C.C/NIT

Table with columns: FORMA DE PAGO, Botón de pagos en nuestro portal de transacciones para clientes en portal.bigpass.com.co/clientes, Banco de Bogotá Cta. Ahorros 049-10152-0, Banco de Occidente Cta. Ahorros 264806753, Banco de Bogotá Cta. Corriente 049-08690-3, Bancolombia Cta. Ahorros 17848662470, Autocuestiona sus trámites desde nuestro portal para clientes portal.bigpass.com.co/clientes

ESTA FACTURA ELECTRÓNICA ES VÁLIDA COMO ORIGINAL PARA SU TRÁMITE

Proveedor Tecnológico: Espapapel S.A.S. NIT: 860.028.500-2 Software: fact-41-y

EL BANCO DE BOGOTA

INFORMA:

Que la empresa BIG PASS SAS identificado(a) con NIT 8001122142 está vinculada al BANCO DE BOGOTA a través de la CUENTA DE AHORROS No. 049101520 desde el 24 de Julio de 2002, este producto se encuentra ACTIVO.

Esta información es confidencial, no es una recomendación de negocio y se suministra sin responsabilidad del banco, se expide el 2 de Septiembre de 2024, a solicitud del interesado, con destino a quien interese.

Atentamente,

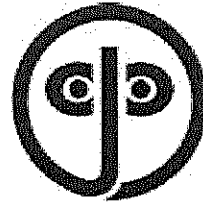


---

OLGA YANIRA OTALORA GUERRERO  
Gerencia de soluciones para el cliente  
Banco de Bogota

UNIDAD  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES**



Certificado No:

EE396198AB72616E

LA REPUBLICA DE COLOMBIA  
MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO  
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL  
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

**CERTIFICA A:  
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **BERTHA LILIANA PUENTES REYES** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1052916169 de GACHANTIVA (BOYACÁ) Y Tarjeta Profesional No 161645-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

**NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS** \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

Dado en BOGOTÁ a los 4 días del mes de Julio de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

**DIRECTOR GENERAL**

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005


Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web [www.jcc.gov.co](http://www.jcc.gov.co) digitando el número del certificado

**REPUBLICA DE COLOMBIA**  
**IDENTIFICACION PERSONAL**  
**CEDULA DE CIUDADANIA**

NUMERO: **1.052.916.169**  
**PUENTES REYES**

APELLIDOS: **BERTHA LILIANA**  
 NOMBRES:

FIRMA:





FECHA DE NACIMIENTO: **10-NOV-1987**  
**GACHANTIVA**  
 (BOYACA)  
 LUGAR DE NACIMIENTO

**1.72**      **O+**      **F**  
 ESTADURAL      G.S. RH      SEXO

**25-NOV-2005** **GACHANTIVA**  
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL  
 JOSE ALBERTO TORRES

A-0700100-00032879-F-1052916169-20110510      0027988891A 1      6771500214

Republica de Colombia  
 Ministerio de Comercio Interior y Turismo

**UNIVERSIDAD CENTRAL DE CONTADORES**  
**UNIVERSIDAD CENTRAL DE CONTADORES**  
**UNIVERSIDAD CENTRAL DE CONTADORES**

**161645-T**

**BERTHA LILIANA**  
**PUENTES REYES**  
**C.C. 1052916169**

**RESOLUCION INSCRIPCION 272**      **FECHA 01/09/2011**

**UNIVERSIDAD DE BOYACA**

PRESIDENTE

**MAURICIO ESPAÑOL LEON**





**Building a better  
working world**

Señores  
Big Pass S.A.S.  
Bogotá, D.C.

He auditado, de acuerdo con las normas de auditoría aplicables según el Decreto 2420 de 2015 y modificatorios, los estados financieros terminados al 31 de diciembre de 2023, no incluidos aquí, de Big Pass S.A.S. , identificada con NIT. 800.112.214-2. Así mismo, he desarrollado los procedimientos necesarios para cumplir con mis funciones como Revisor Fiscal.

Los registros contables no auditados, por el período de seis meses comprendido entre el 1 de marzo de 2024 y el 31 de agosto de 2024 de las Subcuentas 237005 "Aportes a entidades promotoras de salud", 237006 "Aportes a Administradoras de riesgos profesionales ARP", 237010 "Aportes al ICBF,SENA, Cajas de Compensación", 238030 "Aportes a Fondo de Pensiones y cesantías", incluyen la causación de los aportes a los sistemas de salud, riesgos laborales, pensiones y aportes a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje.

Las planillas integradas de liquidación evidencian el pago de dichos aportes por el período antes mencionado.

La información financiera y contable es responsabilidad de la Administración de la Compañía.

No estoy enterada de situaciones que impliquen cambios significativos a la información anteriormente indicada.

Esta certificación se expide por solicitud de la Compañía en cumplimiento del artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y modificatorias, y no debe ser utilizada para ningún otro propósito.

BERTHA  
LILIANA  
PUENTES REYES  
Firmado digitalmente  
por BERTHA LILIANA  
PUENTES REYES  
Fecha: 2024.09.03  
12:07:16 -05'00'  
Bertha Liliána Puentes Reyes  
Revisor Fiscal  
Tarjeta Profesional 161645-T  
Designada por Ernst & Young Audit S.A.S. TR-530

Bogotá, D.C.  
3 de septiembre 2024

Ernst & Young Audit S.A.S.  
Bogotá D.C.  
Carrera 11 No 98 - 07  
Edificio Pijao Green Office  
Tercer Piso  
Tel. +57 (601) 484 7000

Ernst & Young Audit S.A.S.  
Medellín - Antioquia  
Carrera 43A No. 3 Sur-130  
Edificio Milla de Oro  
Torre 1 - Piso 14  
Tel: +57 (604) 369 8400

Ernst & Young Audit S.A.S.  
Cali - Valle del Cauca  
Avenida 4 Norte No. 6N - 61  
Edificio Siglo XXI  
Oficina 502  
Tel: +57 (602) 485 6280

Ernst & Young Audit S.A.S.  
Barranquilla - Atlántico  
Calle 77B No 59 - 61  
Edificio Centro Empresarial  
Las Américas II Oficina 311  
Tel: +57 (605) 385 2201



**Building a better  
working world**

Señores  
Big Pass S.A.S.  
Bogotá, D.C.

He auditado, de acuerdo con las normas de auditoría aplicables según el Decreto 2420 de 2015 y modificatorios, los estados financieros terminados al 31 de diciembre de 2023, no incluidos aquí, de Big Pass S.A.S. , identificada con NIT. 800.112.214-2. Así mismo, he desarrollado los procedimientos necesarios para cumplir con mis funciones como Revisor Fiscal.

Los registros contables no auditados, por el período de un mes comprendido entre el 1 de agosto de 2024 y el 31 de agosto de 2024 de las Subcuentas 237005 "Aportes a entidades promotoras de salud", 237006 "Aportes a Administradoras de riesgos profesionales ARP", 237010 "Aportes al ICBF,SENA, Cajas de Compensación", 238030 "Aportes a Fondo de Pensiones y cesantías", incluyen la causación de los aportes a los sistemas de salud, riesgos laborales, pensiones y aportes a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje.

Las planillas integradas de liquidación evidencian el pago de dichos aportes por el período antes mencionado.

La información financiera y contable es responsabilidad de la Administración de la Compañía.

No estoy enterada de situaciones que impliquen cambios significativos a la información anteriormente indicada.

Esta certificación se expide por solicitud de la Compañía en cumplimiento del artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y modificatorias, y no debe ser utilizada para ningún otro propósito.

BERTHA  
LILIANA  
PUENTES REYES  
Bertha Liliana Puentes Reyes  
Revisor Fiscal  
Tarjeta Profesional 161645-T  
Designada por Ernst & Young Audit S.A.S. TR-530

Firmado digitalmente  
por BERTHA LILIANA  
PUENTES REYES  
Fecha: 2024.09.03  
12:07:35 -05'00'

Bogotá, D.C.  
3 de septiembre 2024

**Ernst & Young Audit S.A.S.**  
Bogotá D.C.  
Carrera 11 No 98 - 07  
Edificio Pijao Green Office  
Tercer Piso  
Tel: +57 (601) 484 7000

**Ernst & Young Audit S.A.S.**  
Medellín - Antioquia  
Carrera 43A No. 3 Sur-130  
Edificio Milla de Oro  
Torre 1 - Piso 14  
Tel: +57 (604) 369 8400

**Ernst & Young Audit S.A.S.**  
Cali - Valle del Cauca  
Avenida 4 Norte No. 6N - 61  
Edificio Siglo XXI  
Oficina 502  
Tel: +57 (602) 485 6280

**Ernst & Young Audit S.A.S.**  
Barranquilla - Atlántico  
Calle 77B No 59 - 61  
Edificio Centro Empresarial  
Las Américas II Oficina 311  
Tel: +57 (605) 365 2201



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141046773134



(415)7707212489984(8020) 000014104677313 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 0 0 1 1 2 2 1 4

6. DV

2

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3

2

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza

2

63. Formas asociativas

1 2

65. Fondos

66. Cooperativas

68. Sin personería jurídica

69. Otras organizaciones no clasificadas

64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados

67. Sociedades y organismos extranjeros

70. Beneficio

1

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

| Documento                   | 1. Constitución | 2. Reforma      | Composición del Capital |             |
|-----------------------------|-----------------|-----------------|-------------------------|-------------|
| 71. Clase                   | 0 5             | 0 1             | 82. Nacional            | 0 %         |
| 72. Número                  | 3 1 5 9         | 6 4             | 83. Nacional público    | 0 . 0 %     |
| 73. Fecha                   | 1 9 9 0 1 0 0 9 | 2 0 1 8 0 3 2 8 | 84. Nacional privado    | 0 . 0 %     |
| 74. Número de notaría       | 3 0             |                 | 85. Extranjero          | 1 0 0 %     |
| 75. Entidad de registro     | 0 3             | 0 3             | 86. Extranjero público  | 0 . 0 %     |
| 76. Fecha de registro       | 1 9 9 6 0 1 2 3 | 2 0 1 8 1 2 1 9 | 87. Extranjero privado  | 1 0 0 . 0 % |
| 77. No. Matricula mercantil | 6 7 9 9 2 0     | 6 7 9 9 2 0     |                         |             |
| 78. Departamento            | 1 1             | 1 1             |                         |             |
| 79. Ciudad/Municipio        | 4               | 4               |                         |             |
| Vigencia                    |                 |                 |                         |             |
| 80. Desde                   | 1 9 9 6 0 1 2 3 |                 |                         |             |
| 81. Hasta                   | 2 9 9 9 1 2 3 1 |                 |                         |             |

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control  
Superintendencia de Sociedades

5

Estado y Beneficio

| Item | 89. Estado actual | 90. Fecha cambio de estado | 91. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 92. DV |
|------|-------------------|----------------------------|---|--------|
| 1    | 8 0               | 2 0 1 6 0 1 0 1            |   |        |
| 2    |                   |                            |   |        |
| 3    |                   |                            |   |        |
| 4    |                   |                            |   |        |
| 5    |                   |                            |   |        |

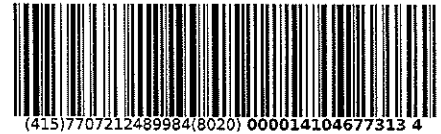
Vinculación económica

|   |  |   |         |
|---|--|---|---------|
| 93. Vinculación económica   | 94. Nombre del grupo económico y/o empresarial | 95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante        | 96. DV. |
| 2   |  | 4 9 3 3 2 2 9 7 8 0 0 0 2 1   |         |
| 97. Nombre o razón social de la matriz o controlante<br>EDENRED SA      |  |   |         |
| 170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior        | 171. País                                      | 172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP |         |
|   |  |   |         |
| 173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP |  |   |         |

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141046773134



(415)7707212489984(8020) 000014104677313 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 0 0 1 1 2 2 1 4

6. DV

2

12. Dirección seccional  
Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

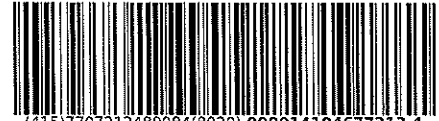
Representación

|  |                                  |  |
|--|----------------------------------|--|
| 98. Representación<br>REPRS LEGAL PRIN         | 1 8                              | 99. Fecha inicio ejercicio representación<br>2 0 2 3 0 6 2 6 |
| 100. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadaní  | 1 3                              | 101. Número de identificación<br>8 0 8 8 8 0 5 9             |
| 102. DV  | 1                                | 103. Número de tarjeta profesional                           |
| 104. Primer apellido<br>SARASTI                | 105. Segundo apellido<br>SAMPER  | 106. Primer nombre<br>CAMILO                                 |
| 107. Otros nombres                             |                                  |  |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV                          | 110. Razón social representante legal                        |
| 98. Representación<br>REPRS LEGAL SUPL         | 1 9                              | 99. Fecha inicio ejercicio representación<br>2 0 2 3 1 0 1 7 |
| 100. Tipo de documento<br>Cédula de Extranjer  | 2 2                              | 101. Número de identificación<br>3 4 6 7 8 0                 |
| 102. DV  |                                  | 103. Número de tarjeta profesional                           |
| 104. Primer apellido<br>CHIRINO                | 105. Segundo apellido            | 106. Primer nombre<br>ADRIANA                                |
| 107. Otros nombres<br>INES                     |                                  |  |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV                          | 110. Razón social representante legal                        |
| 98. Representación<br>REPRS LEGAL SUPL         | 1 9                              | 99. Fecha inicio ejercicio representación<br>2 0 2 4 0 5 0 2 |
| 100. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadan   | 1 3                              | 101. Número de identificación<br>8 0 0 3 8 9 2 0             |
| 102. DV  |                                  | 103. Número de tarjeta profesional                           |
| 104. Primer apellido<br>MORA                   | 105. Segundo apellido<br>CRIOLLO | 106. Primer nombre<br>ELMER                                  |
| 107. Otros nombres<br>FERNANDO                 |                                  |  |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV                          | 110. Razón social representante legal                        |
| 98. Representación                             |                                  | 99. Fecha inicio ejercicio representación                    |
| 100. Tipo de documento                         | 101. Número de identificación    | 102. DV  |
| 103. Número de tarjeta profesional             |                                  |  |
| 104. Primer apellido                           | 105. Segundo apellido            | 106. Primer nombre   |
| 107. Otros nombres                             |                                  |  |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV                          | 110. Razón social representante legal                        |
| 98. Representación                             |                                  | 99. Fecha inicio ejercicio representación                    |
| 100. Tipo de documento                         | 101. Número de identificación    | 102. DV  |
| 103. Número de tarjeta profesional             |                                  |  |
| 104. Primer apellido                           | 105. Segundo apellido            | 106. Primer nombre   |
| 107. Otros nombres                             |                                  |  |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV                          | 110. Razón social representante legal                        |

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141046773134



(415)7707212489984(8020) 000014104677313 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 0 0 1 1 2 2 1 4 2 6. DV Impuestos de Bogotá 12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá 14. Buzón electrónico 3 2

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

|   |  |  |   |       |
|---|--|--|---|-------|
| 111. Tipo de documento<br>Pasaporte 4 1           | 112. Número de identificación<br>1 6 C Z 8 4 0 9 4 | 113. DV                                  | 114. Nacionalidad<br>FRANCIA            | 2 7 5 |
| 115. Primer apellido<br>BOROCHOVICIUS             | 116. Segundo apellido                              | 117. Primer nombre<br>MAURO              | 118. Otros nombres                      |       |
| 119. Razón social                                 |  |  |   |       |
| 120. Valor capital del socio                      | 121. % Participación                               | 122. Fecha de ingreso<br>2 0 2 3 0 7 2 1 | 123. Fecha de retiro                    |       |
| 111. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadana 1 3 | 112. Número de identificación<br>8 0 8 8 8 0 5 9   | 113. DV                                  | 114. Nacionalidad<br>COLOMBIA           | 1 6 9 |
| 115. Primer apellido<br>SARASTI                   | 116. Segundo apellido<br>SAMPER                    | 117. Primer nombre<br>CAMILLO            | 118. Otros nombres                      |       |
| 119. Razón social                                 |  |  |   |       |
| 120. Valor capital del socio                      | 121. % Participación                               | 122. Fecha de ingreso<br>2 0 2 3 0 6 2 1 | 123. Fecha de retiro                    |       |
| 111. Tipo de documento<br>Pasaporte 4 1           | 112. Número de identificación<br>2 0 E E 0 1 3 4 9 | 113. DV                                  | 114. Nacionalidad<br>FRANCIA            | 2 7 5 |
| 115. Primer apellido<br>FRANCIS                   | 116. Segundo apellido                              | 117. Primer nombre<br>PHILIPPE           | 118. Otros nombres<br>MARC              |       |
| 119. Razón social                                 |  |  |   |       |
| 120. Valor capital del socio                      | 121. % Participación                               | 122. Fecha de ingreso<br>2 0 2 1 0 9 0 9 | 123. Fecha de retiro<br>2 0 2 2 1 1 0 1 |       |
| 111. Tipo de documento<br>Cédula de Extranjer 2 2 | 112. Número de identificación<br>3 4 6 7 8 0       | 113. DV                                  | 114. Nacionalidad<br>ARGENTINA          | 6 3   |
| 115. Primer apellido<br>CHIRINO                   | 116. Segundo apellido                              | 117. Primer nombre<br>ADRIANA            | 118. Otros nombres<br>INES              |       |
| 119. Razón social                                 |  |  |   |       |
| 120. Valor capital del socio                      | 121. % Participación                               | 122. Fecha de ingreso<br>2 0 2 3 1 0 1 7 | 123. Fecha de retiro                    |       |
| 111. Tipo de documento<br>Pasaporte 4 1           | 112. Número de identificación<br>X D A 1 3 9 4 4 3 | 113. DV                                  | 114. Nacionalidad<br>ESPAÑA             | 2 4 5 |
| 115. Primer apellido<br>SANGINES                  | 116. Segundo apellido<br>GUERRERO                  | 117. Primer nombre<br>CRISTIAN           | 118. Otros nombres<br>GABRIEL           |       |
| 119. Razón social                                 |  |  |   |       |
| 120. Valor capital del socio                      | 121. % Participación                               | 122. Fecha de ingreso<br>2 0 1 5 0 9 0 9 | 123. Fecha de retiro                    |       |

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141046773134



5. Número de identificación Tributaria (NIT) 8 0 0 1 1 2 2 1 4 | 6. DV 2 | 12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá | 14. Buzón electrónico 3 2

Revisor Fiscal y Contador

**Revisor fiscal principal**

124. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía 1 3 | 125. Número de identificación: 1 0 5 2 9 1 6 1 6 9 | 126. DV: 8 | 127. Número de tarjeta profesional: 1 6 1 6 4 5 T

128. Primer apellido: PUENTES | 129. Segundo apellido: REYES | 130. Primer nombre: BERTHA | 131. Otros nombres: LILIANA

132. Número de Identificación Tributaria (NIT): 8 6 0 0 0 8 8 9 0 | 133. DV: 5 | 134. Sociedad o firma designada: ERNST & YOUNG AUDIT S A S

135. Fecha de nombramiento: 2 0 2 3 0 7 1 0

**Revisor fiscal suplente**

136. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía 1 3 | 137. Número de identificación: 1 0 2 6 2 9 0 2 7 2 | 138. DV: 5 | 139. Número de tarjeta profesional: 2 4 4 3 9 3 T

140. Primer apellido: BERNAL | 141. Segundo apellido: NAVARRO | 142. Primer nombre: MARIA | 143. Otros nombres: ELENA

144. Número de Identificación Tributaria (NIT): 8 6 0 0 0 8 8 9 0 | 145. DV: 5 | 146. Sociedad o firma designada: ERNST & YOUNG AUDIT S A S

147. Fecha de nombramiento: 2 0 2 0 0 1 2 4

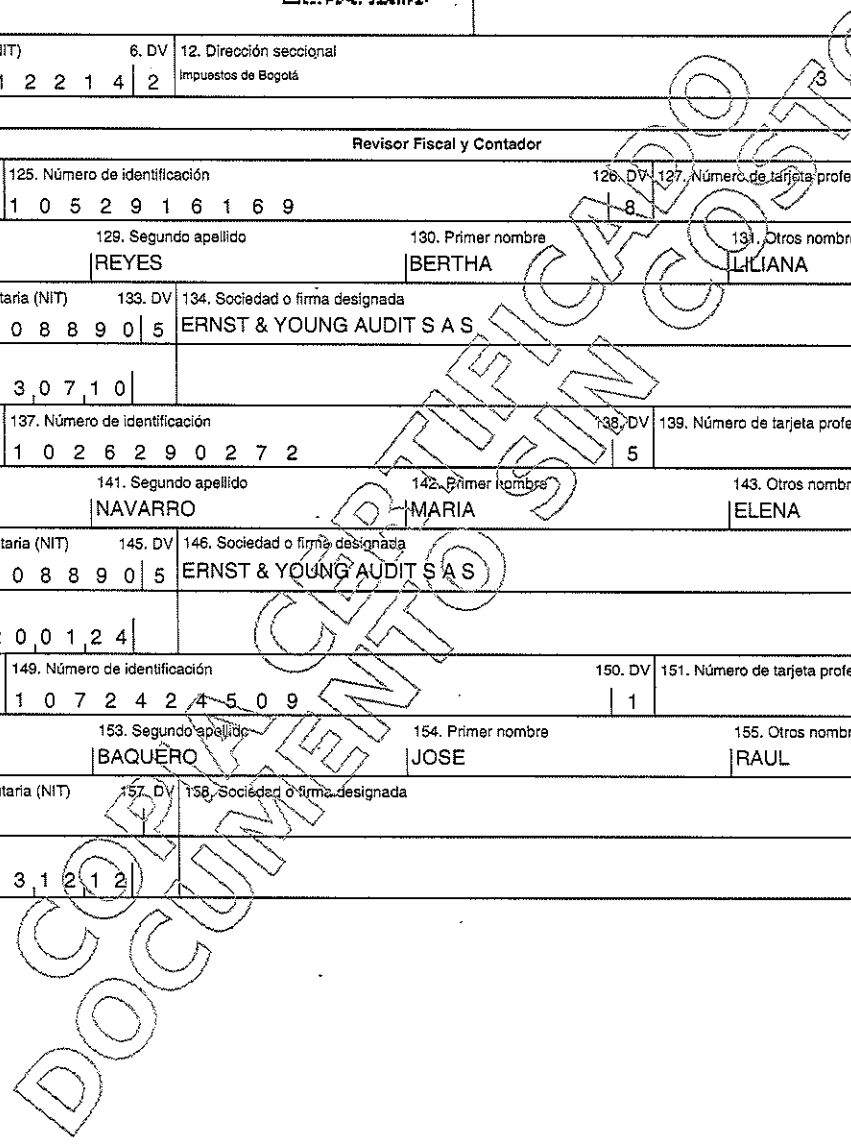
**Contador**

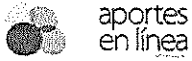
148. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía 1 3 | 149. Número de identificación: 1 0 7 2 4 2 4 5 0 9 | 150. DV: 1 | 151. Número de tarjeta profesional: 1 7 9 4 8 8 T

152. Primer apellido: CAVIEDES | 153. Segundo apellido: BAQUERO | 154. Primer nombre: JOSE | 155. Otros nombres: RAUL

156. Número de Identificación Tributaria (NIT): | 157. DV: | 158. Sociedad o firma designada:

159. Fecha de nombramiento: 2 0 2 3 1 2 1 2





# Resumen de Pago por Administradora

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE


| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante             | Sucursal Principal | Dirección          | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|----------------|----|--------------|-----------------------------|--------------------|--------------------|---------------------|----------|-----------------------|
| NIT 800112214  | 2  | BIG PASS SAS | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | BOGOTA             | CL 72 10 07 OF 201 | BOGOTA-BOGOTA D.E.  | 3191100  | SI                    |

## DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo |         | Clave     |            | Tipo     | Fecha      |            | Pago            |           |               |
|---------|---------|-----------|------------|----------|------------|------------|-----------------|-----------|---------------|
| Pensión | Salud   | Pago      | Planilla   | Planilla | Límite     | Pago       | Banco           | Días Mora | Valor         |
| 2024-08 | 2024-09 | 870438190 | 9471872839 | E        | 2024/09/04 | 2024/08/27 | BANCO DE BOGOTA | 0         | \$114,711,600 |

## RESUMEN DE PAGO


| RIESGO                                     | CÓDIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO      | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR        |
|--|--------|-------------|----|-----------|----------------------|----------------|------------------------|----------------------|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 5)                   |        |             |    | 72        | \$61,206,100         | \$0            | \$0                    | \$61,206,100         |
| COLFONDOS                                  | 231001 | 800,227,940 | 6  | 9         | \$8,767,600          | \$0            | \$0                    | \$8,767,600          |
| COLPENSIONES                               | 25-14  | 900,336,004 | 7  | 16        | \$16,603,800         | \$0            | \$0                    | \$16,603,800         |
| PORVENIR                                   | 230301 | 800,224,808 | 8  | 24        | \$10,323,700         | \$0            | \$0                    | \$10,323,700         |
| PROTECCION                                 | 230201 | 800,229,739 | 0  | 18        | \$12,942,000         | \$0            | \$0                    | \$12,942,000         |
| SKANDIA                                    | 230901 | 800,253,055 | 2  | 5         | \$12,569,000         | \$0            | \$0                    | \$12,569,000         |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1)                   |        |             |    | 73        | \$1,780,700          | \$0            | \$0                    | \$1,780,700          |
| ARL SURA                                   | 14-11  | 890,903,790 | 5  | 73        | \$1,780,700          | \$0            | \$0                    | \$1,780,700          |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 3)                   |        |             |    | 73        | \$17,114,100         | \$0            | \$0                    | \$17,114,100         |
| COLSUBSIDIO                                | CCF22  | 860,007,336 | 1  | 71        | \$16,777,900         | \$0            | \$0                    | \$16,777,900         |
| COMFAMILIAR ATLANTICO                      | CCF07  | 890,101,994 | 9  | 1         | \$65,000             | \$0            | \$0                    | \$65,000             |
| COMFENALCO SANTANDER                       | CCF40  | 890,201,578 | 7  | 1         | \$271,200            | \$0            | \$0                    | \$271,200            |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 9)                   |        |             |    | 73        | \$25,371,400         | \$0            | \$0                    | \$25,371,400         |
| ALIANSA SALUD EPS (ANTES COLMEDICA)        | EPS001 | 830,113,831 | 0  | 3         | \$4,480,000          | \$0            | \$0                    | \$4,480,000          |
| CAJACOPI                                   | CCFC55 | 901,543,211 | 6  | 1         | \$65,000             | \$0            | \$0                    | \$65,000             |
| COMPENSAR                                  | EPS008 | 860,066,942 | 7  | 16        | \$4,588,700          | \$0            | \$0                    | \$4,588,700          |
| EPS SURA (ANTES SUSALUD)                   | EPS010 | 800,088,702 | 2  | 7         | \$5,161,400          | \$0            | \$0                    | \$5,161,400          |
| FAMISANAR                                  | EPS017 | 830,003,564 | 7  | 18        | \$2,368,200          | \$0            | \$0                    | \$2,368,200          |
| FOSYGA                                     | MIN001 | 901,037,916 | 1  | 1         | \$240,000            | \$0            | \$0                    | \$240,000            |
| NUEVA E.P.S.                               | EPS037 | 900,156,264 | 2  | 1         | \$120,700            | \$0            | \$0                    | \$120,700            |
| SALUD TOTAL                                | EPS002 | 800,130,907 | 4  | 4         | \$336,600            | \$0            | \$0                    | \$336,600            |
| SANITAS                                    | EPS005 | 800,251,440 | 6  | 22        | \$8,010,800          | \$0            | \$0                    | \$8,010,800          |
| ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)                  |        |             |    | 7         | \$5,543,600          | \$0            | \$0                    | \$5,543,600          |
| INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | PAICBF | 899,999,239 | 2  | 7         | \$5,543,600          | \$0            | \$0                    | \$5,543,600          |
| SENA (ADMINISTRADORAS: 1)                  |        |             |    | 7         | \$3,695,700          | \$0            | \$0                    | \$3,695,700          |
| SENA                                       | PASENA | 899,999,034 | 1  | 7         | \$3,695,700          | \$0            | \$0                    | \$3,695,700          |
| <b>TOTAL</b>                               |        |             |    | <b>73</b> | <b>\$114,711,600</b> | <b>\$0</b>     | <b>\$0</b>             | <b>\$114,711,600</b> |

|   |   |                               |
|---|---|-------------------------------|
|  | PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL                                 | Código: FGN-AP07-F-04         |
|   | FORMATO INFORME PARCIAL O FINAL DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS | Versión: 07<br>Página: 1 de 5 |


|                 |         |   |       |  |
|-----------------|---------|---|-------|--|
| TIPO DE INFORME | Parcial | X | Final |  |
|-----------------|---------|---|-------|--|

|  |   |                           |        |                    |                          |                    |                  |                                  |      |  |
|--|---|---------------------------|--------|--------------------|--------------------------|--------------------|------------------|----------------------------------|------|--|
| <b>1</b>   | <b>ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO</b>  |                           |        |                    |                          |                    |                  |                                  |      |  |
| 1.1  | Informe No.   | 13                        |        |                    |                          |                    |                  |                                  |      |  |
| 1.2  | Período del informe   | Del                       | 01     | 09                 | 2024                     | Al                 | 16               | 09                               | 2024 |  |
| 1.3  | Contrato #  | Orden de Compra<br>125120 | Fecha  | 27                 | 02                       | 2024               | Tipo de Contrato | COMPRAVENTA<br>Y/O<br>SUMINISTRO |      |  |
| 1.4  | <b>Objeto</b>   |                           |        |                    |                          |                    |                  |                                  |      |  |
| SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE EN CATEGORÍA A Y C MEDIANTE ACUERDO MARCO PARA EL SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE NACIONAL III CCE – 326 – AMP – 2022 PARA EL PARQUE AUTOMOTOR, MAQUINARIA DE COMBUSTIÓN DE LAS SECCIONALES TOLIMA, HUILA Y PUTUMAYO DE LA SUBDIRECCIÓN REGIONAL CENTRO SUR Y VEHÍCULOS INSTITUCIONALES EN TRÁNSITO DE LA FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN. |   |                           |        |                    |                          |                    |                  |                                  |      |  |
| 1.5  | <b>Nombre del contratista</b>   |                           |        |                    |                          |                    |                  |                                  |      |  |
| BIGPASS S.A.S.   |   |                           |        |                    |                          |                    |                  |                                  |      |  |
| 1.6  | Cédula o NIT  |                           |        |                    | 1.7                      | Correo electrónico |                  |                                  |      |  |
| 800.112.214 – 2  |   |                           |        | cce-co@edenred.com |                          |                    |                  |                                  |      |  |
| 1.8  | Dirección   |                           |        |                    | 1.9                      | Teléfono           |                  |                                  |      |  |
| Calle 72 # 10-07 Oficina 201   |   |                           |        | (601) 3191100      |                          |                    |                  |                                  |      |  |
| 1.10   | Fecha de Inicio   |                           |        | 04                 | 03                       | 2024               |                  |                                  |      |  |
| 1.11   | <b>Requisitos de ejecución del contrato</b> (múltiple respuesta si aplica, escoger con "X") |                           |        |                    |                          |                    |                  |                                  |      |  |
| Acta de Inicio   |   | X                         |        |                    | Registro Presupuestal    |                    |                  | X                                |      |  |
| Aprobación Garantía  |   | X                         |        |                    | Suscripción del Contrato |                    |                  | X                                |      |  |
| 1.12   | <b>Fecha terminación</b><br>(Aplica sólo para el informe final)                             |                           | Aplica | No Aplica          | X                        | Fecha              | N/A              | N/A                              | N/A  |  |

|  |  |  |  |               |                                |                                |  |  |  |  |
|--|--|--|--|---------------|--------------------------------|--------------------------------|--|--|--|--|
| <b>2.</b>  | <b>DATOS DEL(LOS) SUPERVISOR(ES)</b> (Delegado, el que quedó registrado en el contrato)  |  |  |               |                                |                                |  |  |  |  |
| 2.1  | <b>Nombre(s) del supervisor(es) o interventor(es)</b> (Agregar las filas que se requieran)   |  |  |               |                                |                                |  |  |  |  |
| LEONARDO JAVIER NIVIA RUIZ                                     |  |  |  |               |                                |                                |  |  |  |  |
| 2.2  | Dependencia  |  |  |               | 2.3                            | Número de Extensión o teléfono |  |  |  |  |
| Subdirección Regional de Apoyo Centro Sur – Grupo Transportes. |  |  |  | (608) 2739853 |                                |                                |  |  |  |  |
| 2.4  | Correo electrónico   |  |  |               | leonardo.nivia@fiscalia.gov.co |                                |  |  |  |  |
| 2.5  | <b>Nombre (s) del supervisor (es) o interventor (es) designado (s)</b><br>(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                            |                                |  |  |  |  |

|   |   |                               |
|---|---|-------------------------------|
|  | PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL                                 | Código: FGN-AP07-F-04         |
|   | FORMATO INFORME PARCIAL O FINAL DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS | Versión: 07<br>Página: 2 de 5 |

|  |  |   |  |           |  |   |     |                                     |      |  |
|--|--|---|--|-----------|--|---|-----|-------------------------------------|------|--|
| <b>3.</b>  | <b>RESUMEN FINANCIERO</b>  |   |  |           |  |   |     |                                     |      |  |
| <b>3.1</b>   | <b>Valor inicial del contrato</b>  |   |  |           |  |   |     |                                     |      |  |
|  | Es hasta por la suma de  | \$ 207.000.000.00   |  |           |  |   |     | Pesos M/CTE                         |      |  |
| <b>3.2</b>   | <b>Vigencias futuras</b>   | <b>SI</b>   |  |           | <b>NO</b>                                    |   |     | <b>X</b>                            |      |  |
| <b>Cuadro 1 – Vigencias Futuras</b>                          |  |   |  |           |  |   |     |                                     |      |  |
|  | AÑO  | NUMERO  |  |           | VALOR  |   |     |                                     |      |  |
|  | N/A  | N/A   |  |           | \$   |   |     |                                     |      |  |
|  | <b>TOTAL</b>   |   |  |           | <b>\$</b>                                    |   |     |                                     |      |  |
| <i>(Agregar tantas filas como se requieran)</i>              |  |   |  |           |  |   |     |                                     |      |  |
| <b>3.3</b>   | <b>Número y fecha del certificado de disponibilidad presupuestal</b>   |   |  |           |  |   |     |                                     |      |  |
| <b>Cuadro 2 – Certificado de Disponibilidad Presupuestal</b> |  |   |  |           |  |   |     |                                     |      |  |
|  | No. De CDP   |   |  |           | Fecha de expedición de CDP                   |   |     |                                     |      |  |
|  | 7624   |   |  |           | 22/01/2024                                   |   |     |                                     |      |  |
| <i>(Agregar tantas filas como se requieran)</i>              |  |   |  |           |  |   |     |                                     |      |  |
| <b>3.4</b>   | <b>Número y fecha de registro presupuestal</b>   |   |  |           |  |   |     |                                     |      |  |
| <b>Cuadro 3 – Registro Presupuestal</b>                      |  |   |  |           |  |   |     |                                     |      |  |
|  | No. De Registro Presupuestal   |   |  |           | Fecha de expedición de Registro Presupuestal |   |     |                                     |      |  |
|  | 137924   |   |  |           | 28   |   | 02  |                                     | 2024 |  |
| <i>(Agregar tantas filas como se requieran)</i>              |  |   |  |           |  |   |     |                                     |      |  |
| <b>3.5</b>   | <b>Cesión</b>  | <b>SI</b>   |  | <b>NO</b> | <b>X</b>                                     | <b>Fecha</b>  | N/A | N/A                                 | N/A  |  |
| <b>3.6</b>   | <b>Resumen histórico</b> (Favor reportar en el presente cuadro, los datos de todos los informes en forma cronológica y discriminar por vigencia en caso que aplique) |   |  |           |  |   |     |                                     |      |  |
| <b>Cuadro 4. Resumen Histórico</b>                           |  |   |  |           |  |   |     |                                     |      |  |
|  | <b>FECHA DEL ÚLTIMO CORTE</b><br>(dd/mm/aaaa)  | <b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO</b><br>(Incluir el valor de adiciones y/o vigencias futuras en caso de que aplique) | <b>VALOR TOTAL DE LAS CUENTAS ANTERIORES RADICADAS EN FINANCIERA</b> |           |  | <b>VALOR REPORTADO MEDIANTE EL PRESENTE INFORME</b> |     | <b>SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR</b> |      |  |
|  | 4/04/2024  | \$207.000.000.00  | \$0  |           |  | \$10.926.365.00                                     |     | \$196.073.635.00                    |      |  |
|  | 4/04/2024  | \$207.000.000.00  | \$10.926.365.00  |           |  | \$8.915.534.00                                      |     | \$187.158.101.00                    |      |  |
|  | 23/04/2024   | \$207.000.000.00  | \$19.841.899.00  |           |  | \$10.534.602.00                                     |     | \$176.623.499.00                    |      |  |
|  | 06/05/2024   | \$207.000.000.00  | \$30.376.501.00  |           |  | \$12.810.284.00                                     |     | \$163.813.215.00                    |      |  |
|  | 17/05/2024   | \$207.000.000.00  | \$43.186.785.00  |           |  | \$10.415.639.00                                     |     | \$153.397.576.00                    |      |  |
|  | 06/06/2024   | \$207.000.000.00  | \$53.602.424.00  |           |  | \$12.753.484.00                                     |     | \$140.644.092.00                    |      |  |
|  | 19/06/2024   | \$207.000.000.00  | \$66.355.908.00  |           |  | \$9.422.153.00                                      |     | \$131.221.939.00                    |      |  |
|  | 04/07/2024   | \$207.000.000.00  | \$75.778.061.00  |           |  | \$11.083.209.00                                     |     | \$120.138.730.00                    |      |  |
|  | 18/07/2024   | \$207.000.000.00  | \$86.861.270.00  |           |  | \$9.682.035.00                                      |     | \$110.456.695.00                    |      |  |
|  | 06/08/2024   | \$207.000.000.00  | \$96.543.305.00  |           |  | \$13.120.255.00                                     |     | \$97.336.440.00                     |      |  |
|  | 22/08/2024   | \$207.000.000.00  | \$109.663.560.00   |           |  | \$10.936.367.00                                     |     | \$86.400.073.00                     |      |  |
|  | 04/09/2024   | \$207.000.000.00  | \$120.599.927.00   |           |  | \$13.851.273.00                                     |     | \$72.548.790.00                     |      |  |
|  | 17/09/2024   | \$207.000.000.00  | \$134.451.211.00   |           |  | \$10.186.236.00                                     |     | \$62.362.554.00                     |      |  |

|   |   |                               |
|---|---|-------------------------------|
|  | PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL                                 | Código: FGN-AP07-F-04         |
|   | FORMATO INFORME PARCIAL O FINAL DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS | Versión: 07<br>Página: 3 de 5 |

(Agregar tantas filas como se requieran)

| <b>3.7 Histórico de Modificaciones Contractuales</b> |                      |                |                 |                   |                    |             |
|--|----------------------|----------------|-----------------|-------------------|--------------------|-------------|
| Fecha  | Modificadorio 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)


|  |   |
|--|---|
| <b>4. OTROS ASPECTOS</b>   |   |
| <b>4.1 Acta de liquidación:</b>  |   |
| (Con el último informe se debe presentar el proyecto de acta de liquidación, si al verificar el clausulado del contrato ésta aplica).  |   |
| <b>4.2 Estado de avance presupuestal a la fecha</b>  | 69.87%  |
| (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   |   |
| <b>4.3 Estado de avance físico a la fecha (%)</b>  | 69.87%  |
| (UNIDADES TOTALES RECIBIDAS A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME / UNIDADES CONTRATADAS) X100   |   |
| <b>4.4 Persona natural</b> (Si no aplica, colocar N/A)   |   |
| <b>Cuadro 5 – Persona Natural</b>  |   |
| <b>Obligaciones</b>  | <b>Número y fecha de certificación o planilla de pago a la terminación del contrato</b> |
| N/A  | N/A   |
| (Si no aplica colocar N/A)   |   |
| <b>4.5 Persona jurídica</b>  |   |
| <b>Fecha de Certificación</b>  | <b>Fecha</b>  |
|  | <b>03      09      2024</b>   |
| Se recibe certificación suscrita por el revisor fiscal en los siguientes términos:   |   |
| He auditado, de acuerdo con las normas de auditoría aplicables según el Decreto 2420 de 2015 y modificatorios, los estados financieros terminados al 31 de diciembre de 2023, no incluidos aquí, de BigPass S.A.S., identificada con NIT. 800.112.214-2. Así mismo, he desarrollado los procedimientos necesarios para cumplir con mis funciones como Revisor Fiscal.  |   |
| Los registros contables no auditados, por el período de un mes comprendido entre el 1 de agosto de 2024 y el 31 de agosto de 2024 de las Subcuentas 237005 "Aportes a entidades promotoras de salud", 237006 "Aportes a Administradoras de riesgos profesionales ARP", 237010 "Aportes al ICBF, SENA, Cajas de Compensación", 238030 "Aportes a Fondo de Pensiones y cesantías", incluyen la causación de los aportes a los sistemas de salud, riesgos laborales, pensiones y aportes a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje. |   |
| Las planillas integradas de liquidación evidencian el pago de dichos aportes por el período antes mencionado.  |   |
| De acuerdo con registro contable y la planilla de aporte parafiscal número de autorización 9471872839, adjunta al presente informe.  |   |

|  |
|--|
| <b>5. CONCEPTO SUPERVISOR (ES) O INTERVENTOR (ES):</b>   |
| 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                 |     |
| Se cumplió con el recurso humano requerido en el contrato   |  |                   |          |                   |     |
| <b>Nota:</b> Documentación Anexa: El Supervisor <u>deberá acreditar el cumplimiento</u> del objeto y las obligaciones pactadas en el contrato, mediante los siguientes documentos ( <u>cuando aplique y solo dejar la relación de los documentos que se anexan</u> ): <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Soporte documental donde se evidencie la prestación del servicio objeto del contrato.</li> <li>▪ Certificaciones de aportes al sistema general de seguridad social y aportes parafiscales.</li> <li>▪ Recibo a satisfacción</li> <li>▪ Facturas</li> </ul> |  |                   |          |                   |     |
| <b>Informes anexos</b>  |  | SI                | X        | NO                | N/A |
| <b>Tipo y detalle del informe:</b>  | Reporte en Excel con el detalle de los consumos discriminados por ciudad, estación de servicio y placas de vehículos dentro del periodo facturado, remitido por BigPass S.A.S. |                   |          |                   |     |
| <b>5.1</b>  | <b>El contratista "CUMPLIÓ"</b>  | <b>Si Cumplió</b> | <b>X</b> | <b>No Cumplió</b> |     |
| Justifique su respuesta: (Espacio de obligatorio diligenciamiento)  |  |                   |          |                   |     |
| El contratista ha suministrado el combustible requerido en las Seccionales Tolima, Huila y Putumayo de acuerdo con el requerimiento de la Entidad.  |  |                   |          |                   |     |

| <b>6.</b>  | <b>RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES</b> |               |                  |                 |
|--|--|---------------|------------------|-----------------|
| 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: |  |               |                  |                 |
| <b>Cuadro 7 – Recibo a Satisfacción de Bienes</b>  |  |               |                  |                 |
| ITEM   | DESCRIPCIÓN                            | UND DE MEDIDA | CANT. CONTRATADA | CANT. EJECUTADA |
| N/A  | N/A                                    | N/A           | N/A              | N/A             |
| <small>(*Agregar las casillas que sean requeridas Si no aplica coloca N/A)<br/>         si el número de bienes recibido es muy amplio, debe venir como documento adjunto)</small>    |  |               |                  |                 |

|   |   |
|---|---|
| <b>7.</b>   | <b>RECIBO A SATISFACCIÓN DE SERVICIOS</b> |
| Con la firma del presente informe se deja constancia del recibo a satisfacción por parte de la FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN, SUBDIRECCIÓN REGIONAL DE APOYO CENTRO SUR, de los servicios prestados pactados en la Orden de compra No. 125120 del 27 de febrero de 2024 |   |

|   |   |                               |
|---|---|-------------------------------|
|  | PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL                                 | Código: FGN-AP07-F-04         |
|   | FORMATO INFORME PARCIAL O FINAL DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS | Versión: 07<br>Página: 5 de 5 |

**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)

|             |  |                |  |              |  |            |          |
|-------------|--|----------------|--|--------------|--|------------|----------|
| <b>Malo</b> |  | <b>Regular</b> |  | <b>Bueno</b> |  | <b>N/A</b> | <b>X</b> |
|-------------|--|----------------|--|--------------|--|------------|----------|

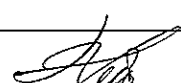
Justifique la calificación: (Espacio de obligatorio diligenciamiento)

N/A

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

Se cumplió con todos los parámetros del Acuerdo Marco para el suministro de combustible Nacional III

| FIRMA RESPONSABLES                                     |       |    |                            |  |  |
|--|-------|----|----------------------------|--|--|
| <p>_____</p> <p>Interventor (es) / Supervisor (es)</p> |       |    |                            |  |  |
| Nombre   |       |    | Cedula                     |  |  |
| LEONARDO JAVIER NIVIA RUIZ                             |       |    | 93.377.783 Ibagué - Tolima |  |  |
| Ciudad   | fecha |    |                            |  |  |
| Ibagué   | 17    | 09 | 2024                       |  |  |

|          | Nombre                     | Firma  | Fecha      |
|----------|----------------------------|--|------------|
| Proyectó | Leonardo Javier Nivia Ruiz |  | 17/09/2024 |
| Revisó   | Hernan Torres Avila        |  | 17/09/2024 |