

“Se recomienda leer el instructivo, ubicado al final del documentos antes de diligenciar el presente formato”

TIPO DE INFORME				INFORME PARCIAL	
1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO					
1.1. Informe No.			5		
1.2. Período del informe		Del	1/09/2023		
		Hasta	30/09/2023		
1.3. Contrato #	FGN-RNO-0045	Fecha	20/11/2022	Tipo de Contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
1.4. Objeto					
PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO INTEGRAL PARA LAS MOTOCICLETAS AL SERVICIO DE LA FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN, REGIONAL NORORIENTAL, SECCIONAL NORTE DE SANTANDER, EN SUS DIFERENTES TIPOS Y MODELOS, CON SUMINISTRO DE REPUESTOS NUEVOS U HOMOLOGADOS.					
1.5.					
HIGINIO CAMACHO					
1.6. Cédula o NIT			1.7. Correo electrónico		
91205799			Admin.cuc@yamahamotos.com		
1.8. Dirección			1.9. Teléfono		
BRR LOS COLORADOS, AV. 10 #36A-05, LOS PATIOS			321 2090034		
1.10. Fecha de Inicio				01/11/2022	
1.11. Requisitos de ejecución del contrato (múltiple respuesta si aplica)					
☒ Acta de Inicio		☒ Registro Presupuestal			
☒ Aprobación de la Garantía		☒ Suscripción del Contrato			
1.12. Fecha terminación <small>(Aplica solo para el informe final)</small>		NO APLICA		Pulse para escoger la fecha.	
2. DATOS DEL SUPERVISOR(ES) <small>(Delegado, el que quedó registrado en el contrato)</small>					
2.1. Nombre(s) del supervisor (es) o interventor (es)					
LUZDANY MARCELA QUINTERO QUINTERO					
2.2. Dependencia			2.3. N° Extensión o teléfono		
BIENES – TRANSPORTES			5784709- EXT. 71163		
2.4. Correo electrónico		Luzdany.quintero@fiscalia.gov.co			
2.5. Nombre (s) del supervisor (es) o interventor (es) designado (s) <small>(Entiéndase como designado, el que quedó registrado en el contrato si en la cláusula así se dispuso)</small>					
N/A					
2.6. Dependencia			2.7. N° Extensión o teléfono		

Escribir acá la (s) dependencia (s)	Escribir acá el (los) teléfono (s).
2.8. Correo electrónico	Escribir acá el (los) correo (s) electrónico (s)

3. RESUMEN FINANCIERO

3.1. Valor inicial del contrato

Es hasta por la suma de	\$ 52.000.000	Pesos M/CTE
-------------------------	---------------	-------------

3.2. Vigencias futuras	☒ SI ☐ NO
------------------------	--

Cuadro 1 - Vigencias Futuras		
AÑO	NUMERO	VALOR
2023	4822	\$35.000.000
2024	4822	\$9.000.000
TOTAL		\$44.000.000

(Agregar tantas filas como se requieran)

3.3. Número y fecha del certificado de disponibilidad presupuestal

Cuadro 2 – Certificado de Disponibilidad Presupuestal	
No. De CDP	Fecha de expedición de CDP
18222	27/05/2022
3923	2/01/2023
Escriba acá el número del CDP	Pulse acá para buscar la fecha.

(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
454622	21/10/2022
3923	2/01/2023
Escriba acá el número del RP	Pulse acá para buscar la fecha.

(Agregar tantas filas como se requieran)

3.5. Cesión	☐ SI ☒ NO	Fecha	Si es un SI busca acá la fecha
-------------	--	-------	--------------------------------

3.6. Resumen histórico (Favor reportar en el presente cuadro, los datos de todos los informes en forma cronológica y discriminar por vigencia en caso que aplique)

Cuadro 4 - Resumen Histórico				
FECHA DEL ÚLTIMO CORTE (dd/mm/aaaa)	VALOR TOTAL DEL CONTRATO (Incluir el valor de adiciones y/o vigencias futuras en caso que aplique)	VALOR TOTAL DE LAS CUENTAS ANTERIORES RADICADAS EN FINANCIERA	VALOR REPORTADO MEDIANTE EL PRESENTE INFORME	SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR
19/12/2022	\$52.000.000	0	\$8.000.000	\$44.000.000
23/03/2023	\$52.000.000	\$8.000.000	\$7.094.975	\$36.905.025
31/05/2023	\$52.000.000	\$15.094.975	\$5.134.981	\$31.770.044

31/08/2023	\$52.000.000	\$20.229.956	\$8.600.924	\$23.169.120
30/09/2023	\$52.000.000	\$28.830.880	\$14.169.120	\$9.000.000

(Agregar tantas filas como se requieran)

3.7. Histórico de Modificaciones Contractuales

Fecha	Modificadorio	Adición	Prórroga	Suspensión	Reanudación	Descripción

(Adicionar todas las filas que sean necesarias)

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 55.44%

(VALOR TOTAL DE LAS CUENTAS ANTERIORES RADICADAS EN FINANCIERA + VALOR REPORTADO MEDIANTE EL PRESENTE INFORME) /(VALOR TOTAL DEL CONTRATO (Incluir el valor de adiciones en caso que aplique) x 100

4.3. Estado de avance físico a la fecha (%) % N/A

(UNIDADES TOTALES RECIBIDAS A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME / UNIDADES CONTRATADAS) X100

4.4. Persona natural

Cuadro 5 – Persona Natural	
OBLIGACIONES	número y fecha de certificación o planilla de pago a la terminación del contrato
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	9458604777 – 02/11/2023

(Si no aplica colocar N/A)

4.5. Persona jurídica

Fecha de Certificación (dd/mm/aaaa): N/A

La certificación será expedida por el Revisor Fiscal de acuerdo con los requerimientos de Ley o por el Representante legal a la fecha de terminación del contrato.

5. CONCEPTO SUPERVISOR (ES) O INTERVENTOR (ES):

De acuerdo con lo señalado en los Artículos 82, 83 y 84 de la Ley 1474 del 2011 y la Guía para Supervisión de Contratos de Colombia Compra Eficiente, es deber de los supervisores e interventores de los contratos realizar un seguimiento técnico, administrativo, financiero y jurídico, para efectos de corroborar el cumplimiento a cabalidad del objeto y las obligaciones en el marco del contrato.

Cuadro 6 – Concepto del Supervisor				
ASPECTOS A VERIFICAR	SI	NO	EXPLIQUE	N/A
El bien o servicio cumplió con las especificaciones técnicas mínimas				X

El bien o servicio cumplió con las cantidades exigidas en el contrato.	X				
El contratista cumplió con las entregas pactadas en el contrato	X				
Fue satisfactoria la calidad del bien o servicio contratado	X				
Los bienes fueron ingresados al almacén				X	
Se dio la transferencia de conocimientos o capacitación indicada en el contrato.				X	
Se llevó a cabo la instalación y puesta en funcionamiento de los bienes a entera satisfacción.				X	
Se llevaron a cabo los mantenimientos preventivos o correctivos de los bienes contratados.	X				
Se cumplió con los tiempos establecidos para las entregas según contrato	X				
Se cumplió con el recurso humano requerido en el contrato	X				

(*Agregar las casillas que sean requeridas. Si no aplica coloca N/A)

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 documental donde se evidencie la prestación del servicio objeto del contrato.
- Certificaciones de aportes al sistema general de seguridad social y aportes parafiscales.

Informes anexos	☐ SI	☐ NO	☒ N/A
-----------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------------------

Tipo y detalle del informe:	N/A
-----------------------------	-----

5.1. El contratista “CUMPLIÓ”	☒ Si cumplió	☐ No cumplió
-------------------------------	---	----------------------------------

Justifique su respuesta: (Espacio de obligatorio diligenciamiento)

El contratista entregó las motocicletas de acuerdo a lo estipulado (repuestos y/o mano de obra) en las cotizaciones autorizadas.

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

ÍTEM	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
----------------------------	-------------------------------	-----------------------------	--------------------------------------

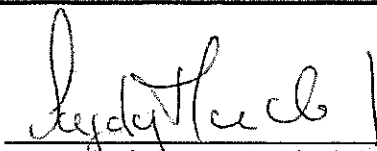
Justifique la calificación: (Espacio de obligatorio diligenciamiento)

N/A

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

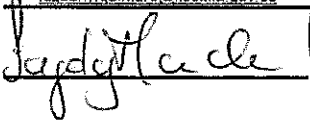
En el Histórico de Modificaciones Contractuales se había incluido una devolución de saldo por \$1.581.207 que no se realizó y que no coincide con el valor del presupuesto de la vigencia 2022, por ello para esté informe se borró lo incluido.

FIRMA RESPONSABLES


Interventor (es) / Supervisor (es)

Nombre		Cédula	
LUZDANY MARCELA QUINTERO QUINTERO		37.278.394	
Ciudad	CUCUTA	Fecha	15/11/2023

	Nombre	Firma	Fecha
Proyectó	LUZDANY MARCELA QUINTERO QUINTERO		15/11/2023
Revisó			

 FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN	PROCESO GESTIÓN FINANCIERA FORMATO RECIBO A SATISFACCIÓN	Código: FGN-AP06-F-18 Versión : 02
SEÑALE CON UNA X LA CLASE, NÚMERO Y VIGENCIA DEL CONTRATO A CERTIFICAR, SUSCRITO CON LA FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN		
☒ CN: Contrato ☐ CNA: Contrato Adicional	☐ RS: Resolución ☐ SPC: Servicios Públicos	☐ CM: Caja Menor
No. FGN-RNO-00045-2022 VIGENCIA 2022		
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	HIGINIO CAMACHO	
CÉDULA O NIT	91205799	
CORREO ELECTRÓNICO DEL BENEFICIARIO	Admin.cuc@yamahamotas.com	
PERIODO DEL SERVICIO:	DEL 1 DE SEPTIEMBRE AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2023	
OBJETO:	Prestar el servicio de mantenimiento preventivo y correctivo para las motocicletas que hacen parte del parque automotor de la Fiscalía General de la Nación Regional Nororiental, en sus diferentes tipos y modelos con suministro de repuestos nuevos u homologados	
PLAZO DE EJECUCIÓN	HASTA EL 29 DE FEBRERO DE 2024	
CONCEPTO DE PAGO: (Según cláusula forma de pago)	Prestar el servicio de mantenimiento preventivo y correctivo para las motocicletas que hacen parte del parque automotor de la Fiscalía General de la Nación Regional Nororiental, en sus diferentes tipos y modelos con suministro de repuestos nuevos u homologados	
Nos. DE FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO:	CT38282, CR42452, CR42460, CT38245, CR42426,, CT38240, CR42453, CT38242, CR42464, CT38221, CR42611, CT38220, CR42615, CT38254, CR42449, CT38253, CR42423, CT38251, CR42436, CT38250, CR42432	
VALOR A PAGAR:	\$ 14.160.120	
APROBACIÓN PÓLIZA	No. <u>465 47 994000006201</u> Fecha: <u>21/10/2022</u>	DD/MM/AA
AFECTAR COMPROMISO PRESUPUESTAL	No. <u>465 74 9940000001826</u> Fecha: <u>21/10/2022</u>	
REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO	No. <u>3923</u> Fecha: <u>2/01/2023</u>	Vr. \$ <u>\$ 14.169.120</u>
	No. <u>3923</u> Fecha: <u>2/01/2023</u>	Vr. \$ <u>\$ 35.000.000</u>
NOMBRE DEL SUPERVISOR O SU DELEGADO:	LUZDANY MARCELA QUINTERO QUINTERO	
No. CÉDULA DEL SUPERVISOR:	37.278.394	
CARGO DEL SUPERVISOR:	SECRETARIA ADMINISTRATIVA I	
DEPENDENCIA:	GRUPO SECCIONAL DE APOYO	TEL. Ext.: 5780947 EXT. 71163
CORREO ELECTRÓNICO DEL SUPERVISOR	luzdany.quintero@fiscalia.gov.co	
FIRMA DEL SUPERVISOR		FECHA: <u>15-nov-23</u>
OBSERVACIONES:		
RECEPCIÓN INFORME DE SUPERVISIÓN	No. De Folios	
RADICADO:		

San José de Cúcuta, 03 de noviembre de 2023

Señores

FISCALIA GENERAL DE LA NACION

San José de Cúcuta

ASUNTO: PAZ Y SALVO PARAFISCALES

Respetados señores

Yo, HIGINIO CAMACHO, representante legal del CONCESIONARIO YAMAHA MOTOS, Nit. 91.205.799-8, hago constar que nos encontramos a PAZ Y SALVO por los últimos seis (06) meses anteriores por concepto de aportes a las Cajas de compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, así como los sistemas de Salud, Pensión y Riesgos Laborales ARL, en cumplimiento del artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y de conformidad en lo establecido en la Ley 1607 de 2012 y el Decreto 862 de 2013.

Agradezco su gentil atención.

Cordialmente,



HIGINIO CAMACHO
C.C 91.205.799 de
Bucaramanga
Representante Legal

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 91205799	8	CAMACHO HIGINIO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	YAMAHA MOTOS CUCUTA	CRA 18 # 18-30	CUCUTA-NORTE DE SANTANDER	6713434	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-11	254580670	9458604777	E	2023/11/24	2023/11/02	BANCOLOMBIA	0	\$21,484,300

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				41	\$13,339,200	\$0	\$0	\$13,339,200	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	8	\$3,151,800	\$0	\$0	\$3,151,800	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	16	\$5,101,200	\$0	\$0	\$5,101,200	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	17	\$5,086,200	\$0	\$0	\$5,086,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				42	\$1,241,000	\$0	\$0	\$1,241,000	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	42	\$1,241,000	\$0	\$0	\$1,241,000	
CCF (ADMINISTRADORAS: 2)				41	\$3,294,300	\$0	\$0	\$3,294,300	
COMFAORIENTE	CCF36	890,500,675	6	35	\$2,763,700	\$0	\$0	\$2,763,700	
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	6	\$530,600	\$0	\$0	\$530,600	
EPS (ADMINISTRADORAS: 9)				43	\$3,609,800	\$0	\$0	\$3,609,800	
COMFAORIENTE	CCFC50	890,500,675	6	1	\$110,800	\$0	\$0	\$110,800	
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$75,200	\$0	\$0	\$75,200	
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	2	\$184,700	\$0	\$0	\$184,700	
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	4	\$329,800	\$0	\$0	\$329,800	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$55,100	\$0	\$0	\$55,100	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	17	\$1,250,500	\$0	\$0	\$1,250,500	
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	3	\$318,900	\$0	\$0	\$318,900	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	\$302,900	\$0	\$0	\$302,900	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	12	\$981,900	\$0	\$0	\$981,900	
TOTAL				43	\$21,484,300	\$0	\$0	\$21,484,300	