

“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.			7		
1.2. Período del informe		Del	1/10/2023		
		Al	28/11/2023		
1.3. Contrato #	FGN-RNO-0046	Fecha	20/10/2022	Tipo de Contrato	MANTENIMIENTO Y/O REPARACIÓN
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 ARAUCA, EN SUS DIFERENTES TIPOS Y MODELOS, CON SUMINISTRO DE REPUESTOS NUEVOS U HOMOLOGADOS.					
1.5. Nombre del contratista					
FRENOPARTES Y SUMINISTROS S.A.S. ZOMAC					
1.6. Cédula o NIT			1.7. Correo electrónico		
901112206-1			gerencia@frenopartes.com		
1.8. Dirección			1.9. Teléfono		
CR 16 24 59 BRR CORDOBA			8 854232 - 322 3654347		
1.10. Fecha de Inicio				1/11/2022	
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 (Aplica solo para el informe final)		NO APLICA		Pulse para escoger la fecha.	
2. DATOS DEL SUPERVISOR(ES) (Delegado, el que quedó registrado en el contrato)					
2.1. Nombre(s) del supervisor (es) o interventor (es)					
LUIS FELIPE PARDO PINEDO					
2.2. Dependencia			2.3. N° Extensión o teléfono		
GRUPO TRANSPORTES			8859831 - 72309		
2.4. Correo electrónico		luisf.pardo@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)					
N/A					
2.6. Dependencia		N/A			





SAN-SRAN - No. 20230090199562
Fecha Radicado: 2023-11-28 09:28:54
Anexos: 5 FOLIOS.

2.8. Correo electrónico

N/A

3. RESUMEN FINANCIERO

3.1. Valor inicial del contrato

Es hasta por la suma de

\$ 21.900.000

Pesos M/CTE

3.2. Vigencias futuras

☒ SI☐ NO

Cuadro 1 - Vigencias Futuras

ANO	NUMERO	VALOR
2024	5322 - 31/10/2022	\$3.200.000
TOTAL		\$3.200.000

(Agregar tantas filas como se requieran)2024

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
3323	02/01/2023
13923	18/05/2023

(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
454722	21/10/2022
3323	02/01/2023
198123	24/05/2023

(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
09/12/2022	\$ 21.900.000	0	\$ 2.700.000	\$ 19.200.000
16/01/2023	\$ 21.900.000	\$ 2.700.000	\$ 9.915.438	\$ 9.284.562
23/02/2023	\$ 21.900.000	\$ 12.615.438	\$ 5.054.542	\$ 4.230.020
5/06/2023	\$ 31.900.000	\$ 17.669.980	\$ 6.235.946	\$ 7.994.074
30-09/2023	\$ 31.900.000	\$23.905.926	\$4.336.986	\$3.657.088
28-11/2023	\$ 31.900.000	\$28.242.912	\$457.088	\$3.200.000

+(Agregar tantas filas como se requieran)

3.7. Histórico de Modificaciones Contractuales

Fecha	Modificadorio	Adición	Prórroga	Suspensión	Reanudación	Descripción
-------	---------------	---------	----------	------------	-------------	-------------

24/05/2023	Elija acá el número	1	Elija acá el número	Elija acá el número	Elija acá el número	Por medio del cual se realiza adición de saldo en la vigencia 2023 por la suma de DIEZ MILLONES DE PESOS MCTE (\$10.000.000), del CDP No. 13923 Y RP No. 198123. El valor total de la aceptación de la oferta es de TREINTA Y UN MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS MCTE (\$31.9000.000).
(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

89.96%

(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	N/A

(Si no aplica colocar N/A)

4.5. Persona jurídica

Fecha de Certificación: 11/09/2023

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	SÍ	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):

- Formato recibo a satisfacción
- Factura Electrónica FP – 20548
- Formatos de solicitud de mantenimiento
- Formatos de entrega a satisfacción.
- Certificación de Aportes.

Informes anexos

☒ SI☐ NO☐ N/A

Tipo y detalle del informe:

5.1. El contratista “CUMPLIÓ”

☒ Si cumplió☐ No cumplió

Justifique su respuesta: (Espacio de obligatorio diligenciamiento)

EL CONTRATISTA CUMPLE A SATISFACCION CON EL SERVICIO PACTADO EN EL CONTRATO No. FGN-RNO-0046-2022.

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 FGN-RNO-0046-2022 de fecha 20/10/2022

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)			
N/A			

FIRMA RESPONSABLES			
<div> Interventor (es) / Supervisor (es)</div>			
Nombre LUIS FELIPE PARDO PINEDO		Cédula 1.098.741.018	
Ciudad	BUCARAMANGA	Fecha	28/11/2023

	Nombre	Firma	Fecha
Proyectó	LUIS FELIPE PARDO PINEDO		28/11/2023
Revisó			

	PROCESO GESTIÓN FINANCIERA FORMATO RECIBO A SATISFACCIÓN	Código: FGN-AP06-F-18 Versión: 02 Página: 1 de 1
---	---	--

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

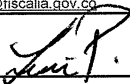
☐ **CM:** Caja Menor

No. **FGN-RNO-0046-2022**
VIGENCIA **2023**

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	FRENOPARTES Y SUMINISTROS S.A.S. ZOMAC		
CÉDULA O NIT	901112206-1		
CORREO ELECTRÓNICO DEL BENEFICIARIO	gerencia@frenopartes.com		
PERIODO DEL SERVICIO:	DESDE EL 1 DE OCTUBRE AL 28 DE NOVIEMBRE DE 2023		
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 ARAUCA, EN SUS DIFERENTES TIPOS Y MODELOS, CON SUMINISTRO DE REPUESTOS NUEVOS U HOMOLOGADOS.		
PLAZO DE EJECUCIÓN	DEL 1 DE NOVIEMBRE DE 2022 HASTA EL 29 DE FEBRERO DE 2024		
CONCEPTO DE PAGO: (Según cláusula forma de pago)	QUINTO PAGO "Pagos parciales de acuerdo al servicio previamente prestado, previa aprobación y autorización por parte del supervisor del contrato, hasta completar el 100% del valor del contrato de acuerdo con el presupuesto asignado"		
Nos. DE FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO:	FP-20548		
VALOR A PAGAR:	\$ 457.088		

	No	475-47-994000056267, 475-47-994000009664	Fecha:	DD/MM/AA	Vr. \$
APROBACIÓN PÓLIZA			31/10/2022		
AFECTAR COMPROMISO PRESUPUESTAL	No	454722	21/10/2022		\$ 0
		3323	02/01/2023		\$ 1.030.020
		13923	18/05/2023		\$ 5.205.926
REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO	No	454722	21/10/2022		\$ 0
		3323	02/01/2023		\$ 16.000.000
		198123	24/05/2023		\$ 10.000.000

NOMBRE DEL SUPERVISOR O SU DELEGADO:	LUIS FELIPE PARDO PINEDO		
No. CÉDULA DEL SUPERVISOR:	1.098.741.018		
CARGO DEL SUPERVISOR:	TECNICO II		
DEPENDENCIA:	TEL. Ext.: 8859831 ext. 70024 GRUPO TRANSPORTES		
CORREO ELECTRÓNICO DEL SUPERVISOR	luisf.reyes@fiscalia.gov.co		
FIRMA DEL SUPERVISOR	 FECHA: 28-nov-23		
OBSERVACIONES:			

RECEPCIÓN INFORME DE SUPERVISIÓN
No. De Folios

RADICADO:

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901112206	1	FRENOPARTES Y SUMINISTROS SAS ZOMAC	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	FRENO PARTES Y SUMINISTROS SAS	CARRERA 16 N° 24 59	ARAUCA-ARAUCA	8854232	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	255264753	9458624650	E	2023/11/02	2023/11/02	BANCOLOMBIA	0	\$1,840,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: FRENO PARTES Y SUMINISTROS SAS (6 Afiliados)					\$6,960,000	\$1,113,600			\$6,960,000	\$278,400			\$6,960,000	\$278,400			\$6,960,000	\$169,800		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: FRENO PARTES Y SUMINISTROS SAS (6 Afiliados)					\$6,960,000	\$1,113,600			\$6,960,000	\$278,400			\$6,960,000	\$278,400			\$6,960,000	\$169,800		\$0	\$0	
Ciudad: ARAUCA Depto: ARAUCA (6 Afiliados)					\$6,960,000	\$1,113,600			\$6,960,000	\$278,400			\$6,960,000	\$278,400			\$6,960,000	\$169,800		\$0	\$0	
1	CC	96168677	CABALLERO JEOVANNY	25-14	30	\$1,160,000	\$185,600	EPS041	30	\$1,160,000	\$46,400	CCF67	30	\$1,160,000	\$46,400	14-23	30	\$1,160,000	\$28,300	30	\$0	\$0
2	CC	1118534923	HERNANDEZ JOHANA	230301	30	\$1,160,000	\$185,600	EPS041	30	\$1,160,000	\$46,400	CCF67	30	\$1,160,000	\$46,400	14-23	30	\$1,160,000	\$28,300	30	\$0	\$0
3	CC	1116802606	PULGARIN PERKINS	230301	30	\$1,160,000	\$185,600	EPS037	30	\$1,160,000	\$46,400	CCF67	30	\$1,160,000	\$46,400	14-23	30	\$1,160,000	\$28,300	30	\$0	\$0
4	CC	1006629293	RUIZ DEAN	230301	30	\$1,160,000	\$185,600	EPS041	30	\$1,160,000	\$46,400	CCF67	30	\$1,160,000	\$46,400	14-23	30	\$1,160,000	\$28,300	30	\$0	\$0
5	CC	1116800856	URBINA JESUS	230301	30	\$1,160,000	\$185,600	EPS041	30	\$1,160,000	\$46,400	CCF67	30	\$1,160,000	\$46,400	14-23	30	\$1,160,000	\$28,300	30	\$0	\$0
6	CC	1116797537	VILLAR MARY	25-14	30	\$1,160,000	\$185,600	EPS037	30	\$1,160,000	\$46,400	CCF67	30	\$1,160,000	\$46,400	14-23	30	\$1,160,000	\$28,300	30	\$0	\$0
Total Afiliados(6)					\$6,960,000	\$1,113,600			\$6,960,000	\$278,400			\$6,960,000	\$278,400			\$6,960,000	\$169,800		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
NIT 90112206	1	FRENO PARTES Y SUMINISTROS SAS ZOMAC	8 - MENOS DE 200 COTIZANTES	FRENO PARTES Y SUMINISTROS SAS	CARRERA 16 N° 24 59	ARAUCA-ARAUCA	8854232	SI	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Clave	Planilla	Tipo	Limite	Fecha	Pago	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-11	255264753	9458624650	E	2023/11/02	2023/11/02	BANCOLOMBIA	0	\$1,840,200
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES HORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)									
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	6	\$1,113,600	\$0	\$0	\$1,113,600	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	4	\$371,200	\$0	\$0	\$371,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	6	\$742,400	\$0	\$0	\$742,400	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)									
COMFIAR	CCF67	800,219,488	4	6	\$169,800	\$0	\$0	\$169,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)									
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	6	\$169,800	\$0	\$0	\$169,800	
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	6	\$278,400	\$0	\$0	\$278,400	
TOTAL				6	\$92,800	\$0	\$0	\$92,800	
				4	\$185,600	\$0	\$0	\$185,600	
				6	\$1,840,200	\$0	\$0	\$1,840,200	



EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL Y CONTADOR

CERTIFICAN QUE:

FRENO PARTES Y SUMINISTROS Y SAS, identificada con el NIT : 901.112.206-1, domiciliada en Colombia, en la carrera 16 No 24 – 59 Barrio Córdoba, de la ciudad de Arauca, teléfono 8854232 correo electrónico omarsanchezcuevas@yahoo.es Legalmente representada por el Señor OMAR SANCHEZ CUEVAS, identificado con la cedula de ciudadanía número 1.129.403, debidamente registrada en la Cámara de Comercio de Arauca y el Señor RAFAEL ANGEL LEZCANO LOPEZ, identificado con la cedula de ciudadanía número 17.580.413, como Contador de la misma, certifican que:

La empresa ha realizado oportunamente durante los últimos seis meses, los pagos del sistema de salud, riesgos laborales, pensiones aportes a la Caja de compensación Familiar, ICBF y SENA.

Lo anterior con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones consagradas en el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el artículo 9 de la ley 828 de 2003.

Se expide la presente certificación a los 21 días del mes de Noviembre de 2023.

OMAR SANCHEZ CUEVAS,
C. C: No 1.129.403-4

RAFAEL ANGEL LEZCANO LOPEZ
Contador Público T. P: 32627 – T



RENO PARTES

Y SUMINISTROS S.A.S ZOMAC



ADMINISTRACION DE SUMINISTROS

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 17.580.413

LEZCANO LOPEZ
APELLIDOS

RAFAEL ANGEL
NOMBRES



17580413

FECHA DE NACIMIENTO 25-OCT-1953

ABRAQUI
(ANTROQUIN)

LUGAR DE NACIMIENTO 1.63

ESTATURA 0+ Q.S. RH

29-ENE-1975 ARAUCA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

SEXO M

REGISTRO NACIONAL

IMPRESION DE DEDO

A-4000-100-59154330-M-0077889413-20070109 02839907009A 02 200877140

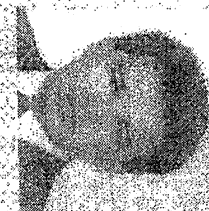
República de Colombia
Ministerio de Educación, Ciencia y Tecnología

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

32627-1

RAFAEL ANGEL
LEZCANO LOPEZ
C.C. 17.580.413

RESOLUCION INSERCIÓN 25-1 - FEBRERO-10-2008
UNIVERSIDAD LERIE



17580413

Rafael Angel Lezcano Lopez

AVENIDA RONDON CRA. 16 24 - 59 TF. 8854232 ARAUCA - ARAUCA

RENOPARTESYSUMINISTROSAS@GMAIL.COM

