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

TIPO DE INFORME	INFORME FINAL

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO					
1.1. Informe No.			1		
1.2. Período del informe	Del	16/08/2023			
	Al	31/10/2023			
1.3. Contrato #	FGN-NC-0139	Fecha	11/08/2023	Tipo de Contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
1.4. Objeto					
PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO CON SUMINISTRO DE REPUESTOS PARA ARMAS DE FUEGO TIPO PISTOLAS CALIBRE 9MM, SUBAMETRALLADORAS CALIBRE 9MM Y FUSILES CALIBRE 5.56 DE DIFERENTES MARCAS Y MODELOS PARA LA FISCALIA GENERAL DE LA NACION					
1.5. Nombre del contratista					
MOTOLOP LIMITADA					
1.6. Cédula o NIT			1.7. Correo electrónico		
900.164.217-1			motolopeu@hotmail.com		
1.8. Dirección			1.9. Teléfono		
Transversal 72 D Bis # 42-C 13			3103215985		
1.10. Fecha de Inicio			16/08/2023		
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)*			SI APLICA		31/10/2023

2. DATOS DEL SUPERVISOR(ES) *(Delegado, el que quedó registrado en el contrato)*
2.1. Nombre(s) del supervisor (es) o interventor (es)
IVAN ORLANDO MONTENEGRO ACOSTA

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. N° Extensión o teléfono
CTI ARMAMENTO	31040
2.4. Correo electrónico	Ivan.montenegro@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)*	
IN/A	
2.6. Dependencia	**2.7. N° Extensión o teléfono**
N/A	N/A
2.8. Correo electrónico	N/A

3. RESUMEN FINANCIERO

3.1. Valor inicial del contrato

Es hasta por la suma de	$ 159.400.000.00	Pesos M/CTE

3.2. Vigencias futuras ○ SI ◉ NO

Cuadro 1 - Vigencias Futuras

AÑO	NUMERO	VALOR
2023	N/A	159.400.000.00
TOTAL		159.400.000.00

(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
23123	16/06/2023

(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
742123	11/08/2023

(Agregar tantas filas como se requieran)

3.5. Cesión	○ SI ◉ NO	Fecha	N/A

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

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
30/10/2023	159.400.000.00	0	159.399.905.00	95.00

(Agregar tantas filas como se requieran)

3.7. Histórico de Modificaciones Contractuales

Fecha	Modificatorio	Adición	Prórroga	Suspensión	Reanudación	Descripción
N/A	Elija acá el numero	Elija acá el numero	Elija acá el numero	Elija acá el numero	Elija acá el numero	Acá puedes escribe la descripción N/A

(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	%99.999

(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 (%)	% 100

(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

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

Fecha de Certificación (dd/mm/aaaa): 30/10/2023

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				N/A
Se dio la transferencia de conocimientos o capacitación indicada en el contrato.				N/A
Se llevó a cabo la instalación y puesta en funcionamiento de los bienes a entera satisfacción.				N/A
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				N/A

(*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):

- Certificaciones de aportes al sistema general de seguridad social y aportes parafiscales.
- Formato recibo a satisfacción.

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

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)			
La empresa Motolop Limitada, cumplió a entera satisfacción con el objeto del contrato, dentro del plazo de ejecución pactado.			

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: N/A

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-NC-0139-2023

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)

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

El contratista cumplió a cabalidad con las condiciones contractuales, dentro del plazo de ejecución pactado, que fue hasta el 31 de octubre de 2023, para colocar en servicio las armas de fuego, las cuales fueron debidamente probadas, para su funcionamiento.
OBSERVACIONES *(Espacio destinado para aclarar o adicionar datos relevantes del contrato que no fueron registrados en el presente informe)*
N/A

FIRMA RESPONSABLES			
Interventor (es) / Supervisor (es)			
Nombre			**Cédula**
IVAN ORLANDO MONTENGREO ACOSTA			79.796.026
Ciudad	Bogotá	**Fecha**	10/11/2023

	Nombre	Firma	Fecha
Proyectó	**JAIME PEREZ USCATEGUI**		**10/11/2023**
Revisó	**IVAN ORLANDO MONTENEGRO ACOSTA**		**10/11/2013**

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

MOTOLOP LTDA.

MECÁNICA INDUSTRIAL - DISEÑO Y FABRICACIÓN DE PARTES METÁLICAS - PIEZAS EN SERIE-MANTENIMIENTO INDUSTRIAL - AUTOPARTES
MANTENIMIENTO DE ARMAS - MECANIZADOS - INGENIERÍA MECÁNICA
NIT: 900164217-1

Bogotá 30 de Octubre de 2023

CERTIFICACIÓN DE APORTES SEGURIDAD SOCIAL

El suscrito representante legal de MOTOLOP Ltda. Nit **900.164.217 - 1**, de acuerdo con la revisión efectuada a los formularios de autoliquidación de aportes y a los pagos correspondientes, de conformidad con normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia,

CERTIFICA QUE:

1. La compañía durante los últimos seis meses, ha efectuado oportunamente los pagos de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, así como los aportes parafiscales así:

Aporte Parafiscal	MAY-2023	JUN-2023	JUL-2023	AGO-2023	SEP-2023	OCT-2023
A salud	X	X	X	X	X	X
A riesgos profesionales	X	X	X	X	X	X
A pensiones	X	X	X	X	X	X
A cajas de compensación familiar	X	X	X	X	X	X

2. Para el pago de los aportes correspondientes a los Sistemas de Seguridad Social, se han tenido en cuenta los plazos previstos en el Decreto 1670 de 2007 y en los pagos correspondientes a los aportes parafiscales: CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR.

3. El suscrito JULIO CESAR LOPEZ TORRES, representante legal de MOTOLOP LTDA., certifica bajo juramento que MOTOLOP LIMITADA está exenta de realizar los aportes al SENA e ICBF según el artículo 114-1 del estatuto tributario.

Se expide en Bogotá, a los 30 días del mes de Octubre de 2023.

Atentamente,

Firma del Representante Legal
Nombre del Proponente: MOTOLOP LIMITADA
Nombre del Representante Legal: JULIO CESAR LOPEZ TORRES
Cedula representante legal: 79.900.543

FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN	PROCESO GESTIÓN FINANCIERA	Código: FGN-AP08-F-18
	FORMATO RECIBO A SATISFACCIÓN	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

[X] **CN:** Contrato [ ] **CNA:** Contrato Adicional [ ] **RS:** Resolución [ ] **SPC:** Servicios Públicos [ ] **CM:** Caja Menor

No. | **FGN-NC-0139-2023** 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	MOTOLOP LIMITADA
CÉDULA O NIT	900.164.217-1
CORREO ELECTRÓNICO DEL BENEFICIARIO	motolopeu@hotmail.com
PERIODO DEL SERVICIO:	N/A
OBJETO:	"PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO CON SUMINISTRO DE REPUESTOS PARA ARMAS DE FUEGO TIPO PISTOLAS CALIBRE 9MM, SUBAMETRALLADORAS CALIBRE 9MM Y FUSILES CALIBRE 5.56 DE DIFERENTES MARCAS Y MODELOS PARA LA FISCALIA GENERAL DE LA NACION".
PLAZO DE EJECUCIÓN	
CONCEPTO DE PAGO: **(Según clausula forma de pago)**	"La FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN pagará al CONTRATISTA el valor del contrato de la siguiente manera: El cien por ciento (100%) del valor total del contrato, una vez se realice el mantenimiento correctivo con suministro de repuestos para las armas de fuego de la Fiscalia General de la Nación, de acuerdo con lo señalado en las especificaciones técnicas Anexo No. 2 al presente contrato, previa certificación de recibo a satisfacción por parte del supervisor del contrato"
Nos. DE FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO:	FVM136
VALOR A PAGAR:	$ CIENTO CINCUENTA Y NUEVE MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS CINCO PESOS M/Cte ($159.399.905.00)

				DD/MM/AA		
APROBACIÓN PÓLIZA	No	33-44-101241102	Fecha:	15/08/2023		
	No	33-44-101075830	Fecha:	15/08/2023		
AFECTAR COMPROMISO PRESUPUESTAL	No	742123	Fecha:	11/08/2023	Vr. $	159.399.905.00
REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO	No.	742123	Fecha:	11/08/2023	Vr. $	159.400.000.00

NOMBRE DEL SUPERVISOR O SU DELEGADO	IVAN ORLANDO MONTENEGRO ACOSTA		
No. CÉDULA DEL SUPERVISOR:	79.796.026		
CARGO DEL SUPERVISOR:	TECNICO INVESTIGADOR II		
DEPENDENCIA:	GRUPO DE ARMAMENTO	**TEL. Ext.:**	(601) 5702000/ 31040
CORREO ELECTRÓNICO DEL SUPERVISOR			
FIRMA DEL SUPERVISOR		**FECHA:**	30-oct-23
OBSERVACIONES:	N/A		

RECEPCIÓN INFORME DE SUPERVISIÓN **No. De Folios** _____

RADICADO:

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