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

| 1 | ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1.1 | Informe No. | | | | 5 | | | | | |
| 1.2 | Período del informe | Del | 01 | 07 | 2024 | Al | 31 | 07 | 2024 | |
| 1.3 | Contrato # | FGN-NC-0015 | Fecha | 26 | 02 | 2024 | Tipo de Contrato | PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | |
| 1.4 | Objeto | | | | | | | | | |
| PRESTAR EL SERVICIO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES PARA EL PARQUE AUTOMOTOR DE LA FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN EN EL NIVEL CENTRAL, PARA LOS AUTOMOTORES SUJETOS A ESTA REVISIÓN. | | | | | | | | | | |
| 1.5 | Nombre del contratista | | | | | | | | | |
| DIAGNOSTICENTRO INTEGRAL AUTOMOTRIZ – DIA EU. | | | | | | | | | | |
| 1.6 | Cédula o NIT | | | | | 1.7 | Correo electrónico | | | |
| 900.127.722-0 | | | | | | gerenciacda7deagosto@gmail.com | | | | |
| 1.8 | Dirección | | | | | 1.9 | Teléfono | | | |
| Calle 67 # 27b – 33 | | | | | | 3188834260 | | | | |
| 1.10 | Fecha de Inicio | | | 04 | 03 | 2024 | | | | |
| 1.11 | Requisitos de ejecución del contrato *(múltiple respuesta si aplica, escoger con "X")* | | | | | | | | | |
| Acta de Inicio | X | | | Registro Presupuestal | X | | | | | |
| Aprobación Garantía | X | | | Suscripción del Contrato | X | | | | | |
| 1.12 | Fecha terminación *(Aplica solo para el informe final)* | Aplica | | No Aplica | x | Fecha | N/A | N/A | N/A | |

| 2. | DATOS DEL(LOS) SUPERVISOR(ES) *(Delegado, el que quedó registrado en el contrato)* | | |
|---|---|---|---|
| 2.1 | Nombre(s) del supervisor(es) o interventor(es) *(Agregar las filas que se requieran)* | | |
| NELSON ALEJANDRO HERNANDEZ RODRIGUEZ | | | |
| 2.2 | Dependencia | 2.3 | Número de Extensión o teléfono |
| DEPARTAMENTO DE TRANSPORTES | | 5702000 EXT. 13101 | |

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| 2.4 | Correo electrónico | nelsona,hernandez@fiscalia.gov.co | |
| 2.5 | Nombre (s) del supervisor (es) o interventor (es) designado (s)<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. | |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3. | RESUMEN FINANCIERO | | | | | | | | |
| 3.1 | Valor inicial del contrato | | | | | | | | |
| Es hasta por la suma de | $153.821.722,00 | | | | | | | Pesos M/CTE | |
| 3.2 | Vigencias futuras | SI | | | NO | | | X | |

**Cuadro 1 - Vigencias Futuras**

| AÑO | NUMERO | VALOR |
|---|---|---|
| 2024 | 7924 | $153.821.722,00 |
| **TOTAL** | | **$153.821.722,00** |

*(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 | | |
|---|---|---|---|
| 7924 | 19 | 01 | 2024 |

*(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 | | |
|---|---|---|---|
| 140224 | 27 | 02 | 2024 |

*(Agregar tantas filas como se requieran)*

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3.5 | Cesión | SI | | NO | X | Fecha | N/A | N/A | N/A |
| 3.6 | **Resumen histórico** (Favor reportar en el presente cuadro, los datos de todos los informes en forma cronológica y discriminar por vigencia en caso que aplique) | | | | | | | | |

**Cuadro 4. Resumen Histórico**

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

| FECHA DEL ÚLTIMO CORTE (dd/mm/aaaa) | VALOR TOTAL DEL CONTRATO (Incluir el valor de adiciones y/o vigencias futuras en caso de que aplique | VALOR TOTAL DE LAS CUENTAS ANTERIORES RADICADAS EN FINANCIERA | VALOR REPORTADO MEDIANTE EL PRESENTE INFORME | SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR |
|---|---|---|---|---|
| 31/03/2024 | $153.821.722.00 | 0 | $27.453.429,23 | $126.368.292,77 |
| 30/04/2024 | $153.821.722.00 | $27.453.429,23 | $12.952.505,39 | $113.415.787,38 |
| 31/05/2024 | $153.821.722.00 | $40.405.934,62 | $11.794.741,95 | $101.621.041,43 |
| 30/06/2024 | $153.821.722.00 | $52.200.676,57 | $20.951.172,60 | $80.669.872,83 |
| 31/07/2024 | $153.821.722.00 | $73.151.849,17 | $23.413.752,78 | $57.256.120,05 |

*(Agregar tantas filas como se requieran)*

**3.7 Histórico de Modificaciones Contractuales**

| Fecha | Modificatorio 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)*

| 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** | 62,78% |
| (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** *(Si no aplica, colocar N/A)* | |

**Cuadro 5 – Persona Natural**

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

| Obligaciones | Número y fecha de certificación o planilla de pago a la terminación del contrato |
|---|---|
| N.A. | N.A. |
| (Si no aplica colocar N/A) | |

| 4.5 | Persona jurídica | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Fecha de Certificación | | Fecha | 09 | 08 | 2024 |
| 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): |
|---|---|

Conforme al objeto del contrato: "prestar el servicio de Revisión técnico-mecánica y de emisiones contaminantes para el parque automotor de la Fiscalía General de la Nación en el Nivel Central" y las obligaciones pactadas con el contratista, éste ha cumplido con los compromisos adquiridos, atendiendo todos los requerimientos de las RTM solicitadas por la FGN de acuerdo con el contrato y el acta de inicio.

**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 | | | | |

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

**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 | X | N/A | |
|---|---|---|---|---|---|---|

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

| 5.1 | El contratista "CUMPLIÓ | Si Cumplió | X | No Cumplió | |
|---|---|---|---|---|---|

Justifique su respuesta: (Espacio de obligatorio diligenciamiento)

El contratista prestó el servicio de acuerdo al objeto del contrato, atendiendo las medidas de bioseguridad en cada uno de los CDA de las ciudades solicitadas, por lo cual se realizaron **OCHENTA Y CINO (85)** revisiones técnico mecánicas de los automotores con las inspecciones en solicitud de cambio, con base en los requerimientos efectuados por el Departamento de Transportes del Nivel Central, conforme a la presentación de los automotores de la entidad en los DOS CDA presentados, y facturados dentro de los términos establecidos en el contrato.

## 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**

| ITEM | DESCRIPCIÓN | UND DE MEDIDA | CANT. CONTRATADA | CANT. EJECUTADA |
|---|---|---|---|---|
| N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |

(*Agregar las casillas que sean requeridas Si no aplica coloca N/A)
si el número de bienes recibido es muy amplio, debe venir como documento adjunto)

## 7. RECIBO A SATISFACCIÓN DE SERVICIOS

Con la firma del presente informe se deja constancia del recibo a satisfacción por parte de la FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN, de los servicios prestados pactados en el **contrato No. FGN-NC-0015-2024 del 26/02/2024**

**Nota:** En caso de no recibir a satisfacción los bienes o servicios, se deben consignar los motivos y circunstancias en el campo "Observaciones".

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

| 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** | **X** |

Justifique la calificación: (Espacio de obligatorio diligenciamiento)

Se recibe la certificación del servicio de revisión técnico-mecánica de los vehículos que fueron objeto de la revisión para el periodo correspondiente al presente informe.

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

El cargo de jefe de departamento será entregado a partir del 13 de agosto de 2024.

**FIRMA RESPONSABLES**

Interventor (es) / Supervisor (es)

| **Nombre** | | | **Cedula** | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NELSON ALEJANDRO HERNANDEZ RODRIGUEZ | | | 79.648.146 | | |
| **Ciudad** | BOGOTÁ, D.C. | **fecha** | **12** | **08** | **2024** |

| | **Nombre** | **Firma** | **Fecha** |
|---|---|---|---|
| **Proyectó** | Gloria Puentes Vergara | | 12AGO2024 |
| **Revisó** | Patricia Aguilar | | 12AGO2024 |

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