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

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

| 1 | ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1.1 | Informe No. | | | 9 | | | | | |
| 1.2 | Período del informe | Del | 01 | 11 | 2024 | Al | 30 | 11 | 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 BOGOTÁ D.C. | | | | 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 | X | No Aplica | | Fecha | 30 | 11 | 2024 |

| 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)* | | |
| JHOAN ESTIVEN MATALLANA TORRES | | | |
| 2.2 | Dependencia | 2.3 | Número de Extensión o teléfono |
| DEPARTAMENTO DE TRANSPORTES | | 57002000 EXT 13142 | |

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** | jhoan.matallana@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** | **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 |
|---|---|---|
| N.A. | N.A. | N.A. |
| | | |
| **TOTAL** | | |

*(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 | | |
|---|---|---|---|
| | **D** | **M** | **A** |
| 140224 | 27 | 02 | 2024 |
| | | | |

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

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **3.5** | **Cesión** | **SI** | | **NO** | **X** | **Fecha** | D | M | 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**

| 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 | $101.621.045,43 |
| 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 |
| 31/08/2024 | $153.821.722.00 | $96.565.601,95 | $16.006.154,71 | $41.249.965,34 |
| 30/09/2024 | $153.821.722.00 | $112.571.756,66 | $15.538.456,31 | $25.711.509,03 |
| 31/10/2024 | $153.821.722.00 | $128.110.212,97 | $16.498.585,65 | $9.212.923,38 |
| 30/11/2024 | $153.821.722.00 | $144.608.798,62 | $9.130.815,42 | $82.107,96 |

*(Agregar tantas filas como se requieran)*

**3.7 Histórico de Modificaciones Contractuales**

| Fecha | Modificatorio Número | Adición Número | Prórroga Número | Suspensión Número | Reanudación Número | Descripción |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |
| | | | | | | |

*(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** | **99,95%** |

Jami

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

(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**

| 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 | 03 | 12 | 2024 |
|---|---|---|---|---|

La certificación será expedida por el Representante Legal 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 | | Si, conforme lo establecido en la ficha técnica | |
| 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 | | Si, de acuerdo al servicio recibido | |
| 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

**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:** | |
|---|---|

| **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 los CDA de ciudad de Bogotá, por lo cual se realizaron **TREINTA (30)** revisiones técnico-mecánicas de los automotores con las inspecciones, 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**

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

| ITEM | DESCRIPCIÓN | UND DE MEDIDA | CANT. CONTRATADA | CANT. EJECUTADA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA | 1 | De acuerdo con las necesidades de vehículos | 30 |
| N/A | | | | |

## 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".

## 8. REEVALUACIÓN DE PROVEEDORES: *(Si es el informe final escoger entre BUENO, REGULAR O MALO si informe parcial escoger N/A )*

| Malo | | Regular | | Bueno | X | N/A | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

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)*

**FIRMA RESPONSABLES**

Interventor (es) / Supervisor (es)

| Nombre | Cedula |
|---|---|
| JHOAN ESTIVEN MATALLANA TORRES | 1.032.375.961 |

| Ciudad | BOGOTÁ, D.C. | fecha | 05 | 12 | 2024 |
|---|---|---|---|---|---|

| | Nombre | Firma | Fecha |
|---|---|---|---|
| Proyectó | Gloria Puentes Vergara | | 05DIC2024 |
| Revisó lo ju | Luis Guillermo Niño Salamanca | | 05DIC2024 |

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

CDA 7 DE AGOSTO
CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR

VIGILADO SuperTransporte

Bogotá D.C., 03 diciembre 2024

**CERTIFICACIÓN DE APORTES PARAFISCALES**

**EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DEL DIAGNOSTICENTRO INTEGRAL AUTOMOTRIZ D.I.A. E.U.**

**NIT 900.127.722-0**

**CERTIFICA**

Que la compañía se encuentra a paz y salvo por concepto de pago de los aportes de sus empleados, de los últimos seis (6) meses contados a partir de la citada fecha, a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las cajas de compensación familiar, instituto colombiano de bienestar familiar, servicio nacional de aprendizaje SENA y del impuesto de renta para la equidad auto-retención del CREE.

Igualmente certifico que a la fecha de cierre del proceso de selección, la compañía ha realizado el pago de los aportes correspondientes a la nómina de los últimos seis (6) meses, en los cuales se haya causado la obligación de efectuar dichos pagos.

Esta certificación es emitida por el represéntate legal debido a que el DIAGNOSTICENTRO INTEGRAL AUTOMOTRIZ D.I.A E.U. no está obligado a tener un revisor fiscal ya que no supera los topes establecidos en activos e ingresos estipulados por la ley.

Atentamente;

**JUAN GABRIEL ZAMUDIO VASQUEZ**
C.C. 79.547.798 de Bogotá
Represéntate Legal

COPIA

| FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN | PROCESO GESTIÓN FINANCIERA | Código: FGN-APO8-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 [ ] **SPG:** Servicios Públicos [ ] **CM:** Caja Menor

**No.** 15 **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** | DIAGNOSTICENTRO INTEGRAL AUTOMOTRIZ – DIA EU. |
| **CÉDULA O NIT** | 900.127.722-0 |
| **CORREO ELECTRÓNICO DEL BENEFICIARIO** | gerenciacda7deagosto@gmail.com |
| **PERIODO DEL SERVICIO:** | 1 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2024 |
| **OBJETO:** | PRESTAR EL SERVICIO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINAN-TES PARA EL PARQUE AUTOMOTOR DE LA FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN EN EL NI-VEL CENTRAL, PARA LOS AUTOMOTORES SUJETOS A ESTA REVISIÓN |
| **PLAZO DE EJECUCIÓN** | El plazo de ejecución del contrato será hasta 30 de noviembre de 2024 o hasta agotar presupuesto lo que primero ocurra, contados a partir de la suscripción del acta de inicio, previo cumplimiento de los requisitos de ejecución del contrato, esto es, registro presupuestal y la aprobación de la garantía. |
| **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: Pagos parciales de acuerdo al servicio efectivamente prestado y previa aprobación y autorización del recibo a satisfacció 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:** | FACTURA No 46820 DEL 3 DE DICIEMBRE DE 2024 |
| **VALOR A PAGAR:** | $ 9.130.815,42 |

**APROBACIÓN PÓLIZA** — **No** 1505003414501 (Anexo 0, DD/MM/AA 04/03/2024); 1505116767701 (Anexo 1, 04/03/2024); Anexo 1; Anexo 2

**AFECTAR COMPROMISO PRESUPUESTAL** — **No** 140224 **Fecha:** 27/02/2024 **Vr. $** $ 9.130.815,42

**REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO** — **No.** 140224 **Fecha:** 27/02/2024 **Vr. $** $ 153.621.722,00

| | |
|---|---|
| **NOMBRE DEL SUPERVISOR O SU DELEGADO** | JHOAN ESTIVEN MATALLANA TORRES |
| **No. CÉDULA DEL SUPERVISOR:** | 1.032.375.961 |
| **CARGO DEL SUPERVISOR:** | JEFE DEPARTAMENTO DE TRANSPORTES (E) |
| **DEPENDENCIA:** | DEPARTAMENTO DE TRANSPORTES **TEL. Ext.:** 5803814 ext. 13100 |
| **CORREO ELECTRÓNICO DEL SUPERVISOR** | jhoan.matallana@fiscalia.gov.co |
| **FIRMA DEL SUPERVISOR** | Jhoan E Matallana T **FECHA:** 5-dic-24 |

**OBSERVACIONES:**

EL SUPERVISOR REMITIÓ AL GRUPO DE GESTIÓN CONTRACTUAL ORIGINAL DEL INFORME DE ACTIVIDADES

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

**RADICADO:**

Original
16-12-24
4:11pm

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