FISCALÍA
GENERAL DE LA NACIÓN

**Radicado No. 20254140001383**
**06/08/2025**


Bogotá D.C.,

Doctora
**ANDREA DEL PILAR SANABRIA ARANGUREN**
Subdirectora de Gestión Contractual
Fiscalía General Nación
Avenida Esperanza Calle 24 No. 51-40 Edificio Capital Piso 10 -
Bogotá - Bogotá D.C.

**ASUNTO: ALCANCE INFORME FINAL PROCESO FGN-NC-0259**

Respetada Doctora Andrea:

De manera atenta, me permito dar alcance al informe final del proceso de "ADQUISICIÓN DE EQUIPOS PARA LA RENOVACIÓN, AMPLIACIÓN E INTEGRACIÓN DE LOS CIRCUITOS CERRADO DE TELEVISIÓN EXISTENTES EN LAS CELDAS TRANSITORIAS DE LA SEDE DE PALOQUEMAO Y CENTRO DE MONITOREO (CACYM) DE LA SEDE BUNKER NIVEL CENTAL DE LA FGN " FGN-NC-0259

Lo anterior, para continuar con el proceso

Cordial saludo,

Jonatha A Forigua

**JONATHAN ALEXANDER FORIGUA CORTES**
Responsable CACYM
Unidad de Seguridad
Dirección de Protección y Asistencia

"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.** | | | **1** | | | | | | |
| 1.2 | **Período del informe** | **Del** | **7** | **11** | **2024** | **Al** | **30** | **12** | **2024** | |
| 1.3 | **Contrato #** | FGN-NC-0259 | **Fecha** | **1** | **11** | **2024** | **Tipo de Contrato** | COMPRAVENTA Y/O SUMINISTRO | | |
| 1.4 | **Objeto** | | | | | | | | | |
| **ADQUISICIÓN DE EQUIPOS PARA LA RENOVACIÓN, AMPLIACIÓN E INTEGRACIÓN DE LOS CIRCUITOS CERRADO DE TELEVISIÓN EXISTENTES EN LAS CELDAS TRANSITORIAS DE LA SEDE DE PALOQUEMAO Y CENTRO DE MONITOREO (CACYM) DE LA SEDE BUNKER NIVEL CENTAL DE LA FGN** | | | | | | | | | | |
| 1.5 | **Nombre del contratista** | | | | | | | | | |
| **SURVISION SAS** | | | | | | | | | | |
| 1.6 | **Cédula o NIT** | | | | | 1.7 | **Correo electrónico** | | | |
| **860.052.579-5** | | | | | | cristina.gomez@survision.co | | | | |
| 1.8 | **Dirección** | | | | | 1.9 | **Teléfono** | | | |
| **CARRERA 19B #86ª-20** | | | | | | 6016113333 | | | | |
| 1.10 | **Fecha de Inicio** | | **7** | | **11** | | **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** | **12** | **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)* | | |
| JONATHAN ALEXANDER FORIGUA CORTES | | | |
| 2.2 | **Dependencia** | 2.3 | **Número de Extensión o teléfono** |

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| UNIDAD DE SEGURIDAD – DIRECCIÓN DE PROTECCIÓN | | 601 5702000 EXT. 13296 | |
| **2.4** | **Correo electrónico** | JONATHAN.FORIGUA@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 | **CUATROCIENTOS CINCUENTA MILLONES VEINTISIETE MIL SEISCIENTOS SESENTA y UN PESOS CON OCHENTA y TRES CENTAVOS M/CTE ($450.027.661,83)** | | | | Pesos M/CTE |
| **3.2** | **Vigencias futuras** | **SI** | | **NO** | **X** |

**Cuadro 1 - Vigencias Futuras**

| AÑO | NUMERO | VALOR |
|---|---|---|
| N/A | N/A | N/A |
| N/A | N/A | N/A |
| **TOTAL** | | N/A |

*(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 |
|---|---|
| 36324 | 08/08/2024 |
| | |

*(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 | | |
|---|---|---|---|
| 1093124 | **05** | **11** | **2024** |

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

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | D | M | A |

*(Agregar tantas filas como se requieran)*

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 30/12/2024 | $450.027.661,83 | 0 | $450.027.660 | $1.83 |

*(Agregar tantas filas como se requieran)*

**3.7** **Histórico de Modificaciones Contractuales**

| Fecha | Modificatorio Número | Adición Número | Prórroga Número | Suspensión Número | Reanudación Número | Descripción |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 08/11/2024 | 1 | | 1 | | | **SE MODIFICA LA FECHA DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO HASTA 30/12/2024** |
| | | | | | | |

*(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 | 99.99% |
|---|---|---|

(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)*

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

**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 | 22 | 01 | 2025 |

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 | | | |

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 de recibo de ingreso a almacén.
- Soporte documental donde se evidencie la prestación del servicio objeto del contrato.
- Documentos o actas suscritas en virtud del recibo del bien o servicio prestado a entera satisfacción de cada una de las entregas.
- Listas de asistencia a la trasferencia de conocimientos o capacitación.
- Certificaciones de aportes al sistema general de seguridad social y aportes parafiscales.

| Informes anexos | SI | X | NO | | N/A | |
|---|---|---|---|---|---|---|

| Tipo y detalle del informe: | INFORME DE EJECUCIÓN DEL MANTENIMIENTO |
|---|---|

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

Justifique su respuesta: (Espacio de obligatorio diligenciamiento)

**El contratista realizó la primera rutina de mantenimiento preventivo corrigiendo fallas, limpiando los dispositivos y atendiendo correctamente las instrucciones impartidas por parte de la supervisión**

## 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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | CAMARA 2x 3MP H5A DUAL HEAD. OUTDOOR CAMERA WITH BUILT IN IR | UNIDAD | 6 | 6 |
| 2 | CAMARA 5.0 MP, WDR, LIGHTCATCHER, DAY/NIGHT, OUTDOOR DOME, 3.4-10.5 mm F/1.6, INTEGRATED IR | UNIDAD | 3 | 3 |
| 3 | ESTACION DE TRABAJO PRECISION MT3680 (SIN MONITOR) | UNIDAD | 2 | 3 |
| 4 | SERVIDOR DE GRABACIÓN NVR6-PRM FORM-D-160TB S22-NA | UNIDAD | 1 | 1 |
| 5 | LICENCIAS AVIGILION UNITY8 PARA CÁMARAS | UNIDAD | 115 | 115 |

(*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)

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

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

Justifique la calificación: (Espacio de obligatorio diligenciamiento)

**El contratista suministro los equipos para la renovación, ampliación e integración de los circuitos cerrado de televisión existentes en las celdas transitorias de la sede de Paloquemao y centro de monitoreo (CACYM) de la sede Bunker Nivel Central de la FGN, quedando los sistemas de en perfecto estado de funcionamiento de acuerdo a las condiciones contractuales.**

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

BAJO LA RESOLUCIÓN 00749, FUE NOMBRADO EN LA DIRECCIÓN DE PROTECCIÓN Y ASISTENCIA. ADICIONALMENTE, Y CONFORME AL MEMORANDO 071 DE LA DIRECCIÓN DE PROTECCIÓN Y ASISTENCIA, CON FECHA DEL 17 DE FEBRERO DE 2025, SE ME ASIGNÓ COMO EL NUEVO RESPONSABLE DEL GRUPO CACYM.

**FIRMA RESPONSABLES**

Jonathan A. Forigua

Interventor (es) / Supervisor (es)

| Nombre | Cedula |
|---|---|
| JONATHAN ALEXANDER FORIGUA CORTES | 1030584053 |

| Ciudad | | fecha | 06 | 08 | 2025 |
|---|---|---|---|---|---|

| | Nombre | Firma | Fecha |
|---|---|---|---|
| Proyectó | JONATHAN ALEXANDER FORIGUA CORTES | Jonathan A. Forigua | 06/08/2025 |
| Revisó | JONATHAN ALEXANDER FORIGUA CORTES | Jonathan A Forigua | 06/08/2025 |

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