"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.				001					
1.2	Período del informe	Del	05	12	2025	Al	26	12	2025	
1.3	Contrato #	FGN-NC-0320-2025	Fecha	03	12	2025	Tipo de Contrato	PRESTACION DE SERVICIOS		
1.4	Objeto									
REALIZAR EL DIAGNOSTICO, MANTENIMIENTO PREVENTIVO, CORRECTIVO, VALIDACIÓN Y SOPORTE TÉCNICO DE LAS CABINAS DE EXTRACCIÓN Y DUCHA DE AIRE DE LA FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN DEL NIVEL CENTRAL Y SECCIONAL.										
1.5	Nombre del contratista									
JUAN DAVID FLÓREZ VÉLEZ										
1.6	Cédula o NIT					1.7	Correo electrónico			
16.602.789						ventas@biowebcolombia.com				
1.8	Dirección					1.9	Teléfono			
Condominio Lagos de Verde Alfaguara 501-D						3128924292				
1.10	Fecha de Inicio		05		12		2025			
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	26	12	2025	

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)*		
JOSÉ RICARDO REYES CASTAÑEDA			
2.2	Dependencia	2.3	Número de Extensión o teléfono
Grupo Balística		3223653349	

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	ctibalnic@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	$ 432.797.050,00				Pesos M/CTE
3.2	Vigencias futuras	SI		NO	X

Cuadro 1 - Vigencias Futuras

AÑO	NUMERO	VALOR
N/A	N/A	N/A
TOTAL		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
39025	02-10-2025

(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		
2289325	03	12	2025

(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

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
26/12/2025	$ 432.797.050,00	0	$ 432.797.050,00	$ 0,00
(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**	100%
(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
$ 579.900,00	Planilla No. 1077146958, periodo cotizado diciembre 2025, fecha de pago el 14/12/2025. Certificado de pago de aportes al sistema de seguridad social y parafiscales firmado en la ciudad de Cali, el 30/12/2025.
(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.

4.5	Persona jurídica			
Fecha de Certificación	Fecha	N/A	N/A	N/A
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		Los servicios de mantenimientos preventivos, correctivos, validación y soporte técnico se presentaron a satisfacción cumpliendo con las especificaciones técnicas requeridas	
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		El contratista realizo todas las actividades establecidas en el contrato cumpliendo con todas las especificaciones solicitadas para el servicio.	
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 realizaron los mantenimientos preventivos, correctivos, validaciones y soporte técnico de todas las cabinas a nivel nacional de acuerdo con lo estipulado en el contrato.	
Se cumplió con los tiempos establecidos para las entregas según contrato				X

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

Se cumplió con el recurso humano requerido en el contrato	X		El contratista presto los servicios con el personal idóneo de acuerdo con los requisitos establecidos en el contrato y la experiencia.	

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):

- Formato recibo a satisfacción
- 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)

Desde la firma del acta de inicio del contrato hasta el día 26 de diciembre de 2025, el contratista realizo los mantenimientos preventivos, correctivos, validación y soportes técnicos de las cabinas de extracción y ducha de aire de los Laboratorios de Medio Ambiente, Química, Balística, Lofoscopia y Genética, ubicadas a nivel nacional, las cuales se encuentran conformes a las especificaciones técnicas, culminando así con la totalidad de los servicios contratados.

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

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**	**X**	**N/A**	

Justifique la calificación: (Espacio de obligatorio diligenciamiento)

El contratista cumplió con el desarrollo de todas las actividades establecidas dentro del contrato realizando los mantenimientos preventivos, correctivos, validación y soporte técnico en cada lugar donde se encontraban ubicados las cabinas de extracción y la ducha de aire, quedando los equipos en óptimas condiciones de funcionamiento.

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

El contratista adelanto y cumplió con todas las actividades establecidas en las especificaciones técnicas requeridas en el contrato sobre el mantenimiento preventivo, correctivos, validación y soporte técnico de las cabinas de extracción y la ducha de aire de los Laboratorios de Medio Ambiente, Química, Balística, Lofoscopia y Genética a nivel nacional.

FIRMA RESPONSABLES

Supervisor Grupo Balística

Nombre		**Cedula**			
JOSÉ RICARDO REYES CASTAÑEDA		79.743.862			
Ciudad	Bogotá	**fecha**	**03**	**02**	**2026**

	Nombre	**Firma**	**Fecha**
Proyectó	José Ricardo Reyes Castañeda		03/02/2026
Revisó	José Ricardo Reyes Castañeda		03/02/2026

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

FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN	PROCESO GESTIÓN FINANCIERA	Código: FGN-AP06-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. 320 **VIGENCIA** 2025

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	JUAN DAVID FLOREZ VELEZ
CÉDULA O NIT	16602789
CORREO ELECTRÓNICO DEL BENEFICIARIO	ventas@biowebcolombia.com
PERIODO DEL SERVICIO:	Del 05/12/2025 al 26/12/2025
OBJETO:	REALIZAR EL DIAGNOSTICO, MANTENIMIENTO PREVENTIVO, CORRECTIVO, VALIDACIÓN Y SOPORTE TÉCNICO DE LAS CABINAS DE EXTRACCIÓN Y DUCHA DE AIRE DE LA FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN DEL NIVEL CENTRAL Y SECCIONAL.
PLAZO DE EJECUCIÓN	El plazo de ejecución del contrato será hasta el día 26 de diciembre de 2025, contados a partir de la suscripción del ACTA DE INICIO, previo cumplimiento de los requisitos de ejecución del contrato, esto es a partir del registro presupuestal y 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: Un primer pago: Correspondiente a la prestación de servicios de diagnóstico, mantenimiento preventivo, correctivo, validación y soporte técnico de 49 cabinas de extracción y una (1) ducha de aire objeto del presente contrato, de conformidad con el cronograma acordado con la supervisión de contrato, previa presentación de la factura y certificación de recibo a satisfación por parte del supervisor y informes de validación y calibración. Un último pago: Correspondiente a la prestación de servicios de Diagnóstico, Mantenimiento preventivo, correctivo, validación y soporte técnico de 50 cabinas de extracción objeto del presente contrato, de conformidad con el cronograma acordado con la supervisión de contrato, previa presentación de la factura y certificación de recibo a satisfación por parte del supervisor informes de validación y calibración.
Nos. DE FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO:	FEV468
VALOR A PAGAR:	432.797.050,00

				DD/MM/AA		
APROBACIÓN PÓLIZA	**No**	21-44-101466729 anexo 0	Fecha:	05/12/2025		
	No	21-40-101267013 anexo 0	Fecha:	05/12/2025		
AFECTAR COMPROMISO PRESUPUESTAL	**No**	2289325	Fecha:	03/12/2025	Vr. $	$432.797.050,00
REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO	**No.**	2289325	Fecha:	03/12/2025	Vr. $	$432.797.050,00

NOMBRE DEL SUPERVISOR O SU DELEGADO:	José Ricardo Reyes Castañeda
No. CÉDULA DEL SUPERVISOR:	79.743.862
CARGO DEL SUPERVISOR:	Director Técnico del Grupo Balística CTI
DEPENDENCIA:	Departamento de Criminalística CTI **TEL. Ext.:** 14213
CORREO ELECTRÓNICO DEL SUPERVISOR	ctibalnic@fiscalia.gov.co
FIRMA DEL SUPERVISOR	**FECHA:** 2025-12-30
OBSERVACIONES:	**La empresa de JUAN DAVID FLOREZ VELEZ realizó la totalidad de los mantenimientos preventivo, correctivos y calificación de la cabinas de eextración y la ducha a nivel nacional.**
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.

9:30 am
31/12/25

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-12-16, 08:54:55 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1077146958

Periodo Cotización: diciembre de 2025 **Periodo Servicio:** diciembre de 2025

PAGADO 14/12/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JUAN DAVID FLOREZ VELEZ		
Documento	CC16602789	**Dirección**	CL 40AVE NORTE #3 C - 106 BARRIO VIPASA
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3128924292
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	CALI	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	Total
CC 16602789	JUAN DAVID FLOREZ VELEZ	59	05										X								0	0	30	30	30	(NIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(EPS018) S.O.S EPS	$ 3.423.500	$ 428.000	2,436	$ 3.423.500	$ 83.400	(CCF57) COMFANDI	$ 3.423.500	$ 68.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 579.900

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 0	$ 3.423.500	$ 3.423.500	$ 3.423.500	$ 0	$ 428.000	$ 83.400	$ 68.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 579.900	$ 0	$ 579.900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

PERSONA NATURAL – sin empleados

DECLARACION JURAMENTADA DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES
ARTICULO 9 LEY 828 DE 2003

Yo JUAN DAVID FLOREZ VELEZ identificado con la c.c 16.602.789 de Cali, de acuerdo con lo señalado en el artículo 9 de la Ley 828 de 2003, DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, y con sujeción a las sanciones que para tal efecto establece el Código Penal en su artículo 442, que he efectuado el pago por concepto de mis aportes (**nuestra empresa no tienen empleados a cargo, ni está obligada a contratar aprendices**) a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante los últimos seis (6) meses calendario (los pagos que apliquen como persona natural y régimen común sin empleados a cargo), por lo que declaro que me encuentro a PAZ Y SALVO con las Empresas Promotoras de Salud -EPS-, Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos Laborales -ARL-, Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar -ICBF- y Servicio Nacional de Aprendizaje -SENA.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Dejamos constancia que ya recibimos la **devolución de los aportes de pensión** por parte de la entidad Porvenir. (Favor ver abajo el anexo).

Firmado en Cali, a los 30/12/2025





FREDDY ROJAS OSSA
Contador público
T.P 60184-T

Juan David Flórez Vélez
Bioweb Colombia
Gerente
CC. 16.602.789
NIT: 16.602.789-4
Celular: 312 892 4292
WhatsApp: +573128924292

porvenir
sólo hay uno

547

BOGOTA, 07 de marzo de 2018

694
4208014026338500

Señor(a)
JUAN DAVID FLOREZ VELEZ
davidflorezv@hotmail.com
731 1/1

Ref. Rad. Porvenir. N.A.
Solicitud por: DEVOLUCION DE SALDOS
Afiliado: JUAN DAVID FLOREZ VELEZ
CC: 16.602.789
T.N. N.A
BEN - COR

Reciba un saludo cordial.

En esta oportunidad nos complace comunicarle que su solicitud de Devolución de Saldos ha sido **APROBADA** por un valor de $ el cual incluye los aportes que realizó en pensiones obligatorias, más los rendimientos generados.

Este pago fue abonado a la cuenta bancaria informada por usted. .

Para nosotros es muy importante haber atendido su solicitud.

Cordialmente,

LEONARDO REINOSO RENGIFO
Dirección de Servicio al Pensionado
LRR/U.I.P.
C.C. EXP. DV 160178
FTC-H0171

Los trámites ante Porvenir S.A. no tienen ningún costo. Por favor no entregue dineros a personas que lo soliciten y denuncie cualquier inconsistencia a nuestra auditoría informa al fax 3390101 en Bogotá o al apartado aéreo 241800 de Bogotá.

Sociedad Administradora de Fondos de Pensiones y Cesantías Porvenir S.A.
Nit 800.144.331-3
www.porvenir.com.co

Grupo AVAL