



INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES

INFORME DE SUPERVISIÓN / INTERVENTORÍA

Código del formato: DG-A-P-114-F-002

Versión: 02

Página 1 de 5

1º. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO/CONVENIO

<b>No. DE CONTRATO/CONVENIO:</b>	<b>CTO No-0293-SG-2022-ORDEN DE COMPRA No-103476</b>
<b>OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO:</b>	Adquisición de (i) Servicio de Mantenimiento Preventivo y Correctivo incluidas Autopartes y Mano de Obra; a través del acuerdo marco de precios No. CCE-286-AMP-2020
<b>CONTRATISTA/ASOCIADO:</b>	AUTOINVERCOL SA - N.I.T. 800 020 006 - 1

2º. INFORMACIÓN DE LA EJECUCIÓN

<b>PLAZO DE EJECUCIÓN:</b> Como lo determine el contrato electrónico	<b>MESES:</b> 25	<b>DÍAS:</b> 3	
<b>No. Certificado de Disponibilidad Presupuestal – CDP</b> En caso de que existan varios enumerarlos en forma descendente	193222 16523	<b>FECHA (DD/MM/AA)</b> 17/08/2022 10/01/2023	<b>VALOR \$</b> \$ 16.666.667 \$ 36.578.947
<b>Registro Presupuestal del Compromiso - CRP</b> En caso de que existan varios enumerarlos en forma descendente	961722 21023 6522 VF 2024 6522 VF 2025	<b>FECHA (DD/MM/AA)</b> 29/12/2022 10-01-2023 30/12/2022 30/12/2022	<b>VALOR \$</b> \$ 3.639.189 \$ 36.578.947 \$ 54.851.974 \$ 5.139.803
<b>APROBACIÓN DE LA GARANTÍA</b> Marque con una X, según corresponda (según aplique) En caso de que existan varios enumerarlos en forma descendente	<b>SI</b> x	<b>NO</b>	<b>Fecha de aprobación: (DD/MM/AA)</b> 30/12/2022
<b>FECHA DE INICIO (DD/MM/AA)</b>	30/12/2022	<b>FECHA DE TERMINACIÓN (DD/MM/AA)</b>	01/02/2025

Nota. Recuérdese que esta fecha, para los contratos de prestación de servicios profesionales/apoyo a la gestión, debe ser la concomitante o posterior de la última actuación entre: 1) Aprobación de garantía; 2) Registro Presupuestal del Compromiso; y 3) Afiliación a la ARL.

3º. DATOS DE LA SUPERVISIÓN/INTERVENTORIA

<b>NOMBRE DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR (según aplique)</b>	• MARGARITA ANCINEZ RAMOS
<b>IDENTIFICACIÓN (número de identificación) DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR (según aplique)</b>	• 52.116.559 de Bogotá
<b>CARGO DEL SUPERVISOR O NÚMERO CONTRATO INTERVENTOR (según aplique)</b>	• Coordinadora Grupo Nacional de Gestión Administrativa
<b>NOMBRE DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR (según aplique)</b>	• MILENA RUBIO FERNÁNDEZ
<b>IDENTIFICACIÓN (número de identificación) DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR (según aplique)</b>	• 52.260.010 de Bogotá
<b>CARGO DEL SUPERVISOR O NÚMERO CONTRATO INTERVENTOR (según aplique)</b>	• Coordinadora (E) Grupo Regional Administrativo y Financiero – Dirección Regional Oriente
<b>NOMBRE DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR (según aplique)</b>	• MARÍA DEL PILAR GORDILLO
<b>IDENTIFICACIÓN (número de identificación) DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR (según aplique)</b>	• 52.048.589 de Bogotá
<b>CARGO DEL SUPERVISOR O NÚMERO CONTRATO INTERVENTOR (según aplique)</b>	• Coordinadora Grupo Regional Administrativo y Financiero – Dirección Regional Bogotá
<b>NOMBRE DEL APOYO A LA SUPERVISIÓN (según aplique)</b>	• CIRO VERGARA DIAZ
<b>IDENTIFICACIÓN (número de identificación) DEL APOYO A LA SUPERVISIÓN (SEGÚN APLIQUE)</b>	• 9.659.998 de Yopal Casanare
<b>CARGO DEL APOYO A LA SUPERVISIÓN O NÚMERO CONTRATO INTERVENTOR (según aplique)</b>	• Profesional Universitario- GNGEA-SAF Apoyo a la supervisión

4º. TIPO DE INFORME

Marque con una X, según corresponda

<b>Informe Parcial/mensual</b>	x	<b>Informe Parcial</b>		<b>Informe Postcontractual</b>	
--------------------------------	---	------------------------	--	--------------------------------	--

5º. PERÍODO REPORTADO

<b>Desde (DD/MM/AA)</b>	30/12/2022	<b>Hasta (DD/MM/AA)</b>	20/04/2023
-------------------------	------------	-------------------------	------------



**INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES**

**INFORME DE SUPERVISIÓN / INTERVENTORÍA**

Código del formato: DG-A-P-114-F-002

Versión: 02

Página 2 de 5

**6º. VERIFICACIÓN/SEGUIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATO/CONVENIO ELECTRÓNICO**

El supervisor o interventor deberá registrar el cumplimiento de las obligaciones contractuales pactadas, de acuerdo al Numeral 5 "Documentos del contrato" – Estudios Previos (SECOPI), y a los Estudios previos debidamente adjuntos a la orden de compra (TIENDA VIRTUAL)

**OBLIGACIONES GENERALES**

(Transcriba cada una de obligaciones generales, de acuerdo al estudio previo y contrato/convenio electrónico, en forma descendente) – recuérdese que, en el caso de Órdenes de compra, las obligaciones deben ser transcritas del AMP.

No.	Obligación	Cumplimiento Marque con una X, según corresponda		Observaciones
		SI	NO	
1	La Entidad dará aplicación a lo establecido en las cláusulas 11,12, y 13, Acuerdo Marco para la adquisición de (i) Servicio de Mantenimiento Preventivo y Correctivo incluidas Autopartes y Mano de Obra; y (ii) Adquisición de autopartes número CCE-286-AMP-2020, celebrado entre Colombia Compra Eficiente.	x		

**OBLIGACIONES ESPECÍFICAS**

(Transcriba cada una de las obligaciones específicas de acuerdo al estudio previo y contrato/convenio electrónico, en forma descendente) – recuérdese que, en el caso de Órdenes de compra, las obligaciones deben ser transcritas del AMP.

No.	Obligación	Cumplimiento Marque con una X, según corresponda		Observaciones
		SI	NO	
1	La Entidad dará aplicación a lo establecido en las cláusulas 11,12, y 13, Acuerdo Marco para la adquisición de (i) Servicio de Mantenimiento Preventivo y Correctivo incluidas Autopartes y Mano de Obra; y (ii) Adquisición de autopartes número CCE-286-AMP-2020, celebrado entre Colombia Compra Eficiente.	x		

**7º. INFORMACIÓN SOBRE MODIFICACIONES AL CONTRATO**

(Se diligencia atendiendo al numeral 1 "Información general" del contrato electrónico – Identificación del contrato: Versión del contrato, en concordancia con el numeral 8 "Modificaciones del Contrato" – SECOPI; para el caso de Tienda Virtual, deberá revisar las modificaciones realizadas a la respectiva orden de compra)

Nº	Fecha de la Modificación (AAAA-MM-DD) (diligenciar en orden cronológico)	Tipo de modificación (identifíquelo con una X)								Plazo (meses o días) Total de Ejecución con Prórrogas, suspensiones y reinicios, a la fecha del informe	Valor Total con Adiciones y Reducciones a la fecha del informe
		Prórroga	Adición	Suspensión	Reinicio	Cesión	Reducciones	Terminación anticipada y liquidación	Otros (modificación de condiciones técnicas)		
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

**8º. RELACIÓN DE ENTREGAS/CANTIDADES/ REGIONALES PARA BIENES O SERVICIOS (cuando aplique)**

¿Los bienes recibidos tienen la misma presentación que la contratada?		<b>Sí-x</b> (será afirmativo cuando exista cláusula contractual que permita el cambio de presentación) N/A		<b>No</b> (Justificación) N/A	
DESCRIPCIÓN (incluyendo presentación – revisar estudio previo- cuando aplique) DEL BIEN O SERVICIO	CANTIDADES		Relación de cantidades por sitio de entrega (Cuando exista regionalización)	Sitio de entrega (Regional, seccional, entre otros)	
	Contratadas (De acuerdo a lo determinado en el estudio previo)	Recibidas			

**FACTURA N° APV 27644, Pagar de acuerdo a cada vigencia.**

ORDEN DE COMPRA	AÑO 2022		AÑO 2023		TOTAL
103476	Certificado de Disponibilidad Presupuestal N° 193222 y N° Registro Presupuestal del Compromiso - CRP 961722	3.639.189,00	Certificado de Disponibilidad Presupuestal N° 16523 y N° Registro Presupuestal del Compromiso - CRP 21023	812.297,35	4.451.486,35

**INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES****INFORME DE SUPERVISIÓN / INTERVENTORÍA**

Código del formato: DG-A-P-114-F-002

Versión: 02

Página 3 de 5

Nota: Facturación que se evidencia en la Plataforma Olimpia para el respectivo trámite de pago.

**9º. SEGUIMIENTO DE INGRESO DEL ALMACÉN (cuando aplique)**

<b>ELEMENTOS RECIBIDOS EN ALMACÉN</b>	<b>Sí</b>	<b>No</b>
Nota. Recuerde que los servicios no tienen ingreso al almacén.		X
<b>FECHA DE INGRESO AL ALMACÉN (DD-MM-AA)</b>		
<b>SE ADJUNTA COMPROBANTE DE INGRESO DE ALMACÉN (Sí/No)</b>		N/A
Nota. Cuando ingresen los elementos al almacén, se deberá adjuntar el comprobante de ingreso del Almacén General de Bogotá o del Almacén de la Regional (expedido/enviado por el coordinador/responsable de la mencionada unidad organizacional), el cual hará parte integral del presente informe.		
<b>10º. SEGUIMIENTO DE BIENES ENTREGADOS EN DEPÓSITO A TERCEROS (cuando aplique)</b>		
<b>Se entregaron bienes en depósito a terceros</b>	<b>Sí</b>	<b>No</b>
		X
<b>FECHA DE ENTREGA DE LOS BIENES EN DEPÓSITO A TERCEROS (DD-MM-AA)</b>		N/A
<b>FECHA DE VENCIMIENTO DEL DEPÓSITO A TERCEROS (DD-MM-AA)</b>		N/A
<b>FECHA EN LA CUAL SE ENVIAN AL ALMACÉN LOS BIENES QUE ESTABAN EN DEPÓSITO A TERCEROS (DD-MM-AA)</b>		N/A

**11º. SEGUIMIENTO DE EGRESO DEL ALMACÉN**

Marque con una (x), que clase o tipo de elemento es:

Consumible:  Devolutivo (aquellos que tienen placa): **SE ADJUNTA COMPROBANTE DE EGRESO DE ALMACÉN (Sí/No)**

Nota. En caso de ser un elemento devolutivo, se deberá adjuntar el comprobante de egreso- salida del Almacén General de Bogotá o del Almacén de la Regional (expedido/enviado por el coordinador/responsable de la mencionada unidad organizacional), el cual hará parte integral del presente informe.

**12º. CONTROL FINANCIERO DEL ANTICIPO (cuando aplique)**

<b>VALOR DEL ANTICIPO</b>	N/A		
<b>ENUMERE CADA UNA DE LAS AMORTIZACIONES AL ANTICIPO</b>	N/A	<b>VALOR AMORTIZADO</b>	N/A

**13º. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO/CONVENIO ELECTRÓNICO**

En su diligenciamiento, revise en numeral 7- "Ejecución del Contrato" - Plan de Pagos y Balance de pagos y Balance de entregas, en el contrato/convenio electrónico - SECOP; para el caso de la Tienda Virtual, esta verificación la realizará sobre la orden de compra inicial y sus modificaciones)

<b>VALOR INICIAL DEL CONTRATO/CONVENIO</b>	\$ 100.209.913,00
<b>VALOR ADICIONES</b>	-
<b>VALOR REDUCCIONES</b>	-
<b>VALOR FINAL DEL CONTRATO/CONVENIO A LA FECHA</b>	\$ 100.209.913,00
<b>VALOR TOTAL EJECUTADO A LA FECHA</b> Relacione el valor ejecutado, de acuerdo con lo recibido a la fecha del informe, y lo indicado en el contrato/convenio.	\$ 4.451.486,35
<b>VALOR TOTAL FACTURADO A LA FECHA</b> Relacione el valor facturado por el contratista, de acuerdo con el contrato/convenio, que no ha sido pagado.	\$ 4.451.486,35
<b>VALOR TOTAL PAGADO A LA FECHA</b> Relacione el valor pagado de acuerdo al reporte SIF	0
<b>VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR</b>	\$ 95.758.426.65
<b>VALOR POR ANULAR</b> Este ítem "Solo se requiere para el informe final, y que el contrato/convenio se encuentre en trámite de liquidación" Igualmente se deberá allegar la justificación de la anulación - en la cual se indique sobre el numeral 3- "Bienes y Servicios" a que ítem/ítems se aplicará la respectiva anulación, la aceptación del proveedor y el formato de anulación debidamente suscrito por el líder del proyecto.	\$0

Nota: Recuerde que esta información debe coincidir con el SECOP II / TIENDA VIRTUAL

**INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES****INFORME DE SUPERVISIÓN / INTERVENTORÍA**

Código del formato: DG-A-P-114-F-002

Versión: 02

Página 4 de 5

**14°. CERTIFICACIÓN AL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE PAGO DEL CONTRATO/CONVENIO ELECTRÓNICO**

En calidad de (supervisor o interventor) del contrato/convenio electrónico en mención, certifico:

- 1) Que se recibió a satisfacción, el bien/obra o servicio del objeto contratado.
- 2) Que se cumplieron las obligaciones contractuales pactadas con el Contratista en desarrollo del objeto y durante el periodo de ejecución del contrato.
- 3) Que una vez verificados los documentos cargados por el Contratista, en el Sistema Electrónico de Contratación Pública – SECOP II / Tienda Virtual, para hacer exigible la obligación del pago, estos cumplen con los requerimientos determinados en el estudio previo y contrato/convenio electrónico.

Igualmente certifico que se verificó y que se encuentra cargado en el contrato/convenio del Sistema Electrónico de Contratación Pública – SECOP II / Tienda Virtual, la siguiente documentación:

Tipo de documento	SI/NO APLICA
Factura o su equivalente	SI
Certificación/aportes de encontrarse al día en el Sistema de Seguridad Social y parafiscales	SI
Comprobante de ingreso al almacén (cuando aplique)	NO
Cronograma (cuando aplique)	NO
Otros	NO

La presente certificación se firma a los once (11) días del mes de abril del año-2023**15°. JUSTIFICACIÓN SOBRE ANULACIÓN DE SALDOS CONTRATO/CONVENIO**

(Este numeral únicamente se deberá diligenciar para el informe final de supervisión/interventoría, siempre y cuando existan saldos pendientes por anular en el contrato/convenio que iniciará su liquidación)

**Justificación**

N/A

No.	Valor a anular \$	Ítem/ítems del contrato /convenio electrónico al cual se le anularán estos saldos (Para diligenciar este numeral deberá revisar el numeral 3- "Bienes y Servicios" del contrato electrónico, e identificar el ítem/ítems a anular)
N/A	N/A	N/A

**Anexos.**

Tipo de documento	SI/NO APLICA
Formato de anulación	N/A
Aceptación del proveedor	N/A
Otros	N/A

**16°. QUIEN SUSCRIBE EL INFORME**

<b>NOMBRE Y APELLIDOS</b>	• MARGARITA ANCINEZ RAMOS
<b>CARGO</b>	• Coordinadora Grupo Nacional de Gestión Administrativa
<b>NOMBRE Y APELLIDOS</b>	• MILENA RUBIO FERNÁNDEZ
<b>CARGO</b>	• Coordinadora (E) Grupo Regional Administrativo y Financiero – Dirección Regional Oriente.




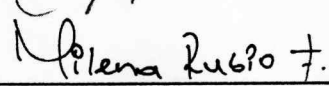
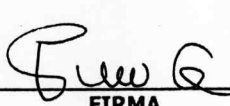
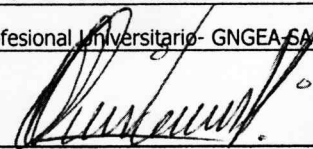
# INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES

## INFORME DE SUPERVISIÓN / INTERVENTORÍA

Código del formato: DG-A-P-114-F-002

Versión: 02

Página 5 de 5

<b>NOMBRE Y APELLIDOS</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>MARÍA DEL PILAR GORDILLO</li></ul>
<b>CARGO</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>Coordinadora Grupo Regional Administrativo y Financiero – Dirección Regional Bogotá</li></ul>
 _____ FIRMA	
 _____ FIRMA	
 _____ FIRMA	
<b>NOMBRE Y APELLIDOS</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>CIRO VERGARA DIAZ</li></ul>
<b>CARGO</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>Profesional Universitario- GNGEA-SAF Apoyo a la Supervisión</li></ul>
 _____ FIRMA	

Nota. El supervisor designado, con petición expresa a la ordenación del gasto, podrá solicitar apoyos a la supervisión; en estos casos el presente informe se suscribirá por la supervisión y sus apoyos.

**Proyectó:** *Ciro Vergara Diaz -Profesional GNGEA-SAF*

**Revisó:** *Margarita Ancínez Ramos-Coordinadora GNGEA-SAG*

**MILENA RUBIO FERNÁNDEZ** - Coordinadora (E) Grupo Regional Administrativo y Financiero – Dirección Regional Oriente

**MARÍA DEL PILAR GORDILLO** - Coordinadora Grupo Regional Administrativo y Financiero – Dirección Regional Bogotá

Nota. Recuerde que este formato deberá cargarse en el numeral 7 "Ejecución del contrato" - Plan de Pagos, previo a la aprobación de la factura o su equivalente y una vez revisado dichos valores.

# AUTO INVERSIONES COLOMBIA S.A.

## AUTOINVERCOL



NIT: 800.020.006-1  
 Teléfono: (601)7301606  
 Celular: 3138518863  
 Dirección: AV BOYACÁ 22 70 BRR MONTEVIDEO, Bogotá D.C.  
 Correo: autoinvercol@outlook.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA  
 APV 27644  
 Fecha de Emisión  
 2023-04-24  
 Fecha de  
 Vencimiento  
 2023-05-24

Autorización Facturación Electrónica No.18764031839996 del 2022-07-28 al 2023-07-28 desde APV 25001 hasta APV 30000.  
 Vigencia: 12 meses.  
 CUF: 73cffbd36a564f37aab41b8021ceb365d4b794ffce4eb39478e99f4d484afb1082100838d5c4b9225e1684db86b0070e

### Facturado a:

Cliente : INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES  
 Nit/CC : 800150861-1  
 Correo : siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co  
 Tel: 4069944

Dir : Calle 7A 12A 51  
 OT: 12812  
 Vehículo: OC 103476 --  
 Kms : 0.00

CÓDIGO QR



Tipo / Descripción	Cantidad	Precio	Dcto	IVA	Total
PRODUCTO/ RPTO BATERIA R	1.00	67,651.00	0.00%	19.00%	67,651.00
PRODUCTO/ RPTO SOPORTE BATERIA R	1.00	46,835.00	0.00%	19.00%	46,835.00
PRODUCTO/ RPTO FILTRO DE AIRE R	1.00	38,541.00	0.00%	19.00%	38,541.00
PRODUCTO/ RPTO FILTRO DE ACEITE R	1.00	31,801.00	0.00%	19.00%	31,801.00
PRODUCTO/ RPTO FILTRO DE COMBUSTIBLE R	1.00	47,701.00	0.00%	19.00%	47,701.00
PRODUCTO/ RPTO ACEITE MOTOR X 1 CUARTO R	4.00	24,979.00	0.00%	0.00%	99,916.00
PRODUCTO/ RPTO RADIADOR R	1.00	249,792.00	0.00%	19.00%	249,792.00
PRODUCTO/ RPTO LIQUIDO REFRIGERANTE R	4.00	20,816.00	0.00%	19.00%	83,264.00
PRODUCTO/ RPTO MANGUERA INFERIOR RADIADOR R	1.00	67,652.00	0.00%	19.00%	67,652.00
PRODUCTO/ RPTO FILTRO DE ACEITE R	1.00	31,801.00	0.00%	19.00%	31,801.00
PRODUCTO/ RPTO FILTRO DE AIRE R	1.00	38,541.00	0.00%	19.00%	38,541.00
PRODUCTO/ RPTO ACEITE MOTOR X 1 CUARTO R	5.00	24,979.00	0.00%	0.00%	124,895.00
PRODUCTO/ RPTO BOMBILLO COCUYO R	2.00	5,203.00	0.00%	19.00%	10,406.00
PRODUCTO/ RPTO ACEITE MOTOR X 1 CUARTO R	4.00	24,979.00	0.00%	0.00%	99,916.00
PRODUCTO/ RPTO FILTRO DE ACEITE R	1.00	31,801.00	0.00%	19.00%	31,801.00
PRODUCTO/ RPTO FILTRO DE AIRE R	1.00	38,541.00	0.00%	19.00%	38,541.00
PRODUCTO/ RPTO BOMBILLO STOP R	4.00	5,203.00	0.00%	19.00%	20,812.00
SERVICIO / M/OBRA REVISION DE SISTEMA DE CARGA S	1.00	65,000.00	0.00%	19.00%	65,000.00
SERVICIO / M/OBRA VULCANIZADA S	1.00	120,000.00	0.00%	19.00%	120,000.00
SERVICIO / M/OBRA SERVICIO SCANNER S	1.00	55,108.00	0.00%	19.00%	55,108.00
M/OBRA SOPORTE BATERIA					
SERVICIO / M/OBRA FILTRO DE AIRE S	1.00	36,628.00	0.00%	19.00%	36,628.00
SERVICIO / M/OBRA FILTRO DE ACEITE S	1.00	36,628.00	0.00%	19.00%	36,628.00
SERVICIO / M/OBRA FILTRO DE COMBUSTIBLE S	1.00	36,628.00	0.00%	19.00%	36,628.00
SERVICIO / M/OBRA ACEITE MOTOR X 1 CUARTO S	4.00	30,523.00	0.00%	19.00%	122,092.00
SERVICIO / M/OBRA RADIADOR S	1.00	220,787.00	0.00%	19.00%	220,787.00
SERVICIO / M/OBRA MANTENIMIENTO GENERAL DE FRENOS S	1.00	165,328.00	0.00%	19.00%	165,328.00
SERVICIO / M/OBRA PURGA SISTEMA DE REFRIGERACIÓN S	1.00	120,000.00	0.00%	19.00%	120,000.00
SERVICIO / M/OBRA REVISIÓN Y TORQUE DE SUSPENSIÓN S	1.00	90,000.00	0.00%	19.00%	90,000.00
SERVICIO / M/OBRA MANGUERA INFERIOR RADIADOR S	1.00	45,785.00	0.00%	19.00%	45,785.00
SERVICIO / M/OBRA REVISION TECNICO MECANICA S	1.00	237,269.00	0.00%	19.00%	237,269.00
SERVICIO / M/OBRA ALISTAMIENTO TECNICO MECANICO S	1.00	180,000.00	0.00%	19.00%	180,000.00
SERVICIO / M/OBRA REVISION TECNICO MECANICA S	1.00	236,992.00	0.00%	19.00%	236,992.00
SERVICIO / M/OBRA ALISTAMIENTO TECNICO MECANICO S	1.00	180,000.00	0.00%	19.00%	180,000.00
SERVICIO / M/OBRA FILTRO DE ACEITE S	1.00	36,628.00	0.00%	19.00%	36,628.00
SERVICIO / M/OBRA FILTRO DE AIRE S	1.00	36,628.00	0.00%	19.00%	36,628.00
SERVICIO / M/OBRA ACEITE MOTOR X 1 CUARTO S	5.00	30,523.00	0.00%	19.00%	152,615.00
SERVICIO / M/OBRA BOMBILLO COCUYO S	2.00	10,174.00	0.00%	19.00%	20,348.00
SERVICIO / M/OBRA GRADUACION DE EMBRAGUE S	1.00	90,000.00	0.00%	19.00%	90,000.00
SERVICIO / M/OBRA LAVADO GENERAL S	1.00	32,000.00	0.00%	19.00%	32,000.00
SERVICIO / M/OBRA ACEITE MOTOR X 1 CUARTO S	4.00	30,523.00	0.00%	19.00%	122,092.00
SERVICIO / M/OBRA FILTRO DE ACEITE S	1.00	36,628.00	0.00%	19.00%	36,628.00
SERVICIO / M/OBRA FILTRO DE AIRE S	1.00	36,628.00	0.00%	19.00%	36,628.00
SERVICIO / M/OBRA BOMBILLO STOP S	4.00	10,174.00	0.00%	19.00%	40,696.00
SERVICIO / M/OBRA ALINEACION DE LLANTAS S	1.00	55,109.00	0.00%	19.00%	55,109.00

El cliente acepta haber recibido real y materialmente todo lo facturado. Responsable de IVA Régimen Común. No Somos grandes contribuyentes. No Somos autorretenedores. Esta factura se asimila en todos los efectos legales a una letra de cambio artículo 772/774 código de comercio. Garantía 1000 Kms y /o meses, lo que suceda primero. Actividad Principal ICA 4520 tarifa 0.966%. Actividad Secundaria ICA 4530 tarifa 1.104%. factura impresa por computador Art. 617 estatuto tributario. No somos agentes retenedores de IVA.

**AUTO INVERSIONES COLOMBIA S.A.**  
**AUTOINVERCOL**



NIT: 800.020.006-1

Teléfono: (601)7301606

Celular: 3138518863

Dirección: AV BOYACÁ 22 70 BRR MONTEVIDEO, Bogotá D.C.

Correo: autoinvercol@outlook.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

APV 27644

Fecha de Emisión

2023-04-24

Fecha de

Vencimiento

2023-05-24

Autorización Facturación Electrónica No.18764031839996 del 2022-07-28 al 2023-07-28 desde APV 25001 hasta APV 30000.

Vigencia: 12 meses.

CUFE: 73cffbd36a564f37aab41b8021ceb365d4b794ffce4eb39478e99f4d484afb1082100838d5c4b9225e1684db86b0070e

**Facturado a:**

Cliente : INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y  
CIENCIAS FORENSES

Nit/CC : 800150861-1

Correo : siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Tel: 4069944

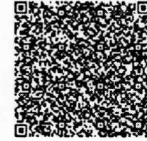
Dir : Calle 7A 12A 51

OT: 12812

Vehículo: OC 103476 --

Kms : 0.00

CÓDIGO QR



SERVICIO / M/OBRA BALANCEO DE LLANTAS S	1.00	55,109.00	0.00%	19.00%	55,109.00
---	------	-----------	-------	--------	-----------

Son: Cuatro Millones Cuatrocientos Cincuenta y Un Mil Cuatrocientos Ochenta y Seis pesos Con Treinta y Cinco Centavos

Total cancelado: 0

SERVICIOS	\$	2,662,726.00
ITEMS	\$	805,139.00
EXENTOS	\$	324,727.00
SUBTOTAL	\$	3,792,592.00
IVA	\$	658,894.35
AJUSTE PESO	\$	0.00
<b>TOTAL</b>	<b>\$</b>	<b>4,451,486.35</b>

Fecha y hora de generación: 2023-04-24 12:09:02. Fecha y hora validación DIAN: 2023-04-24 12:09:08. Forma de pago: crédito. Fecha vencimiento: 2023-05-24. Medio de pago: Factura

Observaciones: #\$29-02-00-000;Orden de Compra 103476;mancinez@medicinalegal.gov.co#\$



**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES  
COMPROBANTE DE PAGO**

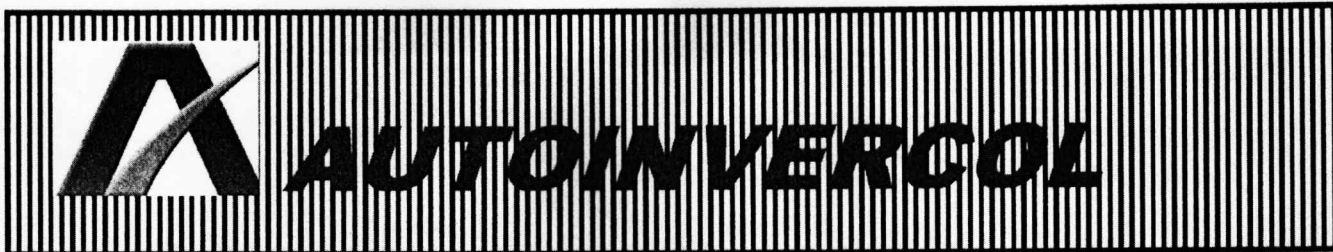
Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	800020006
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	AUTO INVERSIONES COLOMBIA SA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	AV BOYACA NO 22-70 TELÉFONO:	7469064
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Mantenimiento y reparación de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	<b>7876501289</b>	TIPO DE PLANILLA: E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: marzo	PERIODO COTIZACIÓN MES: abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD: AÑO: 2023
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/04/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 2006982619

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
<b>PENSIÓN</b>				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	7	\$ 1.921.900
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	12	\$ 4.751.200
800227940	231001	231001-COLFONDOS	2	\$ 701.400
800224808	230301	230301-PORVENIR	30	\$ 9.456.800
<b>SUBTOTAL:</b>			<b>51</b>	<b>\$ 16.831.300</b>
<b>SALUD</b>				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR	12	\$ 758.000
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	13	\$ 1.557.300
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	9	\$ 589.400
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	5	\$ 363.200
806008394	ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	1	\$ 76.000
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	5	\$ 331.000
900298372	EPSC34	EPSC34-CAPITAL SALUD EPSS	1	\$ 60.000
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR	11	\$ 889.900
<b>SUBTOTAL:</b>			<b>57</b>	<b>\$ 4.624.800</b>
<b>CAJA DE COMPENSACIÓN</b>				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860007336	CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	51	\$ 4.159.800
<b>SUBTOTAL:</b>			<b>51</b>	<b>\$ 4.159.800</b>
<b>RIESGOS PROFESIONALES</b>				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	55	\$ 3.080.800
<b>SUBTOTAL:</b>			<b>55</b>	<b>\$ 3.080.800</b>

<b>TOTAL PAGADO:</b>	<b>\$ 28.696.700</b>
----------------------	----------------------



SERVICIO DE MANTENIMIENTO INTEGRAL PARA EL TRANSPORTE DE CARGA Y PASAJEROS

EN CALIDAD DE REVISOR FISCAL DE LA SOCIEDAD AUTO INVERSIONES COLOMBIA S.A.  
NIT 800.020.006-1

**CERTIFICO:**

Bajo la gravedad de juramento, que la sociedad en mención durante estos seis ( 6 ) meses a la fecha, ha cumplido con sus obligaciones con el sistema de Seguridad Social en Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones, Cajas de Compensación Familiar y ha dado cumplimiento integral y oportuno a todas las obligaciones con los sistemas o personas mencionados anteriormente de acuerdo con el Art. 50 de la Ley 789 de 2002, modificado con Art. 1º., Parágrafo 2º., de la Ley 828 de 2003.

Se expide la presente a los Veinticuatro ( 24 ) días del mes de Abril de dos mil veintitrés (2.023).

Atentamente,

**YOFRE HUMBERTO PARRA ARIAS**

**Revisor Fiscal**

**T.P. 138358-T**

---

Avenida Boyacá No. 22-70 Tel 7301606.  
Móvil 3138518863 [www.autoinvercol.com](http://www.autoinvercol.com)  
[autoinvercol@outlook.com](mailto:autoinvercol@outlook.com)  
Bogotá, Colombia