	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL	Código: FGN-AP07-F-04
	FORMATO INFORME PARCIAL O FINAL DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS	Versión: 07
		Página: 1 de 7

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

TIPO DE INFORME	INFORME PARCIAL
------------------------	-----------------

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

1.1. Informe No.	2
-------------------------	----------

1.2. Período del informe	Del	1/06/2024
	Al	15/06/2024

1.3. Contrato #	OC-128517	Fecha	9/05/2024	Tipo de Contrato	OTROS
------------------------	-----------	--------------	-----------	-------------------------	-------

1.4. Objeto

LA FISCALIA GENERAL DE LA NACION REGIONAL EJE CAFETERO REQUIERE EL SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE GASOLINA CORRIENTE Y A.C.P.M. PARA SU PARQUE AUTOMOTOR DEPARTAMENTOS DE RISARALDA, CALDAS, QUINDIO Y CHOCO

1.5. Nombre del contratista

ORGANIZACION TERPEL S.A.

1.6. Cédula o NIT

830.095.213-0

1.7. Correo electrónico

Aura.Suarez@terpel.com

1.8. Dirección

Calle 103 No. 14 A – 53 piso 6

1.9. Teléfono

3153098252

1.10. Fecha de Inicio

15/05/2024

1.11. Requisitos de ejecución del contrato (múltiple respuesta si aplica)

- Acta de Inicio
 Registro Presupuestal
 Aprobación de la Garantía
 Suscripción del Contrato

1.12. Fecha terminación

(Aplica solo para el informe final) Elija una opción. Pulse para escoger la fecha.

2. DATOS DEL SUPERVISOR(ES) (Delegado, el que quedó registrado en el contrato)

2.1. Nombre(s) del supervisor (es) o interventor (es)

PEDRO ENRIQUE MORON SILVA - SECCION BIENES REGIONAL EJE CAFETERO

2.2. Dependencia

SUBDIRECCIÓN REGIONAL DE APOYO EJE CAFETERO SECCION BIENES

2.3. N° Extensión o teléfono

3515117 EXT. 62287

2.4. Correo electrónico	Pedro.moron@fiscalia.gov.co
2.5. Nombre (s) del supervisor (es) o interventor (es) designado (s) <i>(Entiéndase como designado, el que quedó registrado en el contrato si en la cláusula así se dispuso)</i>	
Escriba acá el nombre de quien (es) fue (ron) delegado (s), si no existe (n) colocar N/A	
2.6. Dependencia	2.7. N° Extensión o teléfono
Escribir acá la (s) dependencia (s)	Escribir acá el (los) teléfono (s).
2.8. Correo electrónico	Escribir acá el (los) correo (s) electrónico (s)

3. RESUMEN FINANCIERO

3.1. Valor inicial del contrato

Es hasta por la suma de	\$ 12.000.000	Pesos M/CTE
-------------------------	---------------	-------------

3.2. Vigencias futuras	<input checked="" type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO
-------------------------------	-------------------------------------	--------------------------

Cuadro 1 - Vigencias Futuras

AÑO	NUMERO	VALOR
2024	10424	\$12.000.000,00
TOTAL		\$12.000.000,00

(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
10424	02/05/2024

(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
148124	09/05/2024

(Agregar tantas filas como se requieran)

3.5. Cesión	<input type="radio"/> SI <input checked="" type="radio"/> NO	Fecha	Si es un SI busca acá la fecha
--------------------	--	--------------	--------------------------------

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 de que aplique)

Cuadro 4 - Resumen Histórico

FECHA DEL INFORME (dd/mm/aaaa)	VALOR TOTAL DEL CONTRATO O ACEPTACIÓN DE OFERTA (Incluir el valor de adiciones y/o vigencias futuras en caso que aplique)	VALOR TOTAL DE LAS CUENTAS ANTERIORES RADICADAS EN FINANCIERA	VALOR REPORTADO MEDIANTE EL PRESENTE INFORME	SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR
22/05/2024	\$ 12.000.000	\$ 0	\$ 2.858.126,21	\$ 9.141.873,79
21/06/2024	\$ 12.000.000	\$ 2.858.126,21	\$ 321.687,36	\$ 8.820.186,43

(Agregar tantas filas como se requieran)

3.7. Histórico de Modificaciones Contractuales

Fecha	Modificadorio	Adición	Prórroga	Suspensión	Reanudación	Descripción
Aquí puedes buscar la fecha.	Elija acá el numero	Elija acá el numero	Elija acá el numero	Elija acá el numero	Elija acá el numero	Acá puedes escribir la descripción

(Adicionar todas las filas que sean necesarias)

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 26,5%

(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 de que aplique) x 100

4.3. Estado de avance físico a la fecha (%) 33,33%

(UNIDADES TOTALES RECIBIDAS A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME / UNIDADES CONTRATADAS) X100

4.4. Persona natural

Cuadro 5 – Persona Natural

OBLIGACIONES	número y fecha de certificación o planilla de pago a la terminación del contrato
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	76022723 del 03/04/2024

(Si no aplica colocar N/A)

4.5. Persona jurídica

Fecha de Certificación: 76022723 del 03/04/2024

La certificación del cumplimiento al pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscal de persona jurídica expedida por la revisora fiscal suplente: JEIDY KATHERINE SEGURA TURRIAGO 206399-T de acuerdo con los requerimientos de Ley.

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	SÍ	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 dio algún cambio dentro de la ejecución del contrato			X

(*Agregar las casillas que sean requeridas. Si no aplica coloca N/A)

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):

- Se anexan facturas electrónicas debidamente aprobadas en SIIF

AR9019288502

- Se anexan los certificados de parafiscales firmados por la Revisora Fiscal JEIDY KATHERINE SEGURA TURRIAGO 206399-T.

Informes anexos	<input type="radio"/> SI <input checked="" type="radio"/> NO <input type="radio"/> N/A
Tipo y detalle del informe:	
5.1. El contratista "CUMPLIÓ"	<input checked="" type="radio"/> Si cumplió <input type="radio"/> No cumplió
Justifique su respuesta: (Espacio de obligatorio diligenciamiento)	
Pulse aquí para escribir la justificación.	

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

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	UND DE MEDIDA	CANT. CONTRATADA	CANT. EJECUTADA

(*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 Orden de Compra No. 124517 9/05/2024**

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
 N/A


Justifique la calificación: (Espacio de obligatorio diligenciamiento)

Escribir acá las razones por las cuales se otorga la calificación de malo, regular o bueno para el informe final si es parcial colocar N/A

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



FIRMA RESPONSABLES

	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL	Código: FGN-AP07-F-04
	FORMATO INFORME PARCIAL O FINAL DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS	Versión: 07 Página: 7 de 7



 Interventor (es) / Supervisor (es)

Nombre		Cédula	
PEDRO ENRIQUE MORON SILVA		1094931472	
Ciudad	PEREIRA	Fecha	21/06/2024

	Nombre	Firma	Fecha
Proyectó	Pedro Moron Silva		21/06/2024
Revisó	Exel Asprilla Murillo		21/06/2024