	<b>PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL</b>	Código: FGN-12.5-F-06
	<b>FORMATO INFORME PARCIAL O FINAL DE SUPERVISIÓN DE CONTRATO</b>	Versión: 02 Página: 1 de 4

<b>INFORME PARCIAL</b> <input type="checkbox"/>	<b>INFORME FINAL</b> <input checked="" type="checkbox"/>
---	--

**ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO O ACEPTACIÓN DE OFERTA Y SU EJECUCIÓN**

**CONTRATO O ACEPTACIÓN DE OFERTA**

No. 16990 de fecha 08/05/2017  
(dd/mm/aaaa)

**OBJETO:** compra de gel antibacterial para los diferentes despachos y unidades que realizan labores de archivo

**FORMA DE PAGO:** 30 dias

**NOMBRE DEL CONTRATISTA:** PANAMERICANA LIBRERÍA Y PAPELERIA S.A

**CÉDULA O NIT:**  
830037946

**CORREO ELECTRÓNICO:**  
gobiernovirtual@panamericana.com.co

**DIRECCIÓN:**  
cil 12 No. 34 -20

**TELÉFONO:**  
3649000

**Número y Fecha de Registro Presupuestal:**

No. 41317 fecha 09/05/2017  
(dd/mm/aaaa)

**Fecha de Inicio** (dd/mm/aaaa):  
08/05/2017

**Plazo de Ejecución:**  
19/05/2017

**Fecha terminación** (dd/mm/aaaa):  
19/05/2017

**PRÓRROGA(S):**

Día      Mes      Año

**SUSPENSIÓN**


**Fecha suscripción acta:**

Día    Mes    Año

**Fecha inicio suspensión:**

Día    Mes    Año



	<b>PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL</b>	Código: FGN-12.5-F-06
	<b>FORMATO INFORME PARCIAL O FINAL DE SUPERVISIÓN DE CONTRATO</b>	Versión: 02 Página: 3 de 4

**OTROS ASPECTOS**

**ACTA DE LIQUIDACIÓN:** (Con el último informe se debe presentar el proyecto de acta de liquidación, si al verificar el clausulado del contrato o aceptación de oferta ésta aplica)

**ESTADO DE AVANCE DE LA EJECUCIÓN A LA FECHA (%)**   
(Valor ejecutado/Valor del Contrato o aceptación de oferta x 100)

**PERSONA NATURAL**

OBLIGACIÓN	NÚMERO Y FECHA DE CERTIFICACIÓN O PLANILLA DE PAGO A LA TERMINACIÓN DEL CONTRATO O ACEPTACIÓN DE OFERTA
SISTEMA DE SALUD, SISTEMA DE PENSIONES Y RIESGOS LABORALES	

**PERSONA JURÍDICA**


**FECHA DE CERTIFICACIÓN** (dd/mm/aaaa) : \_\_\_\_\_

La certificación será expedida por el Revisor Fiscal de acuerdo a los requerimientos de Ley o por el Representante legal a la fecha de terminación del contrato o aceptación de oferta.

**CONCEPTO SUPERVISOR (ES) O INTERVENTOR (ES):**  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**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 o Aceptación de Oferta** No. 16990 \_\_\_\_ de 08/05/2017  
(dd/mm/aaaa)

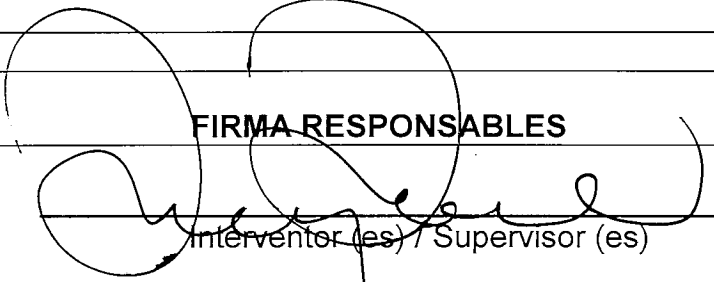
	<b>PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL</b>	<b>Código:</b> FGN-12.5-F-06
	<b>FORMATO INFORME PARCIAL O FINAL DE SUPERVISIÓN DE CONTRATO</b>	<b>Versión:</b> 02 <b>Página:</b> 4 de 4

**REEVALUACIÓN DE PROVEEDORES**

EL PROVEEDOR CUMPLIO A SATISFACCION CON LOS ELEMENTOS SOLICITADOS EN LA FECHA ESTIPULADA

**OBSERVACIONES:**

**FIRMA RESPONSABLES**



Interventor (es) / Supervisor (es)

**NOMBRE**

DIANA MARCELA PALMA VASQUEZ

**CEDULA**

38.362.617

**CIUDAD Y FECHA:** IBAGUE, 17/05/2017