



Luz Mary Alvarez Nuñez <luzm.alvarez@fiscalia.gov.co>

DEVOLUCIONFwd: ENVIO ORFEO 20240020038625

1 mensaje

Martha Luz Pabon Herrera <martha.pabon@fiscalia.gov.co> 16 de diciembre de 2024, 11:50 a.m.
Para: Jose Edilberto Poveda Bernal <jose.povedab@fiscalia.gov.co>
CC: Subdirección Regional de Apoyo–Orinoquia <subreg-orinoquia@fiscalia.gov.co>, German Ricardo Castellanos Mayorga <german.castellanosm@fiscalia.gov.co>, Sury Andrea Serrato Lavao <sury.serrato@fiscalia.gov.co>
CCO: luzm.alvarez@fiscalia.gov.co

Buenos días Jose:

De acuerdo a los documentos allegados con el radicado ORFEO 20240020038625 , me permito hacer devolución de los mismos teniendo en cuenta que presentan inconsistencias en el informe final en cuanto a :

- Fecha de corte
- Fecha de terminación
- Certificación pago de SS
- Constancia de cierre viene sin diligenciar

Por lo anterior se sugiere respetuosamente que los informes y liquidaciones que se presenten sean realizados con la debida diligencia.

Nota. De los documentos de llantas aun no se han vencido las póliza por lo que no aplica constancia de cierre de acuerdo con el decreto 1082/2015

Cordialmente,

MARTHA LUZ PABON HERRERA

Seccion de Gestion Contractual

Subdirección Regional de Apoyo Orinoquia

Tel.08 6611990 ext.85028

Fiscalía General de la Nación

Calle 34 No.41-73. 50000-01. Seccional Meta - Villavicencio Meta.



----- Forwarded message -----

De: **Nestor Eduardo Rodriguez Velasquez** <nestor.rodriguez@fiscalia.gov.co>
Date: vie, 13 dic 2024 a la(s) 10:55 a.m.
Subject: ENVIO ORFEO 20240020038625
To: Martha Luz Pabon Herrera <martha.pabon@fiscalia.gov.co>

Buenos dias envio informe supervisión OC 132382 compra cascos 2024

--
Cordial saludo,

Nestor Rodriguez Velasquez
Ventanilla Unica Correspondencia Villavicencio

SUBDIRECCION REGIONAL DE APOYO - ORINOQUIA

Fiscalía General de la Nación

Fijo (8) 6611990 ext. 85031

Carrera 29 No 33B-79 Torre A Of. 201 código postal 500001 – Villavicencio, Meta



Cuidemos del medio ambiente. Por favor no imprima este e-mail si no es necesario.

NOTA CONFIDENCIAL DE LA FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN: Este mensaje (incluyendo cualquier anexo) contiene información confidencial y se encuentra protegido por la Ley. Sólo puede ser utilizada por la persona o compañía a la cual está dirigido. Si usted no es el receptor autorizado, o por error recibe este mensaje, favor borrarlo inmediatamente. Cualquier retención difusión, distribución, copia o toma cualquier acción basado en ella, se encuentra estrictamente prohibido.

Cuidemos del medio ambiente. Por favor no imprima este e-mail si no es necesario.

NOTA CONFIDENCIAL DE LA FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN: Este mensaje (incluyendo cualquier anexo) contiene información confidencial y se encuentra protegido por la Ley. Sólo puede ser utilizada por la persona o compañía a la cual está dirigido. Si usted no es el receptor autorizado, o por error recibe este mensaje, favor borrarlo inmediatamente. Cualquier retención difusión, distribución, copia o toma cualquier acción basado en ella, se encuentra estrictamente prohibido.

2 archivos adjuntos



Correo de Fiscalía General de la Nación - Re_ SOLICITUD RADICADO OFICIO 30940-734.pdf
522K



SOLICITUD RADICADO OFICIO 30940-734.msg
1228K



Oficio 30940-734

Villavicencio, Diciembre 11 de 2024

Doctora
MARTHA LUZ PABON HERRERA
Sección de Gestión Contractual
Subdirección Regional de Apoyo Orinoquia
Villavicencio – Meta

Asunto: INFORME FINAL SUPERVISION OC132382 COMPRA CASCOS 2024

Respetada Doctora Martha:


Para los trámites pertinentes, de manera atenta me permito anexar en diez (10) folios, el informe Final de Supervisión de la Orden de compra del asunto del año 2024

Lo anterior para su conocimiento y trámites pertinentes ante la plataforma SECOP II.

Cordialmente,


JOSE EDILBERTO POVEDA BERNAL.
Coordinador Grupo Transportes
Supervisor

Anexo (s): 10 folios
Proyectó: José E Poveda B- Secretario Aditivo II.
Revisó: José E Poveda B- Secretario Aditivo II.

	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL	Código: FGN-AP07-F-04
	FORMATO INFORME PARCIAL O FINAL DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS	Versión: 07 Página: 1 de 5

"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.				2					
1.2	Periodo del informe		Del	26	09	2024	Al	09	12	2024
1.3	Contrato #	OC 132382	Fecha	27	08	2024	Tipo de Contrato	COMPRAVENTA Y/O SUMINISTRO		
1.4	Objeto									
ADQUISICIÓN DE CASCOS PARA VEHICULOS TIPO MOTOCICLETA DE LAS SECCIONALES META, CASANARE, VICHADA, GUAINIA – VAUPES Y GUAVIARE DE LA SUBDIRECCION REGIONAL DE APOYO ORINOQUIA DE LA FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN.										
1.5	Nombre del contratista									
<u>PANAMERICANA LIBRERÍA Y PAPELERIA S.A.</u>										
1.6	Cédula o NIT					1.7 Correo electrónico				
830037946-3					Sebastian.alarcon@panamericana.com.co					
1.8	Dirección					1.9 Teléfono				
Calle 12 42B 05 Bogotá D.C.					605 2916900					
1.10	Fecha de inicio			28	08	2024				
1.11	Requisitos de ejecución del contrato <i>(múltiple respuesta si aplica, escoger con "X")</i>									
Acta de Inicio			X			Registro Presupuestal			X	
Aprobación Garantía						Suscripción del Contrato			X	
1.12	Fecha terminación <small>(Aplica solo para el informe final)</small>		Aplica	X	No Aplica	Fecha		26	09	2024

2.	DATOS DEL(LOS) SUPERVISOR(ES) <i>(Delegado, el que quedó registrado en el contrato)</i>									
2.1	Nombre(s) del supervisor(es) o interventor(es) <i>(Agregar las filas que se requieran)</i>									
JOSE EDILBERTO POVEDA BERNAL										
2.2	Dependencia					2.3 Número de Extensión o teléfono				
Sección Bienes-Grupo Transportes										
2.4	Correo electrónico					Jose.povedab@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>									
N/A										
2.6	Dependencia					2.7 Número de Extensión o teléfono				

2.8	Correo electrónico	
-----	--------------------	--

3. RESUMEN FINANCIERO						
3.1 Valor inicial del contrato						
Es hasta por la suma de		\$20.389.460			Pesos M/CTE	
3.2 Vigencias futuras	SI		NO		X	
Cuadro 1 - Vigencias Futuras						
AÑO		NUMERO		VALOR		
				\$		
				\$		
				\$		
				\$		
				\$		
TOTAL						
<i>(Agregar tantas filas como se requieran)</i>						
3.3 Número y fecha del certificado de disponibilidad presupuestal						
Cuadro 2 – Certificado de Disponibilidad Presupuestal						
No. De CDP			Fecha de expedición de CDP			
8924			07/06/2024			
<i>(Agregar tantas filas como se requieran)</i>						
3.4 Número y fecha de registro presupuestal						
Cuadro 3 – Registro Presupuestal						
No. De Registro Presupuestal			Fecha de expedición de Registro Presupuestal			
247324			27	08	2024	
<i>(Agregar tantas filas como se requieran)</i>						
3.5 Cesión	SI		NO	X	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 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	
25/09/2024	\$20.389.460	\$0		\$20.389.460	\$0	
09/12/2024	\$20.389.460	\$20.389.460		\$0	\$0	
<i>(Agregar tantas filas como se requieran)</i>						
3.7 Histórico de Modificaciones Contractuales N/A						
Fecha	Modificadorio Número	Adición Número	Prórroga Número	Suspensión Número	Reanudación Número	Descripción

(Agregar tantas filas como se requieran)					

4.	OTROS ASPECTOS				
4.1	Acta de liquidación: N/A				
(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	%100.00			
(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	%100.00			
(UNIDADES TOTALES RECIBIDAS A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME / UNIDADES CONTRATADAS) X100					
4.4	Persona natural: N/A				
Cuadro 5 – Persona Natural					
Obligaciones		Número y fecha de certificación o planilla de pago a la terminación del contrato			
(Si no aplica colocar N/A)					
4.5	Persona jurídica				
Fecha de Certificación		Fecha	15	11	2024
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.				
Mediante oficio No. 30920-0031 de fecha 27 de Agosto /2024 emanado por la Subdirección Regional de Apoyo – Orinoquía, se designó al Servidor JOSE EDILBERTO POVEDA BERNAL, Secretario Administrativo II, como Supervisor de la Orden de compra 132382.				
En razón a que se cumplió con el objeto contratado, en el término establecido, se realizó trámite para pago de la cuenta presentada por el contratista (ORDEN DE COMPRA No. 132382) Factura Electrónica de venta No. 183615, del 25 de Septiembre de 2024, por valor de VEINTE MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS SESENTA PESOS M/CTE (\$20.389.460). De acuerdo al Reporte expedido por la Tesorería de la Entidad, se efectuó el pago el día 26 de septiembre de 2024. (anexo)				

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					
<p>Nota: Documentación Anexa: El Supervisor <u>deberá acreditar el cumplimiento</u> del objeto y las obligaciones pactadas en el contrato, mediante los siguientes documentos (<u>cuando aplique y solo dejar la relación de los documentos que se anexan</u>):</p> <ul style="list-style-type: none"> • Reporte de Pago Realizado, Expedido por Tesorería • Certificación de Cumplimiento de Pago de Aportes a los Sistemas de Seguridad Social y Parafiscales. • Formato Constancia cierre contractual 					
Informes anexos		SI	NO	N/A	X
Tipo y detalle del informe:					
5.1	El contratista "CUMPLIÓ	Si Cumplió	X	No Cumplió	
Justifique su respuesta: (Espacio de obligatorio diligenciamiento)					
El contratista ha cumplido a la fecha con las cantidades exigidas en la Orden de compra y de acuerdo a la Ficha tecnica, la calidad del bien ha sido satisfactoria					
8.	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	Casco para Motociclista abatible Talla M	UNIDAD	8	8
2	Casco para Motociclista abatible Talla L	UNIDAD	22	22
3	Casco para Motociclista abatible Talla XL	UNIDAD	22	22
<small>(*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)</small>				

7.	RECIBO A SATISFACCIÓN DE SERVICIOS				
<p>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</p> <p>Nota: En caso de no recibir a satisfacción los bienes o servicios, se deben consignar los motivos y circunstancias en el campo "Observaciones".</p>					
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)					
Teniendo en cuenta el objeto contractual soportado en la solicitud de compra, entrega de los elementos en el Almacén Seccional en Villavicencio, recibo a satisfacción y facturas, se evidencia que el Contratista cumplió.					
OBSERVACIONES (Espacio destinado para aclarar o adicionar datos relevantes del contrato que no fueron registrados en el presente informe)					
FIRMA RESPONSABLES					
 Interventor (es) / Supervisor (es)					
Nombre			Cedula		
JOSE EDILBERTO POVEDA BERNAL			79598189		
Ciudad	Villavicencio	fecha	09	12	2024
	Nombre	Firma		Fecha	
Proyectó	Jose Edilberto Poveda Bernal			09/12/2024	
Revisó	Sury Andrea Serrato Lavao			09/12/2024	



**EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE
PANAMERICANA LIBRERÍA Y PAPELERÍA S.A.**

NIT. 830.037.946-3

RF-00122-GA-0440

CERTIFICA:

Que las Planillas de Pago de Aportes al Sistema de la Protección Social en efecto existen y corresponden al pago de aportes a los sistemas de seguridad social integral (salud, pensión y riesgos laborales) y parafiscales (aportes a las cajas de compensación familiar, ICBF y SENA) realizados por la empresa, según información suministrada por la administración de la compañía y según planillas y soportes correspondientes; la compañía ha cumplido durante los últimos seis (6) meses anteriores comprendidos entre el 1 mayo 2024 y el 31 de octubre 2024, con los aportes y se encuentra al día con estos conceptos. Lo anterior dando cumplimiento al inciso tercero del artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Que la información financiera, contable, laboral, tributaria y extracontable es responsabilidad de la Administración de la Compañía.

La presente certificación se expide a los (15) días del mes de noviembre 2024, este certificado no debe ser usado para fines distintos a los requeridos por el respectivo solicitante.

Atentamente,

SARA MILENA VALENCIA BERNATE

Revisor Fiscal

Tarjeta Profesional: 224.750-T

Designado por: Nariño y Asociados Auditores Consultores S.A.

Código	NIT	Administradoras	N.º Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descuento en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
CCF40	890201578	Comfenalco Santander Caja de Compensacion	62		\$0	\$5,257,700
CCF44	891480000	Comfamiliar Risaralda Caja de Compensacion Filar	39		\$0	\$2,970,300
CCF50	890700148	Comfenalco Caja de Compensacion Filar	41		\$0	\$3,370,900
CCF56	890303093	Comfenalco Valle Caja de Compensacion Filar	55		\$0	\$3,893,700
CCFC33	901543761	EPS FAMILIAR DE COLOMBIA SAS	1		\$0	\$63,200
CCFC50	890500675	EPS-S COMPAORIENTE	3		\$0	\$231,600
CCFC55	901543211	EPS-S Cajacopi	7		\$0	\$469,500
EPS001	830113831	ALIANSA SALUD EPS S.A.	15		\$0	\$5,950,600
EPS002	800130907	Salud Total EPS	489		\$0	\$40,721,300
EPS005	800251440	Sanitas EPS	461		\$0	\$55,143,600
EPS008	860066942	Compensar EPS	364		\$0	\$51,678,100
EPS010	800088702	EPS Sura	211		\$0	\$20,360,900
EPS012	890303093	Comfenalco valle E.P.S.	6		\$0	\$550,600
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	367		\$0	\$35,790,100
EPS018	805001157	Servicio Occidental de Salud S.A. S.O.S. EPS	14		\$0	\$1,035,200
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	242		\$0	\$24,321,700
EPS040	900604350	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	17		\$0	\$1,158,200
EPS041	900156264	NUEVA EP.S. S.A. MOV	37		\$0	\$2,900,200
EPS042	900226715	EPS COOSALUD	9		\$0	\$613,600
EPS048	806008394	EPS-S Mutual Ser	13		\$0	\$1,038,100
EPSC34	900298372	Recaudo SGP Capital Salud	40		\$0	\$3,251,400
EPSIC1	824001398	DUSAKAWI EPS	1		\$0	\$62,600
EPSIC3	817001773	ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA "A.I.C"	2		\$0	\$128,800
ESSC07	806008394	EPS-S Mutual Ser	24		\$0	\$1,930,500
ESSC18	901021565	EPS-S Emsanar	3		\$0	\$197,400
ESSC24	900226715	EPS-S Coosalud	38		\$0	\$3,111,500
ESSC62	900935126	ASNET SALUD EPS SAS	5		\$0	\$358,800
MIN001	901037916	Fondo de Solidaridad y Garantía - FOSYGA	2		\$0	\$1,552,500
PAICBF	899999239	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	23		\$0	\$11,832,700
PASENA	899999034	SENA	23		\$0	\$7,888,700
						\$1,361,493,600

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Información básica de la planilla

Empresa: PANAMERICANA LIBRERIA Y PAPELERIA SA
NIT: 830037946
Tipo Planilla: E
Periodo liquidación Pensiones: octubre 2024
Sucursal o Dependencia: PRINCIPAL
Periodo liquidación Salud: noviembre 2024
Número de Radicación: 81701547
Total a pagar: \$1,361,493,600
Fecha de vencimiento: 14/11/2024
Total de empleados: 2371
Fecha de Pago: 13/11/2024
Número de Administradoras: 47

Detalles del pago

Razón social recaudo: Compensar OI
Nit recaudo: 9998600669427
Descripción: MIplanilla.com Pago Protección Social
Medio de Pago: Pago Electronico por PSE
Banco: BANCO DAVIVIENDA
Número Autorización: 1046582220
Estado de la transacción: Transacción aprobada

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	* Número de incapacidad por riesgos laborales	valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-7	860002503	Cla. de Seguros Bolívar S.A.	2320		\$0	\$58,283,700
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	543		\$0	\$181,276,400
230301	800224808	Porvenir	1178		\$0	\$380,450,100
230901	800253055	Skandia Fondo de Pensiones Obligatorias	2		\$0	\$2,380,800
231001	800227940	Colfondos	135		\$0	\$58,224,000
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	418		\$0	\$204,134,000
CCF04	890900841	Confama Caja de Compensacion Filar	116		\$0	\$8,511,500
CCF07	890101994	Comifamiliar del Atlantico Caja de Compensacion	82		\$0	\$6,420,900
CCF08	890480023	Comifinalco Cartagena Caja de Compensacion	60		\$0	\$4,175,700
CCF11	890806490	Caja de Compensacion Familiar de Caldas	41		\$0	\$2,826,600
CCF15	892399989	Comifacesar Caja de Compensacion Filar	39		\$0	\$2,690,800
CCF16	891080005	Comifacor Caja de Compensacion Filar	27		\$0	\$2,213,400
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Filar	1532		\$0	\$147,940,600
CCF32	891180008	Comifamiliar Huila Caja de Compensacion Filar	47		\$0	\$3,592,900
CCF33	891780093	Caja de Compensacion Familiar del Magdalena	43		\$0	\$3,006,300
CCF34	892000146	Cofrem Caja de Compensacion Filar	40		\$0	\$2,763,600
CCF37	890500516	Comifanorte Caja de Compensacion Filar	62		\$0	\$4,768,300



Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante: MIncollant NANCY PATRICIA COLLANTES AYA
Unidad o Subunidad: 29-01-01-L23 FISCALIA META - VILLAVICENCIO
Ejecutora Solicitante: 304724 Comprobante Contable de la Generación:
Fecha y Hora Sistema: 2024-11-28-11:26 a. m.


Table with columns: Número, Vigencia Presupuestal, Fecha Registro, Estado, Código de Referencia, Valor Bruto, Valor Deduciones, Valor Neto, Valor Base Compra, Valor MBC. Includes sub-tables for 'VALORES PAGADOS' and 'REINTEGROS'.

Table with columns: Valor Bruto, Valor Deduciones, Valor Neto, Valor Base Compra, Valor MBC. Includes sub-tables for 'VALORES PAGADOS' and 'REINTEGROS'.

Table with columns: Valor Bruto, Valor Deduciones, Valor Neto, Valor Base Compra, Valor MBC. Includes sub-tables for 'VALORES PAGADOS' and 'REINTEGROS'.

Table with columns: Valor Bruto, Valor Deduciones, Valor Neto, Valor Base Compra, Valor MBC. Includes sub-tables for 'VALORES PAGADOS' and 'REINTEGROS'.

Table with columns: Valor Bruto, Valor Deduciones, Valor Neto, Valor Base Compra, Valor MBC. Includes sub-tables for 'VALORES PAGADOS' and 'REINTEGROS'.

	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL	Código: FGN-AP07-F-13
	FORMATO CONSTANCIA DE CIERRE EXPEDIENTE CONTRACTUAL	Versión: 03 Página: 1 de 1

El suscrito "Supervisor", deja constancia del cierre del expediente:

ACEPTACIÓN DE OFERTA	Número	OC 90918	
De Fecha	27	08	2024
CONTRATO	Número		
De Fecha	DD	MM	AAAA

Por haber vencido los términos de las garantías de calidad, estabilidad y mantenimiento, o las condiciones de disposición final o recuperación ambiental, según lo previsto en el art. 2.2.1.1.2.4.3 del Decreto 1082 de 2015, conforme a lo siguiente:

1. DESCRIPCIÓN GENERAL

Nombre del Contratista	PANAMERICANA LIBRERÍA Y PAPELERIA S.A.
Nombre del Garante	N/A
Objeto del Contrato	ADQUISICIÓN DE CASCOS PARA VEHICULOS TIPO MOTOCICLETA DE LAS SECCIONALES META, CASANARE, VICHADA, GUAINIA - VAUPES Y GUAVIARE DE LA SUBDIRECCION REGIONAL DE APOYO ORINOQUIA DE LA FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN.

2. GARANTIAS N/A

DESCRIPCIÓN PÓLIZA	SOLICITADO EN EL CONTRATO O ACEPTACION	NÚMERO DE LA PÓLIZA	VIGENCIA	OBSERVACIONES
Estabilidad y Calidad de la Obra				
Calidad del Servicio				
Calidad y Correcto Funcionamiento de los Bienes				

3. OTRAS CONDICIONES POSCONTRACTUALES N/A

CONDICIÓN	FECHA CUMPLIMIENTO OBLIGACIÓN
Mantenimiento	
Disposición Final	
Recuperación ambiental	

4. OBSERVACIONES N/A

Para constancia de lo anterior, se firma la presente Acta en la ciudad de Villavicencio, a los nueve (09) días del mes de diciembre de 2024

SUPERVISOR /

Nombre:

JOSE E POVEDA B

Cargo:

SECRETARIO II