	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL	Código: FGN-AP07-F-04
	FORMATO INFORME PARCIAL O FINAL DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS	Versión: 07 Página: 1 de 15

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

<b>TIPO DE INFORME</b>		INFORME PARCIAL			
<b>1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO</b>					
<b>1.1. Informe No.</b>		1			
<b>1.2. Período del informe</b>		<b>Del</b>	1/03/2024		
		<b>Al</b>	31/03/2024		
<b>1.3. Contrato #</b>	125334	<b>Fecha</b>	29/02/24	<b>Tipo de Contrato</b>	OTROS
<b>1.4. Objeto</b>					
Compra de ventiladores para las sedes de las Seccionales que componen la Subdirección regional de Apoyo centro Súr.					
<b>1.5. Nombre del contratista</b>					
FERRICENTROS S:A:S:					
<b>1.6. Cédula o NIT</b>			<b>1.7. Correo electrónico</b>		
800237412-1			Asistenteventas01@ferricentro.com		
<b>1.8. Dirección</b>			<b>1.9. Teléfono</b>		
Av. caracas 74-25 Bogotá Cundinamarca			6016511212516		
<b>1.10. Fecha de Inicio</b>				18/03/2024	
<b>1.11. Requisitos de ejecución del contrato</b> <i>(múltiple respuesta si aplica)</i>					
<input type="checkbox"/> Acta de Inicio		<input checked="" type="checkbox"/> Registro Presupuestal			
<input type="checkbox"/> Aprobación de la Garantía		<input checked="" type="checkbox"/> Suscripción del Contrato			
<b>1.12. Fecha terminación</b> <i>(Aplica solo para el informe final)</i>			Elija una opción.		Pulse para escoger la fecha.

<b>2. DATOS DEL SUPERVISOR(ES)</b> <i>(Delegado, el que quedó registrado en el contrato)</i>	
<b>2.1. Nombre(s) del supervisor (es) o interventor (es)</b>	
Isabel Cristina Díaz Agudelo	
<b>2.2. Dependencia</b>	<b>2.3. N° Extensión o teléfono</b>

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



PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL  
FORMATO INFORME PARCIAL O FINAL DE  
SUPERVISIÓN DE CONTRATOS

Código: FGN-AP07-F-04  
Versión: 07  
Página: 2 de 15

Sección Bienes Incautados		86050
2.4. Correo electrónico	Isabelc.diaz@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. 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	\$ 44.919.000.00	Pesos M/CTE
-------------------------	------------------	-------------

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

Cuadro 1 - Vigencias Futuras

AÑO	NUMERO	VALOR
Elija la vigencia o el n/a.	Acá número vigencia futura	Escriba acá el valor
Elija la vigencia o el n/a.	Acá número vigencia futura	Escriba acá el valor
Elija la vigencia o el n/a.	Acá número vigencia futura	Escriba acá el valor
<b>TOTAL</b>		

(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
9524	28/02/2024
Escriba acá el número del CDP	Pulse acá para buscar la fecha.
Escriba acá el número del CDP	Pulse acá para buscar la fecha.


(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
147224	1/03/2024



	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL	Código: FGN-AP07-F-04
	FORMATO INFORME PARCIAL O FINAL DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS	Versión: 07 Página: 4 de 15


<b>4.3. Estado de avance físico a la fecha (%)</b>	100% Acá el
(UNIDADES TOTALES RECIBIDAS A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME / UNIDADES CONTRATADAS) X100	

<b>4.4. Persona natural</b>	
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	Pulsa acá para dar respuesta, si no aplica colocar N/A
(Si no aplica colocar N/A)	

<b>4.5. Persona jurídica</b>
Fecha de Certificación (dd/mm/aaaa): 6/03/2024
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.

<b>5. CONCEPTO SUPERVISOR (ES) O INTERVENTOR (ES):</b>				
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.				NA
Se llevó a cabo la instalación y puesta en funcionamiento de los bienes a entera satisfacción.	X			



	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL	Código: FGN-AP07-F-04
	FORMATO INFORME PARCIAL O FINAL DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS	Versión: 07 Página: 6 de 15

**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".

**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)

El proveedor cumple a satisfacción con lo contratado a entera satisfacción.

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

Se ingresan al almacén los 161 ventiladores, mediante EA Nro. 310 del 20/03/2024. Está pendiente la entrega física de los ventiladores a las diferentes sedes de acuerdo al listado suministrado por la coordinadora de la Sección de Bienes, Dra. Camila Rodríguez Vargas, esta distribución física se llevara a cabo en la primera y segunda semana del mes de abril del 2024.

**FIRMA RESPONSABLES**

*Isabel Cristina Díaz Agudelo*

Interventor (es) / Supervisor (es)

<b>Nombre</b>		<b>Cédula</b>	
Isabel Cristina Díaz Agudelo		38.250.863 de Ibaguè	
<b>Ciudad</b>	Ibaguè- Tolima	<b>Fecha</b>	21/03/2024
	<b>Nombre</b>	<b>Firma</b>	<b>Fecha</b>
Proyectó	Isabel Cristina Díaz Agudelo	<i>Isabel</i>	21/03/2024
Revisó	Hernan Torres Avila	<i>Hernan</i>	21/03/2024