	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”

<b>TIPO DE INFORME</b>	<b>INFORME FINAL</b>
------------------------	----------------------

<b>1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO</b>					
<b>1.1. Informe No.</b>			1		
<b>1.2. Período del informe</b>		Del	24/04/2024		
		Al	23/05/2024		
<b>1.3. Contrato #</b>	OC - 127389	<b>Fecha</b>	16/04/2024	<b>Tipo de Contrato</b>	COMPRAVENTA Y/O SUMINISTRO
<b>1.4. Objeto</b>					
COMPRA A TRAVÉS DE LA TVEC GRANDES SUPERFICIES, SILLONES PARA DOTACIÓN DE LAS SALAS DE DESCANSO DE LA UNIDAD DE REACCIÓN INMEDIATA URI DE LA DIRECCIÓN SECCIONAL DE CAQUETÁ.					
<b>1.5. Nombre del contratista</b>					
PANAMERICANA LIBRERÍA Y PAPELERIA S.A.					
<b>1.6. Cédula o NIT</b>			<b>1.7. Correo electrónico</b>		
830037946-3			gobierno virtual@panamericana.com.co		
<b>1.8. Dirección</b>			<b>1.9. Teléfono</b>		
CALLE 64 No 93 - 95			3204881840		
<b>1.10. Fecha de Inicio</b>				24/04/2024	
<b>1.11. Requisitos de ejecución del contrato</b> <i>(múltiple respuesta si aplica)</i>					
<input checked="" 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>			SI APLICA		23/05/2024

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

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

	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL	Código: FGN-AP07-F-04
	FORMATO INFORME PARCIAL O FINAL DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS	Versión: 07 Página: 2 de 7

LUIS ALBERTO ROJAS SANCHEZ	
2.2. Dependencia	2.3. N° Extensión o teléfono
BIENES	6084366803 EXT. 81882
2.4. Correo electrónico	Luis.rojass@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
N/A	N/A
2.8. Correo electrónico	N/A

<b>3. RESUMEN FINANCIERO</b>														
3.1. Valor inicial del contrato														
Es hasta por la suma de	\$ 10.292.072.00	Pesos M/CTE												
3.2. Vigencias futuras	<input type="radio"/> SI <input checked="" type="radio"/> NO													
Cuadro 1 - Vigencias Futuras														
<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <thead> <tr> <th>AÑO</th> <th>NUMERO</th> <th>VALOR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td>N/A</td> <td>N/A</td> </tr> <tr> <td></td> <td>N/A</td> <td>N/A</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>N/A</td> </tr> </tbody> </table>			AÑO	NUMERO	VALOR		N/A	N/A		N/A	N/A			N/A
AÑO	NUMERO	VALOR												
	N/A	N/A												
	N/A	N/A												
		N/A												
(Agregar tantas filas como se requieran)														
3.3. Número y fecha del certificado de disponibilidad presupuestal														
Cuadro 2 – Certificado de Disponibilidad Presupuestal														
<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <thead> <tr> <th>No. De CDP</th> <th>Fecha de expedición de CDP</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>13124</td> <td>9/04/2024</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>			No. De CDP	Fecha de expedición de CDP	13124	9/04/2024								
No. De CDP	Fecha de expedición de CDP													
13124	9/04/2024													
(Agregar tantas filas como se requieran)														



### 3.7. Histórico de Modificaciones Contractuales

Fecha	Modificatorio	Adición	Prórroga	Suspensión	Reanudación	Descripción
Aquí puedes buscar la fecha.	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Aquí puedes buscar la fecha.	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

(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** 100%

(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 (%)** 100%

(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	N/A

(Si no aplica colocar N/A)

#### 4.5. Persona jurídica

Fecha de Certificación: 15/04/2024

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.


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):

- FACTURA 180070
- CERTIFICACION O PLANILLA DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL.
- Copia Orden de Compra No 127389.
- Acta de Inicio
- Copia CDP y Registro Presupuestal.
- Certificación Bancaria.
- Copia RUT

	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL	Código: FGN-AP07-F-04
	FORMATO INFORME PARCIAL O FINAL DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS	Versión: 07 Página: 6 de 7

- Fotocopia cedula.
- Copia pago estampilla Pro-Amazonia.
- Copia Entrada de Almacén

Informes anexos       SI                       NO                       N/A

Tipo y detalle del informe:                      N/A

5.1. El contratista "CUMPLIÓ"                       Si cumplió                       No cumplió

Justifique su respuesta: (Espacio de obligatorio diligenciamiento)

**JUSTIFIQUE SU RESPUESTA: El Contratista suministro los muebles requerido de acuerdo a la orden de compra No 127389, para cumplir con el objeto de la OC.**

## 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
1	GS-SOFA RELAX RECLINABLE	Unidad	4	4
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

(\*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 No. **OC - 127389** de **16/04/2024**

**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)

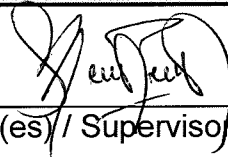
MALO
  REGULAR
  BUENO
  N/A

Justifique la calificación: (Espacio de obligatorio diligenciamiento)

La empresa PANAMERICANA LIBRERÍA Y PAPELERIA S.A., dio cumplimiento a lo especificado en la Orden de Compra No 127389 en relacion con los muebles y presentando los documentos solicitados a tiempo.

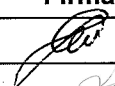

**OBSERVACIONES** (Espacio destinado para aclarar o adicionar datos relevantes del contrato que no fueron registrados en el presente informe)

### FIRMA RESPONSABLES



Interventor (es) / Supervisor (es)

<b>Nombre</b>		<b>Cédula</b>	
LUIS ALBERTO ROJAS SANCHEZ		17.648.595	
<b>Ciudad</b>	FLORENCIA	<b>Fecha</b>	20/05/2024

	Nombre	Firma	Fecha
Proyectó	LUIS ALBERTO ROJAS SANCHEZ		20/05/2024
Revisó	HERNAN TORRES AVILA		21/05/2024

SEÑALE CON UNA X LA CLASE, NÚMERO Y VIGENCIA DEL CONTRATO A CERTIFICAR, SUSCRITO CON LA FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN

CN: Contrato       RS: Resolución       CM: Caja Menor  
 CNA: Contrato Adicional       SPC: Servicios Públicos

No. **OC - 127389**

VIGENCIA **2024**

EN CUMPLIMIENTO AL NUMERAL 1° DEL ARTÍCULO 26 DE LA LEY 80 DE 1993, CERTIFICO QUE RECIBÍ A SATISFACCIÓN Y DENTRO DEL TÉRMINO ESTIPULADO LOS BIENES Y/O SERVICIOS CONTEMPLADOS EN EL OBJETO.

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL **PANAMERICANA LIBRERÍA Y PAPELERIA S.A.**

CÉDULA O NIT **830037946-3**

CORREO ELECTRÓNICO DEL BENEFICIARIO **gobiernovirtual@panamericana.com.co**

PERIODO DEL SERVICIO: **24-04-2024 HASTA EL 23-05-2024**

OBJETO: **COMPRA A TRAVÉS DE LA TVEC GRANDES SUPERFICIES, SILLONES PARA DOTACIÓN DE LAS SALAS DE DESCANSO DE LA UNIDAD DE REACCIÓN INMEDIATA URI DE LA DIRECCIÓN SECCIONAL DE CAQUETÁ.**

PLAZO DE EJECUCIÓN **30 Días**

CONCEPTO DE PAGO: **DENTRO DE LOS TREINTA (30) DÍAS CALENDARIO SIGUIENTES A LA FECHA DE ENTREGA Y CON RECIBO A SATISFACCIÓN DE LOS BIENES RECIBIDOS**

Nos. DE FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO: **180070**

VALOR A PAGAR: **\$ 10.292.072,00**

APROBACIÓN PÓLIZA No \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_ DD/MM/AA

AFECTAR COMPROMISO PRESUPUESTAL No 252524 Fecha: 16/04/2024 Vr. \$ \$10.292.072,00

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO No. 252524 Fecha: 16/04/2024 Vr. \$ \$10.292.072,00

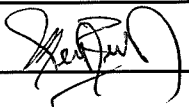
NOMBRE DEL SUPERVISOR O SU DELEGADO: **LUIS ALBERTO ROJAS SANCHEZ**

No. CÉDULA DEL SUPERVISOR: **17648595**


CARGO DEL SUPERVISOR: **PROFESIONAL ESPECIALIZADO II**

DEPENDENCIA: **BIENES** TEL. Ext.: **81882**

CORREO ELECTRÓNICO DEL SUPERVISOR **luis.villalbal@fiscalia.gov.co**

FIRMA DEL SUPERVISOR  FECHA: **20-may-24**

OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_ SE ADQUIEREN 4 SILLAS DE ACUERDO A LA ORDEN DE COMPRA # 127389

RECEPCIÓN INFORME DE SUPERVISIÓN  No. De Folios **7**

RADICADO: **20-may-24**



**LIBRERÍA Y PAPELERÍA S.A.**  
 NIT 830.037.946-3  
 Calle 12 No. 34 - 30 Tel. (57-1) 364 9000 - 360 3077  
 facturacion.lyp@panamericana.com.co  
 www.panamericana.com.co  
 Bogotá, D.C.-Colombia

@GRAN CONTRIBUYENTE DIRECCIÓN IMPUESTOS DE BOGOTÁ SHD DDI023769 NOV/21  
 GRAN CONTRIBUYENTE - Resolución 012220 DIC.26/22  
 AUTORRETENEDOR DE RENTA - Resolución 10922 del 15/12/2014  
 RETENEDOR DE IVA E ICA  
 RÉGIMEN COMÚN  
 ACTIVIDAD ECONÓMICA CIU ICA BOGOTÁ No. 47612 TARIFA 11.04 x 1.000  
 Autorización de numeración de facturación electrónica  
 18764054015291 del número 001-171549 al 001-1000000. Valida  
 desde 2023-08-17 hasta 2024-08-17

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. 001 - 180070**  
 Pagina 1 de 1

<b>CLIENTE / ADQUIRIENTE:</b> FISCALIA GENERAL DE LA NACION SECCIONAL IBAGUE <b>NIT:</b> 800187590 <b>DIRECCIÓN:</b> CARRERA 10 SUR N. 46 - 80 <b>TELÉFONOS:</b> 2708102 <b>CIUDAD /PAÍS:</b> IBAGUE / CO	<b>UP:</b> VENTAS EXTERNAS <b>VENDEDOR:</b> CARLOS HERNANDO LOZADA M <b>FECHA EXPEDICIÓN:</b> 20/05/2024 11:19 a.m. <b>FECHA VENCIMIENTO:</b> 20 / 06 / 2024 <b>CONDICIONES DE PAGO:</b> 30 DÍAS <b>FORMA DE PAGO:</b> CRÉDITO
---	--

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	MARCA/AUTOR	IVA	REF.	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	8612746	SOFA RELAX RECLINABLE	GENERIC	19	100000811	4	2,162,200.00	8,648,800.00

**MONTO EN LETRA**  
 \*DIEZ MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL SETENTA Y DOS PESOS CON  
 00/100\*\*\*\*\*

<b>SUBTOTAL:</b>	8,648,800.00
<b>BASE GRAVADA:</b>	8,648,800.00
<b>MAS IVA 19%:</b>	1,643,272.00
<b>TOTAL:</b>	10,292,072.00

REM. 10101514  
 NRO. ORD DE COMPRA: 127389

**OBSERVACIONES**

#\$29-01-01-02;127389;luis.villalbal@fiscalia.gov.co#  
 \$

ACUSE DE LA FACTURA ELECTRÓNICA		
20-05-2024	LUIS ALBERTO ROJAS	
FECHA DE RECIBO	NOMBRE Y No. C.C. DE QUIEN RECIBE	FIRMA

LEVL - 0025  
 20-05-2024



PASADOS TRES (3) DÍAS HÁBILES SIGUIENTE A SU RECEPCIÓN, LA PRESENTE FACTURA SE ENTENDERÁ IRREVOCABLEMENTE ACEPTADA; EL INCUMPLIMIENTO EN EL PAGO CAUSARÁ INTERESES POR MORA A LA TASA MÁXIMA FIJADA POR LA ENTIDAD ENCARGADA DE REGULARLOS, SIRVASE GIRAR CHEQUE CRUZADO AL PRIMER BENEFICIARIO, A FAVOR DE PANAMERICANA LIBRERÍA Y PAPELERÍA S.A. O TRANSFERENCIA ELECTRONICA A LA CUENTA CORRIENTE No. 171-571-688-48 DE BANCOLOMBIA Y ENVIAR SOPORTE AL CORREO ELECTRÓNICO cartera\_libreria@panamericana.com.co

"ESTA ES LA REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA ELECTRÓNICA "

CUFE: e39760e5e9d642765735181fbb17abc0d8959f876b7cb2a243c49f53abea1426ecff17915ae0d138c6c1261cbfb795c2

2024-05-20T11:19:47

Elaborado por: ATEB COLOMBIA S.A Nit: 900.965.992 - 7  
 COFIDI



**Nariño y Asociados**  
**Auditores Consultores**  
Una compañía de verdad

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

**NIT: 830.037.946 - 3**

**RF-00122-GA-0187**

**CERTIFICA:**

Que la Planilla de Pago de Aportes al Sistema de la Protección Social en efecto existe y corresponde al pago de aportes a los sistemas de seguridad social integral (salud, pensión y riesgos profesionales) 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 planilla correspondiente al período Marzo del año 2024. Lo anterior dando cumplimiento al inciso tercero del artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Periodo Pensión	Periodo Salud	No. de Planilla	Valor del pago	Fecha del Pago
Marzo 2024	Abril 2024	76197080	\$1,281,364,100	09 de Abril 2024

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 Abril de 2024.

Atentamente,

**SARA MILENA VALENCIA BERNATE**

**Revisor Fiscal**

**Tarjeta Profesional No. 224.750 - T**

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