

	<b>PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL</b>	<b>Código:</b> FGN-12.5-F-06
	<b>FORMATO INFORME PARCIAL O FINAL DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS</b>	<b>Versión:</b> 03 Página: 1 de 4

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

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

<b>1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO O ACEPTACIÓN DE OFERTA Y SU EJECUCIÓN:</b>	
<b>1.1. PERÍODO DEL INFORME</b> (Del) Día: <u>01</u> Mes: <u>07</u> Año: <u>2017</u> (Al) Día <u>26</u> Mes <u>07</u> Año <u>2017</u>	
<b>1.2. CONTRATO:</b> No. <u>11605</u> de fecha <u>02/11/2016</u> <small>(dd/mm/aaaa)</small>	
<b>OBJETO:</b> SUMINISTRO DE PASAJES AEREOS EN TODAS LAS RUTAS NACIONALES PARA LOS DESPLAZAMIENTOS DE LOS SERVIDORES DE LA FGN SECCIONAL TOLIMA SEGÚN ORDEN DE COMPRA COLOMBIA COMPRA EFICIENTE No.-11605 DE NOVIEMBRE 02 DE 2016.	
<b>1.4. FORMA DE PAGO:</b> PREVIA PRESENTACION DE LAS FACTURAS CON EL DEBIDO CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS CON LA ENTIDAD CONTRATANTE.	
<b>1.5. NOMBRE DEL CONTRATISTA:</b> SERVICIO AEREO A TERRITORIOS NACIONALES SATENA S.A.	
<b>1.6. CÉDULA O NIT:</b> 899.999.143-4	<b>1.7. CORREO ELECTRÓNICO:</b> Adriana.caballero@satena.com
<b>1.8. DIRECCIÓN:</b> AVENIDA EL DORADO No.- 103-08 BOGOTA D.C.	<b>1.9. TELÉFONO:</b> 4292300 CEL.3173662494 3183119967.
<b>1.10. NÚMERO Y FECHA DE REGISTRO PRESUPUESTAL</b> No. <u>417</u> Fecha: Día <u>02</u> Mes <u>01</u> Año <u>2017</u>	
<b>1.11. PLAZO DE EJECUCIÓN:</b> 21 MESES	

*Recibido  
 VIII-04-2017  
 Pab, ccd  
 VIII-04-2017*

	<b>PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL</b>	<b>Código:</b> FGN-12.5-F-06
	<b>FORMATO INFORME PARCIAL O FINAL DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS</b>	<b>Versión:</b> 03 <b>Página:</b> 2 de 4

**1.12. PRÓRROGA(S):**

*Cuadro 1*

No. Modificación	Fecha Prórroga (dd/mm/aaaa)	Tiempo de la Prórroga

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

<b>1.13. SUSPENSIÓN</b>	Fecha suscripción acta: Día _____ Mes _____ Año _____	Fecha inicio suspensión: Día _____ Mes _____ Año _____
<b>1.14. REINICIO</b>	Fecha suscripción acta: Día _____ Mes _____ Año _____	Fecha reinicio suspensión: Día _____ Mes _____ Año _____
<b>1.15. FECHA DE INICIO:</b> Día _____ Mes _____ Año _____		
<b>1.16. FECHA TERMINACIÓN :</b> Día _____ Mes _____ Año _____		
<b>1.17. TERMINACIÓN ANTICIPADA:</b> Día _____ Mes _____ Año _____		

**2. DATOS DEL SUPERVISOR(ES)**

**2.1. NOMBRE (S) DEL SUPERVISOR (ES) O INTERVENTOR (ES):**  
 OLGA LUCIA LOPEZ MEJIA.

**2.2. DEPENDENCIA:**  
 GRUPO VIATICOS

**2.3. N° DE TELÉFONO Y EXT**  
 2708102 EXT-114

**2.4. NOMBRE (S) DEL SUPERVISOR (ES) O INTERVENTOR (ES) DELEGADO (S):**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**2.5. DEPENDENCIA:**

\_\_\_\_\_

**2.6. N° DE TELÉFONO Y EXT**

\_\_\_\_\_

**3. RESUMEN FINANCIERO**

	<b>PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL</b>	<b>Código:</b> FGN-12.5-F-06
	<b>FORMATO INFORME PARCIAL O FINAL DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS</b>	<b>Versión:</b> 03 <b>Página:</b> 3 de 4

**VALOR INICIAL DEL CONTRATO O ACEPTACIÓN DE OFERTA:** Es hasta por la suma de DOSCIENTOS CUARENTA MILLONES DE PESOS M/CTE (\$240.000.000).

**3.1. ADICIÓN(ES):**

*Cuadro 2*

No. Modificación	Fecha Adición (dd/mm/aaaa)	Valor
<b>TOTAL</b>		

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

**3.2. CESIÓN:**    SÍ                     NO     Día \_\_\_\_\_ Mes \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_

**3.3. RESUMEN**

*Cuadro 3*

VALOR TOTAL DEL CONTRATO O ACEPTACIÓN DE OFERTA	VALOR EJECUTADO (PAGADO)	VALOR EN TRÁMITE	SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR
<b>240.000.000</b>	<b>52.756.366</b>	<b>2.166.072</b>	<b>185.077.562</b>

**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 o aceptación de oferta ésta aplica).

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

	<b>PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL</b>	<b>Código:</b> FGN-12.5-F-06
	<b>FORMATO INFORME PARCIAL O FINAL DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS</b>	<b>Versión:</b> 03 <b>Página:</b> 4 de 4

#### 4.3. PERSONA NATURAL

*Cuadro 4*

OBLIGACIONES	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	<b>ALLEGA CERTIFICACION DEL REVISOR FISCAL (CAMILO ANDRES MARTINEZ SALAZAR TP 164.866-T)</b>

*(Si no aplica colocar N/A)*

#### 4.4. PERSONA JURÍDICA

Fecha de Certificación (dd/mm/aaaa) : **14 DE JUNIO DE 2017.**

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 o aceptación de oferta.

#### 5. CONCEPTO SUPERVISOR (ES) O INTERVENTOR (ES):

De acuerdo con lo señalado en los Artículos 82, 83 y 84 de la Ley 1474 del 2017 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 o aceptación de oferta:



Cuadro 5

ASPECTOS A VERIFICAR	SÍ	NO	EXPLIQUE	N/A
El bien cumplió a la fecha con las especificaciones técnicas mínimas y las cantidades exigidas en el contrato.				
El contratista cumplió a la fecha con las entregas pactadas en el contrato				
Fue satisfactoria a la fecha la calidad del bien o servicio contratado				
A la fecha los bienes fueron ingresados al almacén				
A la fecha se dio la transferencia de conocimientos o capacitación indicada en el contrato.				
A la fecha se llevó a cabo la instalación y puesta en funcionamiento de los bienes a entera satisfacción.				
A la fecha se llevaron a cabo los mantenimientos preventivos o correctivos de los bienes contratados.				
A la fecha se cumplió con los tiempos establecidos para las entregas según contrato				
A la fecha se cumplió con el recurso humano requerido en el contrato				
(*A la fecha se dio algún cambio dentro de la ejecución del contrato				

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

Si su respuesta es "SÍ" al último punto (\*), explicar:

---



---

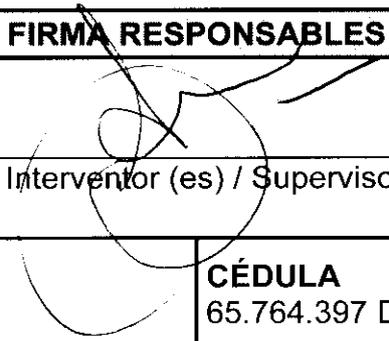
**Nota: Documentación Anexa:** El Supervisor deberá acreditar el cumplimiento del objeto y las obligaciones pactadas en el contrato o Aceptación de Oferta, mediante los siguientes documentos (cuando aplique):

- Soporte de recibo de ingreso a almacén.
- Soporte documental donde se evidencie la prestación del servicio objeto del contrato.
- Documentos o actas suscritas en virtud del recibo del bien o servicio prestado a entera satisfacción de cada una de las entregas.
- Listas de asistencia a la transferencia de conocimientos o capacitación.
- Certificaciones de aportes al sistema general de seguridad social y aportes parafiscales.



	<b>PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL</b>	<b>Código:</b> FGN-12.5-F-06
	<b>FORMATO INFORME PARCIAL O FINAL DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS</b>	<b>Versión:</b> 03 <b>Página:</b> 7 de 4

<b>8. REEVALUACIÓN DE PROVEEDORES:</b> <i>(Solo debe ser diligenciado para el informe final)</i>
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
<b>OBSERVACIONES:</b>
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

<b>FIRMA RESPONSABLES</b>	
	
<hr/> Interventor (es) / Supervisor (es)	
<b>NOMBRE</b> OLGA LUCIA LOPEZ MEJIA	<b>CÉDULA</b> 65.764.397 DE IBAGUE
<b>CIUDAD Y FECHA:</b> IBAGUE, 26 DE JULIO DE 2017.	
(dd/mm/aaaa)	