

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

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	ALLEGA CERTIFICACION DEL REVISOR FISCAL (CAMILO ANDRES MARTINEZ SALAZAR TP 164.866-T)

PERSONA JURÍDICA

FECHA DE CERTIFICACIÓN (dd/mm/aaaa) : **14/02/2017**

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): SE AUTORIZA EL PAGO DE ESTA CUENTA TENIENDO ENCUESTA LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS PARA EL MISMO.

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/Aceptación de Oferta No.- 11605 y que a continuación se describen:

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	UND	CANT. CONTRATADA	CANT. EJECUTADA
	SE ANEXA RELACION			

RECIBO A SATISFACCIÓN DE SERVICIOS

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

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.- 11605 de 02 de Noviembre de 2016.

(dd/mm/aaaa)

Nota: En caso de no recibir a satisfacción los bienes o servicios, se deben consignar los motivos y circunstancias en el campo "Observaciones".

REEVALUACIÓN DE PROVEEDORES

OBSERVACIONES:

FIRMA RESPONSABLES

(Interventor (es) / Supervisor (es))

NOMBRE
OLGA LUCIA LOPEZ MEJIA

CEDULA
65.764.397 DE IBAGUE

CIUDAD Y FECHA: IBAGUE, 21 DE FEBRERO DE 2017

(dd/mm/aaaa)

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

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

ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO O ACEPTACION DE OFERTA Y SU EJECUCIÓN

CONTRATO O ACEPTACIÓN DE OFERTA No. CN-00021 ORDEN DE COMPRA COLOMBIA COMPRA EFICIENTE No.- 11605 DE NOVIEMBRE 02 DE 2016.
No. CN-00058 de fecha 02/11/2016.
 (dd/mm/aaaa)

OBJETO: 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 N° 11605 DE NOVIEMBRE 02 DE 2016.

FORMA DE PAGO: PREVIA PRESENTACION DE LAS FACTURAS CON EL DEBIDO CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS CON LA ENTIDAD CONTRATANTE.

NOMBRE DEL CONTRATISTA: SERVICIO AEREO A TERRITORIOS NACIONALES S.A. – SATENA

CÉDULA O NIT: 899.999.143-4	CORREO ELECTRÓNICO: adriana.caballero@satena.com
------------------------------------	--

DIRECCIÓN: AVENIDA EL DORADO N° 103 – 08 BOGOTA D.C.	TELÉFONO: 4292300 CEL 3173662494 - 3183119967
---	--

Número y Fecha de Registro Presupuestal:	No.-417 fecha 02/01/2017 (dd/mm/aaaa)
---	--

Fecha de Inicio (dd/mm/aaaa): 02 DE NOVIEMBRE DE 2016	Plazo de Ejecución: 21 MESES	Fecha terminación (dd/mm/aaaa): 31 DE JULIO 2018
---	---	--

PRÓRROGA(S):
 Día Mes Año

SUSPENSIÓN	Fecha suscripción acta:	Fecha inicio suspensión:
	<u> </u> <u> </u> <u> </u> Día Mes Año	<u> </u> <u> </u> <u> </u> Día Mes Año

REINICIO	Fecha suscripción acta:	Fecha reinicio suspensión:
	<u> </u> <u> </u> <u> </u> Día Mes Año	<u> </u> <u> </u> <u> </u> Día Mes Año

*Pres. Nanta
 Marzo 23 2017
 KY 8m*

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

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	ALLEGA CERTIFICACION DEL REVISOR FISCAL (CAMILO ANDRES MARTINEZ SALAZAR TP 164.866-T)

PERSONA JURÍDICA

FECHA DE CERTIFICACIÓN (dd/mm/aaaa) : **14 DE MARZO DE 2017**

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): SE AUTORIZA EL PAGO DE ESTA CUENTA TENIENDO ENCUESTA LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS PARA EL MISMO.

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/Aceptación de Oferta No.- 11605 y que a continuación se describen:

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	UND	CANT. CONTRATADA	CANT. EJECUTADA
	SE ANEXA RELACION			

RECIBO A SATISFACCIÓN DE SERVICIOS



PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL

Código:
FGN-12.5-F-06
Versión: 02
Página: 4 de 4

FORMATO INFORME PARCIAL O FINAL DE SUPERVISIÓN DE CONTRATO

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.- 11605 de 02 de Noviembre de 2016.

(dd/mm/aaaa)

Nota: En caso de no recibir a satisfacción los bienes o servicios, se deben consignar los motivos y circunstancias en el campo "Observaciones".

REEVALUACIÓN DE PROVEEDORES

OBSERVACIONES:

FIRMA RESPONSABLES

Interventor (es) / Supervisor (es)

NOMBRE
OLGA LUCIA LOPEZ MEJIA

CEDULA
65.764.397 DE IBAGUE

CIUDAD Y FECHA: IBAGUE, 23 DE MARZO DE 2017

(dd/mm/aaaa)

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

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	ALLEGA CERTIFICACION DEL REVISOR FISCAL (CAMILO ANDRES MARTINEZ SALAZAR TP 164.866-T)

PERSONA JURÍDICA

FECHA DE CERTIFICACIÓN (dd/mm/aaaa) : **19 DE ABRIL DE 2017**

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): SE AUTORIZA EL PAGO DE ESTA CUENTA TENIENDO ENCUESTA LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS PARA EL MISMO.

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/Aceptación de Oferta No.- 11605 y que a continuación se describen:

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	UND	CANT. CONTRATADA	CANT. EJECUTADA
	SE ANEXA RELACION			

RECIBO A SATISFACCIÓN DE SERVICIOS

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

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.- 11605 de 02 de Noviembre de 2016.

(dd/mm/aaaa)

Nota: En caso de no recibir a satisfacción los bienes o servicios, se deben consignar los motivos y circunstancias en el campo "Observaciones".

REEVALUACIÓN DE PROVEEDORES

OBSERVACIONES:

FIRMA RESPONSABLES

Interventor (es) / Supervisor (es)

NOMBRE
OLGA LUCIA LOPEZ MEJIA

CEDULA
65.764.397 DE IBAGUE

CIUDAD Y FECHA: IBAGUE, 25 DE ABRIL DE 2017

(dd/mm/aaaa)



PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL

Código:

FGN-12.5-F-06

FORMATO INFORME PARCIAL O FINAL DE SUPERVISIÓN DE CONTRATO

Versión: 02

Página: 1 de 4

INFORME PARCIAL

INFORME FINAL

ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO O ACEPTACIÓN DE OFERTA Y SU EJECUCIÓN

CONTRATO O ACEPTACIÓN DE OFERTA No. CN-00021 ORDEN DE COMPRA COLOMBIA COMPRA EFICIENTE No.- 11605 DE NOVIEMBRE 02 DE 2016. No. CN-00058 de fecha 02/11/2016.

(dd/mm/aaaa)

OBJETO: 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 N° 11605 DE NOVIEMBRE 02 DE 2016.

FORMA DE PAGO: PREVIA PRESENTACION DE LAS FACTURAS CON EL DEBIDO CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS CON LA ENTIDAD CONTRATANTE.

NOMBRE DEL CONTRATISTA: __ SERVICIO AEREO A TERRITORIOS NACIONALES S.A. - SATENA

CÉDULA O NIT: 899.999.143-4

CORREO ELECTRÓNICO:
adriana.caballero@satena.com

DIRECCIÓN: AVENIDA EL DORADO N° 103 - 08 BOGOTA D.C.

TELÉFONO: 4292300 CEL 3173662494 - 3183119967

Número y Fecha de Registro Presupuestal:

No.-417 fecha 02/01/2017

(dd/mmm/aaaa)

Fecha de Inicio (dd/mm/aaaa):
02 DE NOVIEMBRE DE 2016

Plazo de Ejecución:
21 MESES

Fecha terminación (dd/mm/aaaa):
31 DE JULIO 2018

PRÓRROGA(S):

Día

Mes

Año

SUSPENSIÓN

Fecha suscripción acta:

Fecha inicio suspensión:

Día Mes Año

Día Mes Año

REINICIO

Fecha suscripción acta:

Fecha reinicio suspensión:

Día Mes Año

Día Mes Año

	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL	Código: FGN-12.5-F-06
	FORMATO INFORME PARCIAL O FINAL DE SUPERVISIÓN DE CONTRATO	Versión: 02 Página: 2 de 4

TERMINACIÓN ANTICIPADA: _____
Día Mes Año

DATOS DEL SUPERVISOR(ES)

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

DEPENDENCIA: GRUPO VIATICOS	N° EXTENSIÓN O TELÉFONO: 2708102 EXT-114
-----------------------------	---

NOMBRE (S) DEL SUPERVISOR (ES) O INTERVENTOR (ES) DELEGADO (S):

DEPENDENCIA: _____	N° EXTENSIÓN O TELÉFONO: _____
--------------------	-----------------------------------

RESUMEN FINANCIERO

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

ADICIÓN(ES):

CESIÓN: SI NO

_____ Día Mes Año

VALOR TOTAL DEL CONTRATO O ACEPTACIÓN DE OFERTA	VALOR EJECUTADO (PAGADO)	VALOR EN TRÁMITE	SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR
240.000.000	34.599.044	6.706.102	198.694.854

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)

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

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	ALLEGA CERTIFICACION DEL REVISOR FISCAL (CAMILO ANDRES MARTINEZ SALAZAR TP 164.866-T)

PERSONA JURÍDICA

FECHA DE CERTIFICACIÓN (dd/mm/aaaa) : **19 DE ABRIL 2017.**

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): SE AUTORIZA EL PAGO DE ESTA CUENTA TENIENDO ENCUESTA LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS PARA EL MISMO.

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/Aceptación de Oferta No.- 11605 y que a continuación se describen:

ITEM	DESCRIPCIÓN	UND	CANT. CONTRATADA	CANT. EJECUTADA
	SE ANEXA RELACION			

RECIBO A SATISFACCIÓN DE SERVICIOS



PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL

Código:

FGN-12.5-F-06

FORMATO INFORME PARCIAL O FINAL DE SUPERVISIÓN DE CONTRATO

Versión: 02

Página: 4 de 4

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.- 11605 de 02 de Noviembre de 2016.

(dd/mm/aaaa)
Nota: En caso de no recibir a satisfacción los bienes o servicios, se deben consignar los motivos y circunstancias en el campo "Observaciones".

REEVALUACIÓN DE PROVEEDORES

OBSERVACIONES:

FIRMA RESPONSABLES

Interventor (es) / Supervisor (es)

NOMBRE

OLGA LUCIA LOPEZ MEJIA

CEDULA

65.764.397 DE IBAGUE

CIUDAD Y FECHA: IBAGUE, 17 DE MAYO DE 2017

(dd/mm/aaaa)

	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL	Código: FGN-12.5-F-06
	FORMATO INFORME PARCIAL O FINAL DE SUPERVISIÓN DE CONTRATO	Versión: 02 Página: 2 de 4

TERMINACIÓN ANTICIPADA: _____
Día Mes Año

DATOS DEL SUPERVISOR(ES)

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

DEPENDENCIA: GRUPO VIATICOS	N° EXTENSIÓN O TELÉFONO: 2708102 EXT-114
------------------------------------	--

NOMBRE (S) DEL SUPERVISOR (ES) O INTERVENTOR (ES) DELEGADO (S):

DEPENDENCIA: _____ _____	N° EXTENSIÓN O TELÉFONO: _____
------------------------------------	--

RESUMEN FINANCIERO

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

ADICIÓN(ES):

CESIÓN: SI NO

	Día	Mes	Año
VALOR TOTAL DEL CONTRATO O ACEPTACIÓN DE OFERTA	VALOR EJECUTADO (PAGADO)	VALOR EN TRÁMITE	SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR
240.000.000	41.305.146	6.041.918	192.652.936

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)

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

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	ALLEGA CERTIFICACION DEL REVISOR FISCAL (CAMILO ANDRES MARTINEZ SALAZAR TP 164.866-T)

PERSONA JURÍDICA

FECHA DE CERTIFICACIÓN (dd/mm/aaaa): 19 DE MAYO 2017.

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): SE AUTORIZA EL PAGO DE ESTA CUENTA TENIENDO ENCUESTA LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS PARA EL MISMO.

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/Aceptación de Oferta No.- 11605 y que a continuación se describen:

ITEM	DESCRIPCIÓN	UNID	CANT CONTRATADA	CANT EJECUTADA
	SE ANEXA RELACION			

RECIBO A SATISFACCIÓN DE SERVICIOS



PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL

Código:
FGN-12.5-F-06
Versión: 02
Página: 4 de 4

FORMATO INFORME PARCIAL O FINAL DE SUPERVISIÓN DE CONTRATO

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.- 11605 de 02 de Noviembre de 2016.

(dd/mm/aaaa)

Nota: En caso de no recibir a satisfacción los bienes o servicios, se deben consignar los motivos y circunstancias en el campo "Observaciones".

REEVALUACION DE PROVEEDORES

OBSERVACIONES:

FIRMA RESPONSABLES

Interventor (es) / Supervisor (es)

NOMBRE
OLGA LUCIA LOPEZ MEJIA

CEDULA
65.764.397 DE IBAGUE

CIUDAD Y FECHA: IBAGUE, 22 DE MAYO DE 2017

(dd/mm/aaaa)