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

INFORME PARCIAL [X] **INFORME FINAL** [ ]

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO O ACEPTACIÓN DE OFERTA Y SU EJECUCIÓN:

1.1. INFORME No. __10__ MES DE SEPTIEMBRE

1.2. PERÍODO DEL INFORME

(Del) Día:_01_ Mes:_09_ Año:_2021_ (Al) Día__30_ Mes_09__ Año__2021__

1.3. CONTRATO: No.___ **FGN-REC-032-2020**___ de fecha __**24/11/2020**__
(dd/mm/aaaa)

1.4. OBJETO:

_El ARRENDADOR se obliga para con el ARRENDATARIO a entregar a título de arrendamiento un inmueble ubicado en la carrera 16 4-07 del municipio de Circasia (Quindío). Este inmueble se identifica con los folios de matrícula inmobiliaria Nº 280-13979, de la Oficina de Registro de Instrumentos Públicos de Armenia, cuyos linderos se describen en la Escritura Pública N° 851 del 09-12-2008, las que forman parte integral de este contrato._____

1.5. NOMBRE DEL CONTRATISTA:
_____LILIANA RODRIGUEZ OROZCO _____

1.6. CÉDULA O NIT:	**1.7. CORREO ELECTRÓNICO:**
_____41.889.835_____	__liliana@asesorarcolombia.com___ arrendamientos@asesorarcolombia.com
1.8. DIRECCIÓN:	**1.9. TELÉFONO:**
_Calle 19 No. 12-41 Of 5 Mezanine Altavista Centro Comercial	__7449696_____

1.10. SUSPENSIÓN Y REANUDACIÓN

Este documento es copia del original que reposa en la Intranet. Su impresión o descarga se considera una Copia No Controlada. Para ver el documento controlado ingrese al BIT en la intranet: http://web.fiscalia.col/fiscalnet/

No. ACTA	FECHA SUSCRIPCION DE ACTA SUSPENSIÓN	INICIO SUSPENSIÓN DE CONTRATO	FECHA SUSCRIPCION ACTA DE REANUDACIÓN	FECHA REANUDACIÓN DE CONTRATO
N/A				

1.11. FECHA DE INICIO: Día _01__ Mes__12___ Año_2020__

Requisitos de ejecución del contrato:

Suscripción del contrato	X	Registro presupuestal	X
Aprobación de garantía		Acta de Inicio	

2.1. FECHA TERMINACIÓN*: (Aplica solo para el informe final)*

Día _____ Mes_____ Año_____

2. DATOS DEL SUPERVISOR(ES)

2.2. NOMBRE (S) DEL SUPERVISOR (ES) O INTERVENTOR (ES):

_____MAGDA PATRICIA HERRERA VALENCIA_____

2.3. DEPENDENCIA:
_GRUPO SECCIONAL DE APOYO QUINDIO_____

2.4. N° EXTENSIÓN O TELÉFONO
_7368924 EXT 61288_____

2.5. CORREO ELECTRÓNICO: __ayfpagarm@fiscalia.gov.co_____

2.6. NOMBRE (S) DEL SUPERVISOR (ES) O INTERVENTOR (ES) DELEGADO (S):
___N/A_____

2.7. DEPENDENCIA:
__N/A_____

2.8. N° EXTENSIÓN O TELÉFONO
__N/A_____

2.9. CORREO ELECTRÓNICO: ___**N/A**_____

3. RESUMEN FINANCIERO

Este documento es copia del original que reposa en la Intranet. Su impresión o descarga se considera una Copia No Controlada. Para ver el documento controlado ingrese al BIT en la intranet: http://web.fiscalia.col/fiscalnet/

3.1. VALOR INICIAL DEL CONTRATO O ACEPTACIÓN DE OFERTA:

Es hasta por la suma de _SETENTA Y DOS MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS SEIS PESOS M/CTE._ ($72.268.206,00).

3.2. VIGENCIAS FUTURAS: SÍ [X] NO [ ]

Cuadro 1 – Vigencias Futuras

AÑO	NUMERO	VALOR
2020	**820**	**$68.724.183,00**
TOTAL		

(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
6620	**30/01/2020**
821	**04/01/2021**

(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
195120	**27/11/2020**
821	**04/01/2021**

(Agregar tantas filas como se requieran)

3.5. CESIÓN: SÍ [ ] NO [X] Día _____ Mes _____ Año _____

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

Este documento es copia del original que reposa en la Intranet. Su impresión o descarga se considera una Copia No Controlada. Para ver el documento controlado ingrese al BIT en la intranet: http://web.fiscalia.col/fiscalnet/

FECHA DEL INFORME (dd/mm/aaaa)	VALOR TOTAL DEL CONTRATO O ACEPTACIÓN DE OFERTA (Incluir el valor de adiciones y/o vigencias futuras en caso que aplique)	VALOR TOTAL DE LAS CUENTAS ANTERIORES RADICADAS EN FINANCIERA	VALOR REPORTADO MEDIANTE EL PRESENTE INFORME	SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR
10/12/20	$72.268.206,00	--------	$3.544.023,00	$68.724.183,00
18/01/21	$72.268.206,00	$3.544.023,00	$3.597.183,00	$65.127.000,00
23/02/21	$72.268.206,00	$7.141.206,00	$3.597.183,00	$61.529.817,00
11/03/21	$72.268.206,00	$10.738.389,00	$3.597.183,00	$57.932.634,00
27/04/21	$72.268.206,00	$14.335.572,00	$3.597.183,00	$54.335.451,00
20/05/21	$72.268.206,00	$17.932.755,00	$3.597.183,00	$50.738.268,00
16/06/21	$72.268.206,00	$21.529.938,00	$3.597.183,00	$47.141.085,00
12/07/21	$72.268.206,00	$25.127.121,00	$3.597.183,00	$43.543.902,00
11/08/21	$72.268.206,00	$28.724.304,00	$3.597.183,00	$39.946.719,00
07/09/21	$72.268.206,00	$32.321.487,00	$3.597.183,00	$36.349.536,00

(Agregar tantas filas como se requieran)

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 PRESUPUESTAL A LA FECHA (%) 49.70%

(VALOR TOTAL DE LAS CUENTAS ANTERIORES RADICADAS EN FINANCIERA + VALOR REPORTADO MEDIANTE EL PRESENTE INFORME) /(VALOR TOTAL DEL CONTRATO O ACEPTACIÓN DE OFERTA Incluir el valor de adiciones en caso que aplique) x 100

4.3. ESTADO DE AVANCE FÍSICO A LA FECHA (%) 50

(UNIDADES TOTALES RECIBIDAS A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME / UNIDADES CONTRATADAS) X100

Este documento es copia del original que reposa en la Intranet. Su impresión o descarga se considera una Copia No Controlada. Para ver el documento controlado ingrese al BIT en la intranet: http://web.fiscalia.col/fiscalnet/

4.4. PERSONA NATURAL

Cuadro 5 – Persona Natural

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	**PLANILLA No.9424322780 DEL 03/09/2021**

(Si no aplica colocar N/A)

4.5. PERSONA JURÍDICA

Fecha de Certificación (dd/mm/aaaa) **: _03/09/2021 CP ALEJANDRO CARDONA BEDOYA _**

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 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 o aceptación de oferta:

Cuadro 6 – Concepto del Supervisor

Este documento es copia del original que reposa en la Intranet. Su impresión o descarga se considera una Copia No Controlada. Para ver el documento controlado ingrese al BIT en la intranet: http://web.fiscalia.col/fiscalnet/

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)

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 y solo dejar la relación de los documentos que se anexan):**

- Documentos o actas suscritas en virtud del recibo del bien o servicio prestado a entera satisfacción de cada una de las entregas.
- Certificaciones de aportes al sistema general de seguridad social y aportes parafiscales.
-

INFORMES ANEXOS: SI [ ] **NO** [X] **N/A** [ ]

Este documento es copia del original que reposa en la Intranet. Su impresión o descarga se considera una Copia No Controlada. Para ver el documento controlado ingrese al BIT en la intranet: http://web.fiscalia.col/fiscalnet/

Tipo y detalle del informe: _____

_____

_____

5.1. EL CONTRATISTA "CUMPLIÓ" SÍ [X] NO [ ]

JUSTIFIQUE SU RESPUESTA: ***(Espacio de obligatorio diligenciamiento)***

_____

___**Hasta la fecha se ha cumplido con el objeto del contrato sin ninguna observación**_____

_____

_____

_____

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

Cuadro 7 – Recibo a Satisfacción de Bienes

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	UND DE MEDIDA	CANT. CONTRATADA	CANT. EJECUTADA
N/A				

(*Agregar las casillas que sean requeridas Si no aplica coloca N/A)
(si el número de bienes recibido es muy amplia, debe venir como documento adjunto)

7. RECIBO A SATISFACCIÓN DE SERVICIOS

Este documento es copia del original que reposa en la Intranet. Su impresión o descarga se considera una Copia No Controlada. Para ver el documento controlado ingrese al BIT en la intranet: http://web.fiscalia.col/fiscalnet/

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. **_FGN-REC-032-2020** ___de __**24/11/2020**___
(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".

8. REEVALUACIÓN DE PROVEEDORES: *(Solo debe ser diligenciado para el informe final)*

MALO ☐ REGULAR ☐ BUENO ☐

JUSTIFIQUE LA CALIFICACIÓN: ***(Espacio de obligatorio diligenciamiento)***

OBSERVACIONES:
____N/A_____

FIRMA RESPONSABLES

_____
Interventor (es) / Supervisor (es)

NOMBRE	**CÉDULA**
_MAGDA PATRICIA HERRERA VALENCIA___	__25.021.940_____

CIUDAD Y FECHA: _ARMENIA_, ___07/09/2021_____
(dd/mm/aaaa)

Proyectó:	**Nombre:**	**MAGDA PATRICIA HERRERA V**	**Cargo:**	**PROFESIONAL DE GESTIÓN II**	**Correo electrónico:**	**ayfpafarm@fiscalia.gov.co**
Revisó:	**Nombre:**	**ELCY FABIOLA VILLANEDA LARGO**	**Cargo:**	**SECRETARIO ADTIVO I**	**Correo electrónico:**	**elcy.villaneda@fiscalia.gov.co**

Este documento es copia del original que reposa en la Intranet. Su impresión o descarga se considera una Copia No Controlada. Para ver el documento controlado ingrese al BIT en la intranet: http://web.fiscalia.col/fiscalnet/