INFORME PARCIAL	X	**INFORME FINAL**	

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO O ACEPTACIÓN DE OFERTA Y SU EJECUCIÓN:	
1.1. INFORME No. 03	
1.2. PERÍODO DEL INFORME: **Del Día: 1 Mes: 02 Año: 2019 Al Día 28 Mes: 02 Año 2019**	
1.3. CONTRATO: No. 23 de fecha 30/11/2018	
1.4. OBJETO: "LOS ARRENDADORES se obligan para con EL ARRENDATARIO a entregarle a título de arrendamiento un inmueble ubicado en la carrera 16 # 72 – 45 Avda. Simón Bolívar Sector El Bosque ... de Dosquebradas …"	
1.5. FORMA DE PAGO: "El ARRENDATARIO, se obliga para con los ARRENDADORES a pagar el valor del presente contrato por mensualidades vencidas..."	
1.6. NOMBRE DEL CONTRATISTA: GRUPO RIVERA P.S. en C.S. / Albeiro Rivera Duque	
1.7. CÉDULA O NIT: 900.391.332 – 1 **CC del Representante Legal:** 10.119.862	**1.8. CORREO ELECTRÓNICO:** administracion@gruporivera.co
1.9. DIRECCIÓN: CALLE 19 N° 16 – 76 Bodega 1 piso 2 – Dosquebradas	**1.10. TELÉFONO:** 339 21 99
1.11. NÚMERO Y FECHA DEL CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No. 15518 Fecha: Día: 20 Mes: SEPTIEMBRE Año 2018 No. 1119 Fecha: Día: 03 Mes: ENERO Año 2019	
1.12. NÚMERO Y FECHA DE REGISTRO PRESUPUESTAL No. 79318 Fecha: Día 30 Mes NOVIEMBRE Año 2018 y No. 1119 Fecha: Día: 03 Mes: ENERO Año 2019	
1.13. PLAZO DE EJECUCIÓN INICIAL: VEINTICUATRO (24) MESES	

1.14. PRÓRROGA(S):

Cuadro 1

No. Modificación	Fecha de inicio de la Prórroga (dd/mm/aaaa)	Tiempo de la Prórroga	Fecha hasta cuándo va la prórroga (dd/mm/aaaa)
N/A	**N/A**	**N/A**	**N/A**

1.15. SUSPENSIÓN	Fecha suscripción acta: **N/A** _____ Día _____ Mes _____ Año	Fecha inicio suspensión: **N/A** _____ Día _____ Mes _____ Año
1.16. REINICIO	Fecha suscripción acta: **N/A** _____ Día _____ Mes _____ Año	Fecha reinicio suspensión: **N/A** _____ Día _____ Mes _____ Año

1.17. FECHA DE INICIO: DIA 01 Mes 12 Año 2018

1.18. FECHA TERMINACIÓN : Día 30 Mes 11 Año 2020

1.19. TERMINACIÓN ANTICIPADA: N/A Día _____ Mes _____ Año _____

2. DATOS DEL SUPERVISOR(ES)

2.1. NOMBRE DEL SUPERVISORA: JAIME FERNANDEZ MOLINA

2.2. DEPENDENCIA: SECCION BIENES SOPORTE Y APOYO ADMINISTRATIVO	**2.3. N° DE TELÉFONO Y EXT** 3111435 EXT. 3308

2.4. CORREO ELECTRÓNICO: jaime.fernandez@fiscalia.gov.co

2.5. NOMBRE (S) DEL SUPERVISOR (ES) O INTERVENTOR (ES) DELEGADO (S): N/A

2.6. DEPENDENCIA: _____	**2.7. N° DE TELÉFONO Y EXT** _____

2.8. CORREO ELECTRÓNICO: _____

3. RESUMEN FINANCIERO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO O ACEPTACIÓN DE OFERTA: Es hasta por la suma de TRES MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL CIENTO SETENTA Y NUEVE PESOS MONEDA CORRIENTE ($3.954.358.179.oo) Cabe señalar que a este contratista le corresponde el 50% del valor total del contrato, equivalente a MIL NOVECIENTOS SETENTA Y SIETE MILLONES CIENTO SETENTA Y NUEVE MIL OCHENTA Y NUEVE PESOS MONEDA LEGAL COLOMBIANA (**$1.977.179.089)**, el 50% restante del contrato le corresponde a su socio **HERNÁN ALBERTO MARÍN RINCÓN**

3.1. ADICIÓN(ES):

Cuadro 2

No. Modificación	Fecha Adición (dd/mm/aaaa)	Valor
N/A	N/A	N/A
	TOTAL	

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

3.3. RESUMEN HISTÓRICO

Cuadro 3 Resumen Histórico

FECHA DEL INFORME (dd/mm/aaaa)	VALOR TOTAL DEL CONTRATO O ACEPTACIÓN DE OFERTA (Incluir el valor de adiciones en caso que aplique)	VALOR TOTAL DE LAS CUENTAS ANTERIORES RADICADAS EN FINANCIERA	VALOR REPORTADO MEDIANTE EL PRESENTE INFORME	SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR
20/12/2018	$1.977.179.089	$0	$78.992.688.oo	$1.898.186.401
21/01/2019	$1.977.179.089	$78.992.688.oo	$81.362.469.oo	$1.816.823.932
05/02/2019	$1.977.179.089	$160.355.157.oo	$81.362.469.oo	$1.735.461.463

4. OTROS ASPECTOS

4.1. ACTA DE LIQUIDACIÓN: N/A

4.2. ESTADO DE AVANCE PRESUPUESTAL A LA FECHA (%) 12.22 %

4.3. ESTADO DE AVANCE FÍSICO A LA FECHA (%) 12.5 %

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

4.4. 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	**N/A**

4.5. PERSONA JURÍDICA: Certificación de fecha 01/02/2019, expedida por el representante legal del Grupo Rivera P.S. en C.S.

5. CONCEPTO SUPERVISOR:

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:

Las partes han dado cumplimiento al contrato estatal de arrendamiento CN 23 DE 2018, ya que el inmueble se ha ocupado de manera ininterrumpida permitiéndose la prestación del servicio de la entidad en la sede de Dosquebradas, asimismo se han efectuado los pagos oportunos de los cánones mensuales de arrendamiento según se evidencia en los registros, de la siguiente manera: El 50% para el contratista Grupo Rivera P.S. en C.S. y el 50% para el contratista HERNÁN ALBERTO MARÍN RINCÓN según la minuta del contrato

Se corrigió por parte de los propietarios del inmueble, la situación acaecida por el tubo roto en el tercer piso; sin embargo, el suscrito supervisor del contrato reiteró las solicitudes de adecuaciones locativas y mantenimientos a los equipos adheridos al inmueble como la motobomba y el lavado del tanque de agua.

Cuadro 5

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

Si su respuesta es “SÍ” al último punto (*), explicar:

_____

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.	X			
El contratista cumplió a la fecha con las entregas pactadas en el contrato			Se trata de un contrato estatal	X
Fue satisfactoria a la fecha la calidad del bien o servicio contratado	X		de arrendamiento	
A la fecha los bienes fueron ingresados al almacén				X
A la fecha se dio la transferencia de conocimientos o capacitación indicada en el contrato.				X
A la fecha se llevó a cabo la instalación y puesta en funcionamiento de los bienes a entera satisfacción.				X
A la fecha se llevaron a cabo los mantenimientos preventivos o correctivos de los bienes contratados.				X
A la fecha se cumplió con los tiempos establecidos para las entregas según contrato				X
A la fecha se cumplió con el recurso humano requerido en el contrato				X
(*)A la fecha se dio algún cambio dentro de la ejecución del contrato		X		

Nota: **Documentación Anexa:** El Supervisor acredita el cumplimiento del objeto y las obligaciones pactadas en el contrato, mediante los siguientes documentos

- Recibo a satisfacción en formato del proceso de Gestión Financiera FGN-AP06-F-18, versión 01
- Factura de venta # 1863 del 01/02/2019
- RPC 1119
- Certificación bancaria
- Certificación de aportes al sistema general de seguridad social y aportes parafiscales expedido por el representante legal ALBEIRO RIVERA DUQUE, el 01/02/2019

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

JUSTIFIQUE SU RESPUESTA: El inmueble objeto del contrato estatal de arrendamiento fue dispuesto por los contratistas para el funcionamiento de los diferentes despachos y dependencias de la FGN en la sede Dosquebradas: Fiscalias Seccionales y Locales, Medicina Legal, CTI, CAIVAS y CAVIF, PATIO ÚNICO y Bodega de Evidencias, con ello la entidad logró la continuidad en la prestación de los servicios y la misión institucional.

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: **N/A**

Cuadro 6

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

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. CN 23 del 30/11/2018

8. REEVALUACIÓN DE PROVEEDORES:

N/A

OBSERVACIONES: Ninguna.

FIRMA RESPONSABLES

Supervisor

NOMBRE: JAIME FERNANDEZ MOLINA	**CEDULA :** 10.090.155

CIUDAD Y FECHA: Pereira, 05/02/2019