"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. 04

1.2. PERÍODO DEL INFORME
(Del) Día: 01 Mes: MARZO Año: 2019 (Al) Día: 31 Mes MARZO Año 2019

1.3. CONTRATO: *No.073 de fecha 28/11/2018*

1.4. OBJETO: El ARRENDADOR se obliga para con EL ARRENDATARIO a conceder el uso y goce cinco (5) cupos para parquear cinco (5) vehículos bajo techo, ubicado en la Calle 11 No.9 – 15 y Carrera 9 No.10 – 47 en el Municipio de Garzón – Huila, con ingreso y salida las veinticuatro (24) horas del día, con administración

1.5. FORMA DE PAGO: Los pagos a que se obliga la FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN, en virtud del contrato que se celebre, se sujetarán a las apropiaciones y disponibilidades presupuestales correspondientes y a la situación de recursos del Programa Anual Mensualizado de Caja – PAC, por parte de la Dirección del Tesoro y Crédito Público a la FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN, dentro de los treinta (30) días calendario siguientes a la fecha en que el contratista radique la factura comercial, acompañada de la certificación que acredite el pago por parte del contratista de las obligaciones al Sistema General de Seguridad Social (Salud, Pensiones y Riesgos Laborales) y aportes parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, SENA e ICBF).

1.6. NOMBRE DEL CONTRATISTA: FERNANDO LONDOÑO CASTELLANOS

1.7. CÉDULA O NIT: 12.189.168	**1.8. CORREO ELECTRÓNICO:** yidu55@hotmail.com
1.9. DIRECCIÓN: Calle 11 No. 9 – 15 Garzón (H.)	**1.10. TELÉFONO:** 3204776084

1.11. NÚMERO Y FECHA DEL CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL
No. 519 Fecha: Día: 03 Mes: 01 Año: 2019

1.12. NÚMERO Y FECHA DE REGISTRO PRESUPUESTAL
No. 519 Fecha: Día: 03 Mes: 01 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

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

1.15. SUSPENSIÓN	Fecha suscripción acta: ____ (Día) N/A (Mes) ____ (Año)	Fecha inicio suspensión: ____ (Día) N/A (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: Día 01 Mes 12 Año 2018

1.18. FECHA TERMINACIÓN : Día 30 Mes 11 Año 2020

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

2. DATOS DEL SUPERVISOR(ES)

2.1. NOMBRE (S) DEL SUPERVISOR (ES) O INTERVENTOR (ES):
JUAN GABRIEL LOZANO CALDERON AUXILIAR I

2.2. DEPENDENCIA: Gestion TIC Supervisor de Sedes	2.3. N° DE TELÉFONO Y EXT (098) 871 13 62 EXT. 112.

2.4. CORREO ELECTRÓNICO: 2abriel.lozano@fiscalia.gov.co

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

2.6. DEPENDENCIA: N/A	2.7. N° DE TELÉFONO Y EXT: N/A

2.8. CORREO ELECTRÓNICO: N/A

3. RESUMEN FINANCIERO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO O ACEPTACIÓN DE OFERTA: Es por la suma de NUEVE MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS MCTE, incluido IVA. ($9.955.435)

3.1. ADICIÓN(ES):

Cuadro 2

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

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

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

3.3. RESUMEN HISTÓRICO *(Favor reportar en el presente cuadro, los datos de todos los informes en forma cronológica)*

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
17/12/2018	$9.955.435	$0	$396.095	$9.559.340
25/01/2019	$9.955.435	$396.095	$409.166	$9.150.174
14/02/2019	$9.955.435	$805.261	$409.166	$8.741.008
15/03/2019	$9.955.435	$1.214.427	$409.166	$8.331.842

(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 (%) 16.31 %

(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 / 100

4.3. ESTADO DE AVANCE FÍSICO A LA FECHA (%) 16.31 %

(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	Teniendo en cuenta los Conceptos Jurídicos del 24 de febrero de 2015, Dra. Aida Patricia Hernandez S., y del 1 de julio de 2016, Dra. Andrea Liliana Núñez Uribe, las personas naturales no están obligadas a acreditar el pago de los aportes de seguridad social como requisito para la ejecución del contrato estatal pues se trata de rentistas de capital. (Conceptos Jurídicos los cuales se les deben dar estricto cumplimiento).

(Si no aplica colocar N/A)

4.5. PERSONA JURÍDICA

Fecha de Certificación (dd/mm/aaaa) : N/A

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 5
(*Agregar las casillas que sean requeridas. Si no aplica coloca N/A)

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

(*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.				N/A
El contratista cumplió a la fecha con las entregas pactadas en el contrato				N/A
Fue satisfactoria a la fecha la calidad del bien o servicio contratado	X			
A la fecha los bienes fueron ingresados al almacén				N/A
A la fecha se dio la transferencia de conocimientos o capacitación indicada en el contrato.				N/A
A la fecha se llevó a cabo la instalación y puesta en funcionamiento De los bienes a entera satisfacción.				N/A
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				N/A
A la fecha se cumplió con el recurso humano requerido en el contrato				N/A
(*)A la fecha se dio algún cambio dentro de la ejecución del contrato				N/A

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):**

- 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 trasferencia de conocimientos o capacitación.
- Certificaciones de aportes al sistema general de seguridad social y aportes parafiscales.

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

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

- El arrendador ha venido cumpliendo con las obligaciones contractuales.

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

(*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

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. 073 de 28/11/2018***

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)*

N/A

OBSERVACIONES:
Anexo al presente informe:

1. Factura de Venta No. 191 de MARZO de 2019

FIRMA RESPONSABLES



Interventor (es) / Supervisor (es)

NOMBRE	CÉDULA
JUAN GABRIEL LOZANO CALDERON	7.703178

CIUDAD Y FECHA: Neiva, 15 de MARZO de 2019