INFORME PARCIAL	X	**INFORME FINAL**	

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO O ACEPTACIÓN DE OFERTA Y SU EJECUCIÓN:	
1.1. INFORME No. 10	
1.2. PERÍODO DEL INFORME Del) Día: **01** Mes: **SEPTIEMBRE** Año: **2019** (Al) Día **30** Mes **SEPTIEMBRE** Año **2019**	
1.3. CONTRATO: No.**178** de fecha **30 Noviembre de 2018**	
1.4. OBJETO: Arrendamiento del inmueble ubicado en la Calle 9 No. 2-03 en el Distrito de Buenaventura-Valle del Cauca	
1.5. FORMA DE PAGO: El valor total del contrato se pagara en veinticuatro (24) mensualidades dentro de los diez (10) primeros días de cada mes, previa presentación de las facturas anticipadas por parte del arrendador.	
1.6. NOMBRE DEL ARRENDADOR : LSC BULDER COMPANY S.A.S	
1.7. CÉDULA O NIT: 900.934.197-5	**1.8. CORREO ELECTRÓNICO:** leonardpch2011@hotmail.com
1.9. DIRECCIÓN: Calle 9 No. 2-83 Distrito Buenaventura	**1.10. TELÉFONO:** 3143545471
1.11. NÚMERO Y FECHA DEL CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No. **22518** Fecha: Día **19** Mes **JULIO** Año **2018**	
1.12. NÚMERO Y FECHA DE REGISTRO PRESUPUESTAL No. **7619** 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: _____ Día _____ Mes _____ Año	Fecha inicio suspensión: _____ Día _____ Mes _____ Año
1.16. REINICIO	Fecha suscripción acta: _____ Día _____ Mes _____ Año	Fecha reinicio suspensión: _____ Día _____ Mes _____ Año

1.17. FECHA DE INICIO: Día **01** Mes **Diciembre** Año **2018**

1.18. FECHA TERMINACIÓN : Día **30** Mes **Noviembre** Año **2020**

1.19. TERMINACIÓN ANTICIPADA: Día _____ Mes _____ Año _____

2. DATOS DEL SUPERVISOR:

2.1. NOMBRE DEL SUPERVISOR: Pedro Nel Enriquez Echavarria

2.2. DEPENDENCIA: Grupo Administración de Sedes	**2.3. N° DE TELÉFONO Y EXT** 3927505 ext. 1807

2.4. CORREO ELECTRÓNICO: pedronel.enriquez@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: Es hasta por la suma de **MIL DOSCIENTOS VEINTIDOS MILLONES DOSCIENTOS QUINCE MIL DOSCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE ($ 1.222.215.204.00).**

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
11.12-2018	$ 1.222.215.204.oo	$ 0.oo	$ 50.099.000.oo	$ 1.172.116.204.oo
18.01-2019	$ 1.222.215.204.oo	$ 50.099.000.oo	$ 50.099.000.oo	$ 1.122.017.204.oo
06-02-2019	$ 1.222.215.204.oo	$ 100.198.000.oo	$ 50.099.000.oo	$ 1.071.918.204.oo
07-03-2019	$ 1.222.215.204.oo	$ 150.297.000.oo	$ 50.099.000.oo	$ 1.021.819.204.oo
01-04-2019	$ 1.222.215.204.oo	$ 200.396.000.oo	$ 50.099.000.oo	$ 971.720.204.oo
02-05-2019	$ 1.222.215.204.oo	$ 250.495.000.oo	$ 50.099.000.oo	$ 921.621.204.oo
04-06-2019	$ 1.222.215.204.oo	$ 300.594.000.oo	$ 50.099.000.oo	$ 871.522.204.oo
04-07-2019	$ 1.222.215.204.oo	$ 350.693.000.oo	$ 50.099.000.oo	$ 821.423.204.oo
01-08-2019	$ 1.222.215.204.oo	$ 400.792.000.oo	$ 50.099.000.oo	$ 771.324.204.oo
01-09-2019	$ 1.222.215.204.oo	$ 450.891.000.oo	$ 50.099.000.oo	$ 721.225.204.oo

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 (%)

40,99%

(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 (%)

N/A

(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

Fecha de Certificación **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:

Por medio del presente informe se está presentando lo correspondiente al arrendamiento del mes de **SEPTIEMBRE DE 2019 ,** Solucionado los siguientes requerimientos:

1. Reubicación puestos de trabajo
2. Instalación puntos eléctricos para que visualicen los turnos para los usuarios.
3. Cambio, de posición de cuatro puntos de red y dos puntos eléctricos en los pisos dos y tres de la sede.

Teniendo en cuenta que se trata de un contrato estatal de arrendamiento, la siguiente lista de chequeo establecida en el presente informe, no aplica

SPECTOS 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.			Dado que se trata de un contrato de arrendamiento no aplica esta lista de chequeo	X
El contratista cumplió a la fecha con las entregas pactadas en el contrato				x
Fue satisfactoria a la fecha la calidad del bien o servicio contratado				x
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		

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

5.1. EL CONTRATISTA “CUMPLIÓ” SÍ [X] NO [ ]

JUSTIFIQUE SU RESPUESTA: N/A

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 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. **178** del **30 Noviembre** de **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)*

OBSERVACIONES: N/A

FIRMA RESPONSABLES



Supervisor

NOMBRE: Pedro Nel Enriquez Echavarria	**CÉDULA** 6.382.914 de Palmira

CIUDAD Y FECHA: Cali, Septiembre 01 2019

Elaboro: Bleydy Huertas