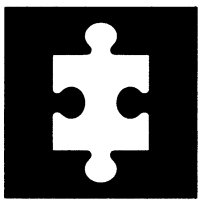
"Se recomienda leer el instructivo, ubicado al final del documentos antes de diligenciar el presente formato"

TIPO DE INFORME	INFORME PARCIAL

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO					
1.1. Informe No.			1		
1.2. Período del informe	Del	4/04/2023			
	Al	18/05/2023			
1.3. Contrato #	FGN-NC-0015	Fecha	4/04/2023	Tipo de Contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
1.4. Objeto					
La Fiscalía General de la Nación – Subdirección Regional de Apoyo Noroccidental requiere contratar el suministro de productos de alimentación para los semovientes caninos que conforman el Grupo Soporte canino de la Subdirección Regional de Apoyo Noroccidental.					
1.5. Nombre del contratista					
Inversiones Ala S.A.S					
1.6. Cédula o NIT			1.7. Correo electrónico		
900465115-9			gerencia@inversionesala.com		
1.8. Dirección			1.9. Teléfono		
Diagonal 32b N° 29 sus 74 Envigado AnT			(404) 3335446 -311746698		
1.10. Fecha de Inicio			24/03/2023		
1.11. Requisitos de ejecución del contrato *(múltiple respuesta si aplica)*					
☑ Acta de Inicio			☑ Registro Presupuestal		
☑ Aprobación de la Garantía			☑ Suscripción del Contrato		
1.12. Fecha terminación *(Aplica solo para el informe final)*			SI APLICA		30/11/2023

2. DATOS DEL SUPERVISOR(ES) *(Delegado, el que quedó registrado en el contrato)*	
2.1. Nombre(s) del supervisor (es) o interventor (es)	
Oswaldo Pelaez Gonzalez	
2.2. Dependencia	2.3. N° Extensión o teléfono
Unidad Canina	3124793609



FISCALÍA

GENERAL DE LA NACIÓN

2.4. Correo electrónico	Oswaldo.pelaez@fiscalia.gov.co

2.5. Nombre (s) del supervisor (es) o interventor (es) designado (s)
(Entiéndase como designado, el que quedó registrado en el contrato si en la cláusula así se dispuso)

Escriba aca el nombre de quien (es) fue (ron) delegado (s), si no existe (n) colocar N/A

2.6. Dependencia	**2.7. N° Extensión o teléfono**
Escribir acá la (s) dependencia (s)	Escribir acá el (los) teléfono (s)
2.8. Correo electrónico	Escribir acá el (los) correo (s) electrónico (s)

3. RESUMEN FINANCIERO

3.1. Valor inicial del contrato

Es hasta por la suma de	$ Veinticuatro millones ochocientos ochenta y seis mil ochocientos noventa	Pesos M/CTE

3.2. Vigencias futuras ○ SI ◉ NO

Cuadro 1 - Vigencias Futuras

AÑO	NUMERO	VALOR
Dija la vigencia o el no.	Acá número vigencia futura	Escriba aca el valor
Dija la vigencia o el no.	Acá número vigencia futura	Escriba aca el valor
Dija la vigencia o el no.	Acá número vigencia futura	Escriba aca el valor
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
16223	21/02/2023
Escriba aca el número del CDP	Pulse acá para buscar la fecha.
Escriba aca el número del CDP	Pulse acá para buscar la fecha.

(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
152223	31/03/2023
Escriba acá el número del RP	Pulse acá para buscar la fecha.
Escriba aca el número del RP	Pulse acá para buscar la fecha.

Este documento es copia del original que reposa en la Intranet. Su impresión o descarga se considera una Copia No Controlada

(Agregar tantas filas como se requieran)

3.5. Cesión	○ SI	● NO	Fecha	Si es un SI busca acá la fecha

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

FECHA DEL ÚLTIMO CORTE (dd/mm/aaaa)	VALOR TOTAL DEL CONTRATO (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
4/08/2023	24886890		11838330	13048560
Aquí puedes buscar la fecha	Escriba acá valor	Escriba acá valor	Escriba acá valor	Escriba acá valor
Aquí puedes buscar la fecha	Escriba acá valor	Escriba acá valor	Escriba acá valor	Escriba acá valor
Aquí puedes buscar la fecha	Escriba acá valor	Escriba acá valor	Escriba acá valor	Escriba acá valor
Aquí puedes buscar la fecha	Escriba acá valor	Escriba acá valor	Escriba acá valor	Escriba acá valor

(Agregar tantas filas como se requieran)

3.7. Histórico de Modificaciones Contractuales

Fecha	Modificatorio	Adición	Prórroga	Suspensión	Reanudación	Descripción
Aquí puedes buscar la fecha	Elija acá el número	Elija acá el número	Elija acá el número	Elija acá el número	Elija acá el número	Acá puedes escribe la descripción
Aquí puedes buscar la fecha	Elija acá el número	Elija acá el número	Elija acá el número	Elija acá el número	Elija acá el número	Acá puedes escribe la descripción
Aquí puedes buscar la fecha	Elija acá el número	Elija acá el número	Elija acá el número	Elija acá el número	Elija acá el número	Acá puedes escribe la descripción

(Adicionar todas las filas que sean necesarias)

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 ésta aplica).

4.2. Estado de avance presupuestal a la fecha	% 47.5

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

4.3. Estado de avance físico a la fecha (%)	% 48

(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

4.4. Persona natural

Cuadro 5 – Persona Natural

OBLIGACIONES	número y fecha de certificación o planilla de pago a la terminación del contrato
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	26121777 del 10-04-2023
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	2638146 del 05-05-2023

(Si no aplica colocar N/A)

4.5. Persona jurídica

Fecha de Certificación : 31/07/2023

La certificación es expedida por el revisor fiscal HECTOR MANUEL GOMEZ GOMEZ de la empresa Inversiones ALA S.A.S, identificada con NIT: 900.465.115-9, lo cual acredita que la empresa ha realizado el pago de aportes al sistema de seguridad social y a la fecha se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto, conforme a los términos de ley..

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.

Cuadro 6 – Concepto del Supervisor

ASPECTOS A VERIFICAR	SI	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	No Aplica	x
Se llevó a cabo la instalación y puesta en funcionamiento de los bienes a entera satisfacción.		x	No Aplica	x

Este documento es copia del original que reposa en la Intranet. Su impresión o descarga se considera una Copia No Controlada

Se llevaron a cabo los mantenimientos preventivos o correctivos de los bienes contratados.		x	No Aplica	x	
Se cumplió con los tiempos establecidos para las entregas según contrato	x				
Se cumplió con el recurso humano requerido en el contrato	x				

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

Nota: Documentación Anexa: El Supervisor deberá acreditar el cumplimiento del objeto y las obligaciones pactadas en el contrato, 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.

Informes anexos	(•) SI	( ) NO	( ) N/A
Tipo y detalle del informe:			
5.1. El contratista "CUMPLIÓ"	(•) **Si cumplió**	( ) **No cumplió**	
Justifique su respuesta: (Espacio de obligatorio diligenciamiento)			
Dió cumplimiento a la elentre del suministro de alimentos para los semovientes caninos dela Subdireccion Regional de Apoyo Noroccidental			

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 que a continuación se describen:

Cuadro 7 – Recibo a Satisfacción de Bienes

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	UND DE MEDIDA	CANT. CONTRATADA	CANT. EJECUTADA
1	Alimento concentrado para perros Diamond Hi-Energy Sporting Dog	Bulto	89	43

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

Este documento es copia del original que reposa en la Intranet. Su impresión o descarga se considera una Copia No Controlada

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

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: (Si es el informe final escoger entre BUENO, REGULAR O MALO si informe parcial escoger N/A)

MALO	REGULAR	BUENO	N/A
○	○	●	○

Justifique la calificación: (Espacio de obligatorio diligenciamiento)

Dió cumplimiento a la elentre del suministro de alimentos para los semovientes caninos dela Subdireccion Regional de Apoyo Noroccidental

OBSERVACIONES *(Espacio destinado para aclarar o adicionar datos relevantes del contrato que no fueron registrados en el presente informe)*

FIRMA RESPONSABLES

Interventor (es) / Supervisor (es)

Nombre		Cédula	
Oswaldo Pelaez Gonzalez		93089252	
Ciudad	Medellín	**Fecha**	8/08/2023

	Nombre	Firma	Fecha
Proyectó	Oswaldo Pelaez Gonzalez		04/08/2023
Revisó			

Este documento es copia del original que reposa en la Intranet. Su impresión o descarga se considera una Copia No Controlada