

TIPO DE INFORME	INFORME PARCIAL
-----------------	-----------------

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO					
1.1. Informe No.			1		
1.2. Período del informe		Del	14/09/2023		
		Al	31/10/2023		
1.3. Contrato #	FGN-NC-0063	Fecha	8/09/2023	Tipo de Contrato	COMPRAVENTA Y/O SUMINISTRO
1.4. Objeto					
Suministro e instalación de mobiliario para las distintas sedes de la Regional Caribe de la Fiscalía General de la Nación, incluido todo lo relacionado con sistema de oficina abierta (SOA), archivo, almacenamiento de documentos y silletería (Grupo 2 – San Andrés, Providencia y Santa Catalina)					
1.5. Nombre del contratista					
MOBILIARIOS & PROYECTOS S.A.S.					
1.6. Cédula o NIT			1.7. Correo electrónico		
901.143.124-7			mobiliariosyproyectos@gmail.com		
1.8. Dirección			1.9. Teléfono		
Calle 45 No. 51-55 Local 2 - Barranquilla			321 5209 300		
1.10. Fecha de Inicio				14/09/2023	
1.11. Requisitos de ejecución del contrato <i>(múltiple respuesta si aplica)</i>					
<div><div>☒ Acta de Inicio</div><div>☒ Registro Presupuestal</div><div>☒ Aprobación de la Garantía</div><div>☒ Suscripción del Contrato</div></div>					
1.12. Fecha terminación <i>(Aplica solo para el informe final)</i>		NO APLICA		N/A	

2. DATOS DEL SUPERVISOR(ES) <i>(Delegado, el que quedó registrado en el contrato)</i>	
2.1. Nombre(s) del supervisor (es) o interventor (es)	
ALEJANDRA GARCIA CABARCAS	
2.2. Dependencia	2.3. N° Extensión o teléfono
Apoyo a la Gestión Caribe	6517174 EXT 85659
2.4. Correo electrónico	Alejandra.garciaac@fiscalia.gov.co
2.5. Nombre (s) del supervisor (es) o interventor (es) designado (s) <i>(Entiéndase como designado, el que quedó registrado en el contrato si en la cláusula así se dispuso)</i>	
N/A	
2.6. Dependencia	2.7. N° Extensión o teléfono
N/A	N/A
2.8. Correo electrónico	N/A

3. RESUMEN FINANCIERO
3.1. Valor inicial del contrato

Es hasta por la suma de	\$ \$70.000.000	Pesos M/CTE
-------------------------	-----------------	-------------

3.2. Vigencias futuras	☐ SI ☒ NO
------------------------	--

Cuadro 1 - Vigencias Futuras		
AÑO	NUMERO	VALOR
N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A
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
11523	25/05/2023
N/A	N/A
N/A	N/A
(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
392323	8/09/2023
N/A	N/A
N/A	N/A
(Agregar tantas filas como se requieran)	

3.5. Cesión	☐ SI ☒ NO	Fecha	N/A
-------------	--	-------	-----

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
1/11/2023	Setenta Millones Pesos M/Cte. (\$70.000.000)	0	\$0	\$70.000.000
(Agregar tantas filas como se requieran)				

3.7. Histórico de Modificaciones Contractuales

Fecha	Modificatorio	Adición	Prórroga	Suspensión	Reanudación	Descripción
N/A	1	1	1	1	1	N/A
2(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	0%
---	----

(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 (%)	0%
---	----

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

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	N/A
(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.

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	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

(*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):

Informes anexos	☐ SI	☐ NO	☒ N/A
Tipo y detalle del informe:	N/A		

5.1. El contratista “CUMPLIÓ”	☒ Si cumplió ☐ No cumplió
Justifique su respuesta: (Espacio de obligatorio diligenciamiento)	
De acuerdo a lo acordado con el contratista, se realizó pedido de mobiliarios, cubriendo la totalidad del presupuesto asignado para el contrato y este se encuentra actualmente despachado a la Isla de San Andrés según lo reportado por el contratista. Así mismo, se realizará un solo pago al recibir la totalidad de los bienes.	

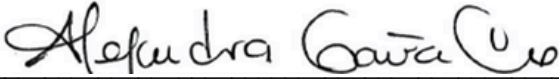
6. RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES:																				
Se recibe a entera satisfacción de la FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN, los ítems y cantidades con base en las condiciones establecidas en el Contrato que a continuación se describen:																				
Cuadro 7 – Recibo a Satisfacción de Bienes																				
<table><tr><th>ÍTEM</th><th>DESCRIPCIÓN</th><th>UND DE MEDIDA</th><th>CANT. CONTRATADA</th><th>CANT. EJECUTADA</th></tr><tr><td>N/A</td><td>N/A</td><td>N/A</td><td>N/A</td><td>N/A</td></tr><tr><td>N/A</td><td>N/A</td><td>N/A</td><td>N/A</td><td>N/A</td></tr><tr><td>N/A</td><td>N/A</td><td>N/A</td><td>N/A</td><td>N/A</td></tr></table>	ÍTEM	DESCRIPCIÓN	UND DE MEDIDA	CANT. CONTRATADA	CANT. EJECUTADA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
ÍTEM	DESCRIPCIÓN	UND DE MEDIDA	CANT. CONTRATADA	CANT. EJECUTADA																
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A																
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A																
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 amplio, 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.																																										
<table><tr><th>DESCRIPCIÓN</th><th>UNIDAD DE MEDIDA</th><th>CANTIDAD</th></tr><tr><td>SUPERFICIE RECTA DE 1,50 X 0,60M</td><td>UND</td><td>6</td></tr><tr><td>SUPERFICIE RETORNO DE 0,90 X 0,60M</td><td>UND</td><td>3</td></tr><tr><td>FALDERO MADERA AGLOMERADA 1.50M</td><td>UND</td><td>3</td></tr><tr><td>SILLAS INTERLOCUTORAS</td><td>UND</td><td>6</td></tr><tr><td>CAJONERA METALICA 2X1</td><td>UND</td><td>3</td></tr><tr><td>SOPORTES Y HERRAJES</td><td>GLB</td><td>3</td></tr><tr><td>SUPERFICIE RECTA DE 1,50 X 0,60M</td><td>UND</td><td>1</td></tr><tr><td>CAJONERA METALICA 2X1</td><td>UND</td><td>1</td></tr><tr><td>SOPORTES Y HERRAJES</td><td>GLB</td><td>1</td></tr><tr><td>SILLAS INTERLOCUTORAS</td><td>UND</td><td>16</td></tr><tr><td>TANDEM 3 PUESTOS</td><td>UND</td><td>1</td></tr><tr><td>ARCHIVADOR 0.90X0.50M H=2.05 (A1)</td><td>UND</td><td>24</td></tr><tr><td>ARCHIVADOR 0.75X0.50M H=0.70 CON SUPERFICIE RECTA DE 0,75 X 0,60M (A3)</td><td>UND</td><td>11</td></tr></table>	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	SUPERFICIE RECTA DE 1,50 X 0,60M	UND	6	SUPERFICIE RETORNO DE 0,90 X 0,60M	UND	3	FALDERO MADERA AGLOMERADA 1.50M	UND	3	SILLAS INTERLOCUTORAS	UND	6	CAJONERA METALICA 2X1	UND	3	SOPORTES Y HERRAJES	GLB	3	SUPERFICIE RECTA DE 1,50 X 0,60M	UND	1	CAJONERA METALICA 2X1	UND	1	SOPORTES Y HERRAJES	GLB	1	SILLAS INTERLOCUTORAS	UND	16	TANDEM 3 PUESTOS	UND	1	ARCHIVADOR 0.90X0.50M H=2.05 (A1)	UND	24	ARCHIVADOR 0.75X0.50M H=0.70 CON SUPERFICIE RECTA DE 0,75 X 0,60M (A3)	UND	11
DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD																																								
SUPERFICIE RECTA DE 1,50 X 0,60M	UND	6																																								
SUPERFICIE RETORNO DE 0,90 X 0,60M	UND	3																																								
FALDERO MADERA AGLOMERADA 1.50M	UND	3																																								
SILLAS INTERLOCUTORAS	UND	6																																								
CAJONERA METALICA 2X1	UND	3																																								
SOPORTES Y HERRAJES	GLB	3																																								
SUPERFICIE RECTA DE 1,50 X 0,60M	UND	1																																								
CAJONERA METALICA 2X1	UND	1																																								
SOPORTES Y HERRAJES	GLB	1																																								
SILLAS INTERLOCUTORAS	UND	16																																								
TANDEM 3 PUESTOS	UND	1																																								
ARCHIVADOR 0.90X0.50M H=2.05 (A1)	UND	24																																								
ARCHIVADOR 0.75X0.50M H=0.70 CON SUPERFICIE RECTA DE 0,75 X 0,60M (A3)	UND	11																																								
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)
N/A

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

No se tramita cuenta en el presente informe.

FIRMA RESPONSABLES			
<div></div> <div>Interventor (es) / Supervisor (es)</div>			
Nombre		Cédula	
ALEJANDRA GARCIA CABARCAS		1.123.631.755	
Ciudad	San Andrés Isla.	Fecha	1/11/2023