

	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL	Código: FGN-AP07-F-04
	FORMATO INFORME PARCIAL O FINAL DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS	Versión: 07 Página: 1 de 7

“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.			7		
1.2. Período del informe		Del	1/10/2023		
		Al	31/10/2023		
1.3. Contrato #	FGN-RP-0002-2023	Fecha	16/03/2023	Tipo de Contrato	COMPRAVENTA Y/O SUMINISTRO
1.4. Objeto					
1.5. Contratar el suministro de alimentos, medicamentos y la prestación de servicios veterinarios, para los caninos del grupo soporte canino de las Direcciones Seccionales de Cali, Cauca, Nariño y Valle del Cauca, a precios fijos y monto agotable					
1.6. Nombre del contratista					
CARLOS ALBERTO ARBEAEZ BARRERA/CLINICA VETERINARIA DR ARBELAEZ					
1.7. Cédula o NIT			1.8. Correo electrónico		
76.327.215 - 8			kptoarbelaeb@hotmail.com		
1.9. Dirección			1.10. Teléfono		
Carrera 8 No. 16 AN 30			3185367718		
1.11. Fecha de Inicio				16/03/2023	
1.12. Requisitos de ejecución del contrato <i>(múltiple respuesta si aplica)</i>					
☒ Acta de Inicio		☒ Registro Presupuestal			
☒ Aprobación de la Garantía		☒ Suscripción del Contrato			
1.13. Fecha terminación <i>(Aplica solo para el informe final)</i>			Elija una opción.		Pulse para escoger la fecha.

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)	
JESUS DAVID MALDONADO ACOSTA	
2.2. Dependencia	2.3. N° Extensión o teléfono

	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL	Código: FGN-AP07-F-04
	FORMATO INFORME PARCIAL O FINAL DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS	Versión: 07
		Página: 2 de 7

Escriba acá la (las) dependencia (s)		Escriba acá el (los) teléfono (s)	
2.4. Correo electrónico		JESUS.MALDONADO@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 acá 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 veintiún millones ciento treinta mil pesos																	
Es hasta por la suma de	\$ \$ 21.130.000	Pesos M/CTE															
3.2. Vigencias futuras	☐ SI ☒ NO																
<p align="center">Cuadro 1 - Vigencias Futuras</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>AÑO</th> <th>NUMERO</th> <th>VALOR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Elija la vigencia o el n/a.</td> <td>Acá número vigencia futura</td> <td>Escriba acá el valor</td> </tr> <tr> <td>Elija la vigencia o el n/a.</td> <td>Acá número vigencia futura</td> <td>Escriba acá el valor</td> </tr> <tr> <td>Elija la vigencia o el n/a.</td> <td>Acá número vigencia futura</td> <td>Escriba acá el valor</td> </tr> <tr> <td>TOTAL</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p align="center">(Agregar tantas filas como se requieran)</p>			AÑO	NUMERO	VALOR	Elija la vigencia o el n/a.	Acá número vigencia futura	Escriba acá el valor	Elija la vigencia o el n/a.	Acá número vigencia futura	Escriba acá el valor	Elija la vigencia o el n/a.	Acá número vigencia futura	Escriba acá el valor	TOTAL		
AÑO	NUMERO	VALOR															
Elija la vigencia o el n/a.	Acá número vigencia futura	Escriba acá el valor															
Elija la vigencia o el n/a.	Acá número vigencia futura	Escriba acá el valor															
Elija la vigencia o el n/a.	Acá número vigencia futura	Escriba acá el valor															
TOTAL																	
3.3. Número y fecha del certificado de disponibilidad presupuestal																	
<p align="center">Cuadro 2 – Certificado de Disponibilidad Presupuestal</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>No. De CDP</th> <th>Fecha de expedición de CDP</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>9923</td> <td>27/01/2023</td> </tr> <tr> <td>Escriba acá el número del CDP</td> <td>Pulse acá para buscar la fecha.</td> </tr> <tr> <td>Escriba acá el número del CDP</td> <td>Pulse acá para buscar la fecha.</td> </tr> </tbody> </table> <p align="center">(Agregar tantas filas como se requieran)</p>			No. De CDP	Fecha de expedición de CDP	9923	27/01/2023	Escriba acá el número del CDP	Pulse acá para buscar la fecha.	Escriba acá el número del CDP	Pulse acá para buscar la fecha.							
No. De CDP	Fecha de expedición de CDP																
9923	27/01/2023																
Escriba acá el número del CDP	Pulse acá para buscar la fecha.																
Escriba acá el número del CDP	Pulse acá para buscar la fecha.																
3.4. Número y fecha de registro presupuestal																	
<p align="center">Cuadro 3 – Registro Presupuestal</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>No. De Registro Presupuestal</th> <th>Fecha de expedición de Registro Presupuestal</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>89823</td> <td>2/03/2023</td> </tr> <tr> <td>Escriba acá el número del RP</td> <td>Pulse acá para buscar la fecha.</td> </tr> <tr> <td>Escriba acá el número del RP</td> <td>Pulse acá para buscar la fecha.</td> </tr> </tbody> </table>			No. De Registro Presupuestal	Fecha de expedición de Registro Presupuestal	89823	2/03/2023	Escriba acá el número del RP	Pulse acá para buscar la fecha.	Escriba acá el número del RP	Pulse acá para buscar la fecha.							
No. De Registro Presupuestal	Fecha de expedición de Registro Presupuestal																
89823	2/03/2023																
Escriba acá el número del RP	Pulse acá para buscar la fecha.																
Escriba acá el número del RP	Pulse acá para buscar la fecha.																

	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL	Código: FGN-AP07-F-04
	FORMATO INFORME PARCIAL O FINAL DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS	Versión: 07 Página: 3 de 7

(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
30/05/2023	\$21.130.00	0	\$5.119.519	\$16.010.481
31/05/2023	\$21.130.000	\$ 5.119.519	0	\$16.010.481
30/06/2023	\$21.130.000	\$5.119.519	0	\$16.010481
31/07/2023	\$21.130.000	\$5.119.519	\$5.952.036	\$10.058.455.1
31/08/2023	\$21.130.000	\$11.071.555	00	\$10.058.445.1
31/09/2023	\$21.130.000	\$11.071.555	00	\$10.058445.1
31/10/2023	\$21.130.000	\$11.071.555	\$7.927.538.1	\$2.130.907

(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 numero	Elija acá el numero	Elija acá el numero	Elija acá el numero	Elija acá el numero	Acá puedes escribe la descripción
Aquí puedes buscar la fecha.	Elija acá el numero	Elija acá el numero	Elija acá el numero	Elija acá el numero	Elija acá el numero	Acá puedes escribe la descripción
Aquí puedes buscar la fecha.	Elija acá el numero	Elija acá el numero	Elija acá el numero	Elija acá el numero	Elija acá el numero	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	%89.92
---	--------

(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 (%) % 0.0

(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	Planilla # 9457848587 Fecha 31/10/2023

(Si no aplica colocar N/A)

4.5. Persona jurídica

Fecha de Certificación 31/10/2023

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

	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL	Código: FGN-AP07-F-04
	FORMATO INFORME PARCIAL O FINAL DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS	Versión: 07 Página: 5 de 7

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):

- 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 transferencia 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)	
Pulse aquí para escribir la justificación. El presente informe hay presentación de cuentas, pero hasta la fecha el contratista si cumple con las obligaciones.	

6. RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES:

	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL	Código: FGN-AP07-F-04
	FORMATO INFORME PARCIAL O FINAL DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS	Versión: 07 Página: 6 de 7

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

(*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

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)

EL CONTRATISTA A LA FECHA HA CUMPLIDO CON LOS SERVICIOS PACTADOS EN EL CONTRATO DE FORMA HABIL Y EFICIENTE, CON PRODUCTOS Y SERVICIO DE EXCELENTE CALIDAD

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

TODAS VES QUE NO HUBO EJECUCION SE PASA LA CUENTA EN CEROS

FIRMA RESPONSABLES

 FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL	Código: FGN-AP07-F-04
	FORMATO INFORME PARCIAL O FINAL DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS	Versión: 07 Página: 7 de 7



Interventor (es) / Supervisor (es)

Nombre			Cédula
JESUS DAVID MALDONADO ACOSTA			98385478
Ciudad		Fecha	
POPAYAN		15/11/2023	
PROYECTÓ			
JESUS DAVID MALDONADO	15/11/2023		
REVISÓ			
YESID JIMENEZ HOYOS	15/11/2023		