"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 | 17/11/2023 | | | |
| | | Al | 18/12/2023 | | | |
| 1.3. Contrato # | FGN-NC-0197 | Fecha | 14/11/2023 | Tipo de Contrato | COMPRAVENTA Y/O SUMINISTRO | |
| 1.4. Objeto | | | | | | |
| "Suministro de pruebas psicotécnicas que midan rasgos de valores, con entrega de resultados (informe) de las aplicaciones que permitan a la Fiscalía General de la Nación, conocer el perfil de valores de las personas que se encuentran en procesos de selección para el ingreso como servidores de la entidad en provisionalidad y libre nombramiento". | | | | | | |
| 1.5. Nombre del contratista | | | | | | |
| Psicoalianza S.A.S | | | | | | |
| 1.6. Cédula o NIT | | | 1.7. Correo electrónico | | | |
| 901123425-3 | | | soporte@psicoaliaza.com | | | |
| 1.8. Dirección | | | 1.9. Teléfono | | | |
| Carrera 15 Bis No 39 A 27 | | | +57 318 273 10 60 | | | |
| 1.10. Fecha de Inicio | | | 17/11/2023 | | | |
| 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)* | | NO APLICA | Pulse para escoger la fecha. | | | |

| 2. DATOS DEL SUPERVISOR(ES) *(Delegado, el que quedó registrado en el contrato)* |
|---|
| 2.1. Nombre(s) del supervisor (es) o interventor (es) |
| Leyla Eloisa Rivera Pérez |

| 2.2. Dependencia | 2.3. N° Extensión o teléfono |
|---|---|
| Subdirección de Talento Humano | 60 (1) 5702000 ext. 11111 |
| **2.4. Correo electrónico** | leyla.rivera@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)* | |
| 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 | $ 5.011.041 | Pesos M/CTE |
|---|---|---|

**3.2. Vigencias futuras** ○ SI ◉ NO

Cuadro 1 - Vigencias Futuras

| AÑO | NUMERO | VALOR |
|---|---|---|
| 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 |
|---|---|
| 33623 | 30/10/2023 |
| | |

(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 |
|---|---|
| 1097023 | 17/11/2023 |
| | |

(Agregar tantas filas como se requieran)

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

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 7/12/2023 | $ 5.011.041 | 0 | 0 | $ 5.011.041 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

(Agregar tantas filas como se requieran)

**3.7. Histórico de Modificaciones Contractuales**

| Fecha | Modificatorio | Adición | Prórroga | Suspensión | Reanudación | 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 | % 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 (%) | % 100 |
|---|---|

(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 | N/A |

(Si no aplica colocar N/A)

## 4.5. Persona jurídica

Fecha de Certificación (dd/mm/aaaa): 4/12/2023

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 | | Se evidenció que la prueba psicotécnica mide la tendencia de los candidatos a involucrarse en actos deshonestos y factores de riesgo conductual. | |
| El bien o servicio cumplió con las cantidades exigidas en el contrato. | X | | Se verificaron las unidades debidamente cargadas en la plataforma Psigma Corporation de acuerdo con pantallazo de fecha 06/12/2023 | |
| El contratista cumplió con las entregas pactadas en el contrato | | | | X |
| Fue satisfactoria la calidad del bien o servicio contratado | X | | De acuerdo con el manual técnico de la prueba psicométrica, se realizaron análisis psicométricos que permitieron establecer la consistencia interna del instrumento y la validez de los | |

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

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | resultados a través de los factores de independencia local y unidimensional. | | |
| Los bienes fueron ingresados al almacén | | | | X | |
| Se dio la transferencia de conocimientos o capacitación indicada en el contrato. | X | | Fue realizada el día 21de noviembre del 2023 de forma presencial. Se cuenta como soporte el Formato Control de Asistencia para el evento: Capacitación Manejo de Plataforma de pruebas de Valores PsicoAlianza. | | |
| 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 realizó la entrega y reuniones en los tiempos previstos | | |
| 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):

- 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)

El día 28 de noviembre de 2023 el contratista realizó el cargue de 399 unidades de pruebas de valores, así mismo, la transferencia de conocimiento con respecto a la creación de usuarios, generación de perfiles y programación de pruebas, se realizó el día 21 de noviembre de 2023, así como la respuesta a inquietudes y dudas. Igualmente se especificaron los canales a los cuales acudir si se presentaba algún problema. Se abordó en la capacitación la base teórica de la parte de la prueba correspondiente a las dimensiones de control a conductas de riesgo y rectitud en el trabajo y su interpretación.

## 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 | Pruebas psicotécnica que mida rasgos de valores | Unidad de Prueba Psicotécnica | 399 | 203[1] |
| | | | | |
| | | | | |

(*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 No FGN-NC-0197-2023 de fecha 14/11/2023.

**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 )

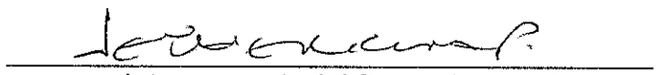
| MALO | REGULAR | BUENO | N/A |
|---|---|---|---|
| ○ | ○ | ○ | ◉ |

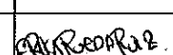
Justifique la calificación: (Espacio de obligatorio diligenciamiento)

N/A

[1] Cifra con corte al 18 de diciembre de 2023.

| **OBSERVACIONES** *(Espacio destinado para aclarar o adicionar datos relevantes del contrato que no fueron registrados en el presente informe)* |
|---|
| El día 28 de noviembre de 2023 el contratista realizó el cargue de 399 unidades de pruebas de valores, y a la fecha del presente informe se habían aplicado 203. |

| **FIRMA RESPONSABLES** | | | |
|---|---|---|---|
| <br>Interventor (es) / Supervisor (es) | | | |
| **Nombre** | | **Cédula** | |
| Leyla Eloisa Rivera Pérez | | 52.889.280 | |
| **Ciudad** | Bogotá | **Fecha** | 26/01/2024 |

| | Nombre | Firma | Fecha |
|---|---|---|---|
| Proyectó | **Leidy Angela Baquero Rosas** | | **26/01/2024** |
| Revisó | **Erika Viviana Rueda Ruíz** |  | **26/01/2024** |

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