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

TIPO DE INFORME	INFORME FINAL

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO					
1.1. Informe No.	2				
1.2. Periodo del informe	Del	1/10/2023			
	Al	30/12/2023			
1.3. Contrato #	FGN-RO-0006	Fecha	24/05/2023	Tipo de Contrato	INTERADMINISTRATIVO
1.4. Objeto					
Aunar esfuerzos para la implementación y funcionamiento de un punto de atención de la Fiscalia General de la Nación (PAF), para la recepción de denuncias y orientación a la ciudadanía en las actividades propias de la Fiscalia General de la Nación, en el municipio de San Carlos de Guaroa – Meta.					
1.5. Nombre del contratista					
ALCALDIA MUNICIPIO DE SAN CARLOS DE GUAROA					
1.6. Cédula o NIT			1.7. Correo electrónico		
8000982031			contabilidad@sancarlosdeguaroa-meta.gov.co		
1.8. Dirección			1.9. Teléfono		
Calle 4 10 37 Centro San Carlos de Guaroa			3112859582		
1.10. Fecha de Inicio			24/05/2023		
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		31/12/2023

2. DATOS DEL SUPERVISOR(ES) *(Delegado, el que quedó registrado en el contrato)*	
2.1. Nombre(s) del supervisor (es) o interventor (es)	
OLGA LUCIA RUBIO HERRERA	
2.2. Dependencia	2.3. N° Extensión o teléfono
SECCION ATENCION AL USUARIO, INTERVENCION TEMPRANA Y ASIGNACIONES	3502726532
2.4. Correo electrónico	Olga.rubioh@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)*	
NA	
2.6. Dependencia	2.7. N° Extensión o teléfono
NA	NA

2.8. Correo electrónico	NA

3. RESUMEN FINANCIERO

3.1. Valor inicial del contrato

Es hasta por la suma de	$ NA	Pesos M/CTE

3.2. Vigencias futuras	◉ SI	○ NO

Cuadro 1 - Vigencias Futuras

AÑO	NUMERO	VALOR
N/A	Acá número vigencia futura	Escriba acá el valor
N/A	Acá número vigencia futura	Escriba acá el valor
N/A	Acá número vigencia futura	Escriba acá 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
NA	Pulse acá para buscar la fecha.
NA	Pulse acá para buscar la fecha.
NA	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
NA	Pulse acá para buscar la fecha.
NA	Pulse acá para buscar la fecha.
NA	Pulse acá para buscar la fecha.

(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
Aquí puedes buscar la fecha.	NA	NA	NA	NA
Aquí puedes buscar la fecha.	NA	NA	NA	NA
Aquí puedes buscar la fecha.	NA	NA	NA	NA
Aquí puedes buscar la fecha.	NA	NA	NA	NA
Aquí puedes buscar la fecha.	NA	NA	NA	NA

(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

3.7. 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	NA
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	NA
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	NA

(Adicionar todas las filas que sean necesarias)

4. OTROS ASPECTOS

4.1. Acta de liquidación: se adjunta acta de liquidación.

4.2. Estado de avance presupuestal a la fecha | % NA

(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 (%) | % NA

(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	Los compromisos pactados tanto por la FGN y la Alcaldía se cumplieron hasta el 10 de	

			noviembre de 2023, fecha en que finalizo el contrato de la Gestora destacada para el PAF.		
El bien o servicio cumplió con las cantidades exigidas en el contrato.	X		A partir del funcionamiento e instalación del PAF se ha mejorado el acceso a la justicia en ese municipio. Durante los meses de octubre a noviembre de 2023 en el PAF se atendieron 61 usuarios, se recibieron 38 denuncias a través de la plataforma SUIP, se brindó orientación e información a 22 usuarios y elaboración de 01 PQRS a través del aplicativo dispuesto en la página web.		
El contratista cumplió con las entregas pactadas en el contrato	X		La Alcaldía ha cumplido con los requerimientos específicos en cuanto a sede y mobiliario.		
Fue satisfactoria la calidad del bien o servicio contratado	X		Durante los meses de octubre a noviembre de 2023 en el PAF se atendieron 61 usuarios, se recibieron 38 denuncias a través de la plataforma SUIP, se brindó orientación e información a 22 usuarios y elaboración de 01 PQRS a través del aplicativo dispuesto en la página web.		
Los bienes fueron ingresados al almacén				X	
Se dio la transferencia de conocimientos o capacitación indicada en el contrato.	X		En el cuatrimestre se realizó socializaciones a través de correo electrónico de: *Afiches – piezas comunicativas de los canales de atención. *Guía de caracterización del ciberdelito. *Guía de caracterización del delito contra la vida la integridad física y emocional de los animales (maltrato animal). *Pieza comunicativa relacionada con el canal de atención: Denuncia fácil. *Recordatorio cumplimiento Memorando No. 004 caracterización de las lesiones personales. *Invitación Taller para Gestores PAF 21, 22 y 23 de noviembre.		

			*Pieza comunicativa relacionada con los deberes de los usuarios. *Portafolio de Servicios de la FGN.		
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	La Gestora del PAF, la contratista BLANCA LILIA GAMA BEJARANO cumplió sus funciones de manera exclusiva en este modelo hasta el 10 de noviembre de 2023 que finalizo su contrato.		

(*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.

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)

A partir de la fecha del contrato que se suscribio entre la FGN y la Alcaldia de San Carlos de Guaroa se dio cumplimiento a los compromisos para la implementacion y funcionamiento del PAF, los meses de octubre a noviembre de 2023 en el PAF 61 usuarios, se recibieron 38 denuncias por los delitos lesiones, estafa, amenazas, injuria, hurto, violencia intrafamiliar, entre otros delitos, las cuales fueron recibidas a través de la plataforma SUIP con el usuario de la gestora destacada, lo que permitió que el usuario de manera inmediata obtenga su denuncia impresa con el número de noticia criminal y despacho asignado en el SPOA.
Igualmente, se brindó orientación e información a 22 usuarios y elaboración de 01 PQRS a través del aplicativo dispuesto en la página web.

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

ITEM	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

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)*

Como evidencia de la atención y recepción de denuncias a los usuarios del municipio de San Carlos de Guaroa se anexa el formato control de turnos y correos electrónicos de las socializaciones realizadas.

FIRMA RESPONSABLES

Supervisor

Nombre		Cédula	
OLGA LUCIA RUBIO HERRERA		40378612	
Ciudad	Villavicencio	Fecha	13/02/2024

	Nombre	Firma	Fecha
Proyectó	KAREN PAOLA ACOSTA GUEVARA		13/02/2024
Revisó	OLGA LUCIA RUBIO HERRERA		13/02/2024