"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	20/05/2024			
	Al	21/06/2024			
1.3. Contrato #	FGN-RNO-0028	Fecha	8/05/2024	Tipo de Contrato	COMPRAVENTA Y/O SUMINISTRO
1.4. Objeto					
1.5. **OBJETO:** Compra e instalación de señalética institucional para diferentes sedes de la Fiscalía General de la Nación, Subdirección Regional de Apoyo Nororiental Seccionales Santander, Norte de Santander, Magdalena Medio y Arauca, según especificaciones técnicas					
1.6. Nombre del contratista					
JUAN DIEGO GOMEZ BEDOYA					
1.7. Cédula o NIT		1.8. Correo electrónico			
10.003.862		proyectos@acrilicosarmenia.com			
1.9. Dirección		1.10. Teléfono			
Carrera 23 N° 3-24 barrio Arboleda		3142302470			
1.11. Fecha de Inicio	20/05/2024				
1.12. Requisitos de ejecución del contrato *(múltiple respuesta si aplica)*					
☐ Acta de Inicio		☑ Registro Presupuestal			
☐ Aprobación de la Garantía		☑ Suscripción del Contrato			
1.13. Fecha terminación *(Aplica solo para el informe final)*	NO APLICA				

2. DATOS DEL SUPERVISOR(ES) *(Delegado, el que quedó registrado en el contrato)*	
2.1. Nombre(s) del supervisor (es) o interventor (es)	
MARIA ANGELICA GONZALEZ JAIMES	
2.2. Dependencia	2.3. N° Extensión o teléfono
ADMINISTRACION DE SEDES	**6854566 EXT 72373**
2.4. Correo electrónico	ANGELICA.GONZALEZ@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	

Este documento es copia del original que reposa en la

FISCALIA

VENTANILLA UNICA DE CORRESPONDENCIA - SANTANDER

SAN-SRAN - No. 20240090085502

Fecha Radicado. 2024-06-24 08:54:37

Anexos: 3 folios

3. RESUMEN FINANCIERO

3.1. Valor inicial del contrato

Es hasta por la suma de	$ 90.000.000	Pesos M/CTE

3.2. Vigencias futuras

○ SI ◉ NO

Cuadro 1 - Vigencias Futuras

AÑO	NUMERO	VALOR

(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
15024	12/04/2024

(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
187824	09/05/2024

(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

(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

(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	N/A

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

(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 (%)

N/A

(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): 16/06/2024

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	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
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)

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

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:			
5.1. El contratista "CUMPLIÓ"	◉ **Si cumplió**	○ **No cumplió**	
Justifique su respuesta: (Espacio de obligatorio diligenciamiento)			
N/A			

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
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

N/A

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)*

Actuando en calidad de supervisora y teniendo en cuenta que una vez fueron remitidas las muestras por parte del contratista para la producción de la señalética requerida por la Entidad, las mismas tuvieron que ser ajustadas según el manual visual de la Entidad, lo que retraso la producción, así mismo como la inclusión de señalética para la nueva sede de la Fiscalía General de la Nación ubicada en el municipio de Floridablanca, la cual ha presentado retraso en su entrega por parte de la obra, se solicita la aceptación de la modificación del plazo de ejecución de la Aceptación de Oferta (Contrato) **FGN-RNO-0028-2024**, con el fin de ampliar el pazo de la misma en 45 días calendario, contados a partir del 04 de julio de 2024 hasta el 17 der agosto de 2024.

FIRMA RESPONSABLES

Interventor (es) / Supervisor (es)

Nombre: MARIA ANGELICA GONZALEZ J		**Cédula: 1.098.685.749**	
Ciudad	BUCARAMANGA	**Fecha**	21/06/2024

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

Armenia,13 de junio del 2024

Señores

Asunto: Certificación de Aportes a la Seguridad Social y Parafiscales

Para dar cumplimiento a lo dispuesto en el Artículo 50 de la ley 789 del 27 de diciembre de 2002 y 23 de la ley 1150 de 2007, bajo la gravedad de juramento:

JUAN DIEGO GOMEZ BEDOYA Y CAROLIMA TABAREZ ZABALA, identificados como aparece al pie de nuestras firmas, actuando en calidad de representante legal y contador público.

CERTIFICAMOS

Que el establecimiento de comercio **ACRILICOS ARMENIA / JUAN DIEGO GOMEZ** identificado con NIT 10.003.862 ha dado cumplimiento al pago de todas obligaciones referentes a los aportes del sistema de salud, pensión ,riesgos profesionales, caja de compensación familiar, Sena e icbf, pagos de prestaciones sociales como cesantías, intereses a las cesantías, prima de servicios, vacaciones y pagos de liquidación y nominas donde actualmente se encuentra a paz y salvo y en cumplimiento según los vencimientos de ley.

Se expide en Armenia, a los dieciséis días (16) del mes de junio del 2024.

JUAN DIEGO Legal GOMEZ BEDOYA
CC: Representante 10.003.862

CAROLINA TABAREZ ZABALA
Revisor fiscal
T.P 134880-T C.C 41862247