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

TIPO DE INFORME	Parcial	X	Final	

1	**ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO**								
1.1	**Informe No.**				**1**				
1.2	**Período del informe**	**Del**	**07**	**02**	**2024**	**Al**	**07**	**05**	**2024**
1.3	**Contrato #**	**0001-2024**	**Fecha**	**06**	**02**	**2024**	**Tipo de Contrato**	**Otro - Convenio**	
1.4	**Objeto**								
Continuar en el Municipio de Prado Tolima, con el punto de Atención de Fiscalías - PAF, como un modelo de gestión y atención a la ciudadanía en la recepción de las denuncias y la orientación al ciudadano en las funciones propias de nuestra entidad, definidas en la Constitución Política (artículo 250), al igual que en respuesta a la necesidad de ampliar los mecanismos de contacto en los lugares donde no existe presencia de la Fiscalía General de la Nación, lo que nos permite llegar y atender de manera eficiente a nuestra comunidad.									
1.5	**Nombre del contratista**								
ALCALDIA MUNICIPAL DE PRADO TOLIMA									
1.6	**Cédula o NIT**				1.7	**Correo electrónico**			
890702038-1					alcaldia@prado-tolima.gov.co				
1.8	**Dirección**				1.9	**Teléfono**			
Cra. 6 9-36 Barrio Comercio Prado Tolima					3203048715				
1.10	**Fecha de Inicio**		**7**		**2**		**2024**		
1.11	**Requisitos de ejecución del contrato** *(múltiple respuesta si aplica, escoger con "X")*								
Acta de Inicio		**X**			Registro Presupuestal				
Aprobación Garantía					Suscripción del Contrato		**X**		
1.12	**Fecha terminación** *(Aplica solo para el informe final)*	Aplica	**X**	No Aplica		Fecha	**06**	**02**	**2026**

2.	**DATOS DEL(LOS) SUPERVISOR(ES)** *(Delegado, el que quedó registrado en el contrato)*		
2.1	**Nombre(s) del supervisor(es) o interventor(es)** *(Agregar las filas que se requieran)*		
SONIA DEL PILAR GUZMAN RODRIGUEZ			
2.2	**Dependencia**	2.3	**Número de Extensión o teléfono**
SECCION DE ATENCION AL USUARIO		2739853	
2.4	**Correo electrónico**	Sonia.guzman@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)*		
SONIA DEL PILAR GUZMAN RODRIGUEZ			
2.6	**Dependencia**	2.7	**Número de Extensión o teléfono**
SECCION DE ATENCION AL USUARIO		2739853	

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

2.8	Correo electrónico	Sonia.guzman@fiscalia.gov.co

3.	RESUMEN FINANCIERO				
3.1	Valor inicial del contrato				
Es hasta por la suma de	$N/A				Pesos M/CTE
3.2	Vigencias futuras	SI	N/A	NO	N/A

Cuadro 1 - Vigencias Futuras

AÑO	NUMERO	VALOR
N/A	N/A	$ N/A
N/A	N/A	$ N/A
TOTAL		$ N/A

(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

(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		
N/A	N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A

(Agregar tantas filas como se requieran)

3.5	Cesión	SI	N/A	NO	N/A	Fecha	N/A	N/A	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 de que aplique	VALOR TOTAL DE LAS CUENTAS ANTERIORES RADICADAS EN FINANCIERA	VALOR REPORTADO MEDIANTE EL PRESENTE INFORME	SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR
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 tantas filas como se requieran)

3.7	Histórico de Modificaciones Contractuales

Fecha	Modificatorio Número	Adición Número	Prórroga Número	Suspensión Número	Reanudación Número	Descripción

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

N/A						N/A
N/A						N/A
(Agregar tantas filas como se requieran)						

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**
(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** *(Si no aplica, colocar N/A)*	

Cuadro 5 – Persona Natural

Obligaciones	Número y fecha de certificación o planilla de pago a la terminación del contrato
N/A	N/A

(Si no aplica colocar N/A)

4.5	**Persona jurídica**				
Fecha de Certificación	**Fecha**	**N/A**	**N/A**	**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	SI	NO	Explique	N/A
El bien o servicio cumplió con las especificaciones técnicas mínimas	X		El gestor de denuncias continua siendo el del anterior convenio quien cumple con el perfil requerido	
El bien o servicio cumplió con las cantidades exigidas en el contrato.	X		A la fecha se cuenta con 1 gestor asignado, desarrollando la labor en el municipio de Prado en las instalaciones	

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

			físicas destinadas para ello, según lo estipulado en el convenio.	
El contratista cumplió con las entregas pactadas en el contrato	X		La designación del gestor se ha realizado previa validación y verificación del perfil y antecedentes, así como la destinación de las instalaciones físicas para la ubicación de los PAF con todos los requerimientos establecidos en el convenio.	
Fue satisfactoria la calidad del bien o servicio contratado	X		Los gestores designados, ha desarrollado las labores que corresponden, de acuerdo a los lineamientos institucionales socializados en los procesos de inducción.	
Los bienes fueron ingresados al almacén				X
Se dio la transferencia de conocimientos o capacitación indicada en el contrato.	X		Se viene realizando la inducción y capacitación a los gestores designados, de acuerdo a como se han presentado	
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 evidencia el cumplimento las obligaciones pactadas con la presentación de la matriz de registro de estadísticas; se realiza de manera mensual.	
Se cumplió con el recurso humano requerido en el contrato	X		A la fecha hay un gestor asignado para la recepción de denuncias en el PAF	

Se cumplió con el recurso humano requerido en el contrato

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 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 trasferencia de conocimientos o capacitación.

Informes anexos	**SI**		**NO**	**X**	**N/A**	

Tipo y detalle del informe:					
5.1	**El contratista "CUMPLIÓ**	**Si Cumplió**	**X**	**No Cumplió**	

Justifique su respuesta: (Espacio de obligatorio diligenciamiento)

La administración municipal asignó un gestor de denuncias quien brinda la atención a la comunidad en el Punto de Atención de Fiscalía – PAF en el municipio de Prado Tolima. Dicho gestor ha participado en las inducciones y talleres de fortalecimiento técnico "Barras Académicas", ha

realizado a la FGN consultas cuando las requiere; así mismo ha remitido la información mensual de las denuncias que se han recepcionado en dicho PAF.

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

(*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)*

FIRMA RESPONSABLES

Interventor (es) / Supervisor (es)

Nombre			Cedula		
SONIA DEL PILAR GUZMAN RODRIGUEZ			39.698.897		
Ciudad	Ibagué	**fecha**	**07**	**05**	**2024**

	Nombre	Firma	Fecha
Proyectó	Sonia del Pilar Guzmán Rodríguez		07/05/2024
Revisó	Sonia del Pilar Guzmán Rodríguez		07/05/2024

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