"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**	1/07/2024			
	Al	31/10/2024			
1.3. Contrato #	FGN-RCA-0089	**Fecha**	26/06/2024	**Tipo de Contrato**	COMODATO
1.4. Objeto					
El municipio de la JAGUA DE IBIRICO-CESAR hace entrega real y material a la FISCALIA GENERAL DE LA NACION, a título de comodato para unos gratuito y con cargo a restituir el bien inmueble que se describe a continuación: Ubicación: municipio de la Jagua de Ibirico, Cesar. Dirección: Kra 3ª No. 5-41. Tipo: Bien inmueble. Código catastral: 20400010100000048000800000000. Matrícula inmobiliaria: 192-19448. Linderos: Según certificado de libertad y tradición, los contenidos en la escritura pública No. 160 de 27/12/1996.					
1.5. Nombre del contratista					
MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO					
1.6. Cédula o NIT		**1.7. Correo electrónico**			
800.108.683-8		alcaldia@lajaguadeibirico-cesar.gov.co			
1.8. Dirección		**1.9. Teléfono**			
CALLE 5 No. 5-35		NA			
1.10. Fecha de Inicio		26/06/2024			
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)

KIRKA COTES ARIZA	
2.2. Dependencia	**2.3. N° Extensión o teléfono**
GRUPO APOYO CESAR	52576
2.4. Correo electrónico	Escriba acá el (los) correo (s) electrónico (s)
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	Kirka.cotes@fiscalia.gov.co

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		NA
N/A	Acá número vigencia futura	NA
N/A	Acá número vigencia futura	NA
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	NA
NA	NA
NA	NA

(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

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

NA	NA
NA	NA
NA	NA

(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
NA	NA	NA	NA	NA

(Agregar tantas filas como se requieran)

3.7. Histórico de Modificaciones Contractuales

Fecha	Modificatorio	Adición	Prórroga	Suspensión	Reanudación	Descripción
NA	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	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

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

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	NA

(Si no aplica colocar N/A)

4.5. Persona jurídica

Fecha de Certificación (dd/mm/aaaa): NA

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 cumplio conforme a las especificaciones técnicas del contrato	
El bien o servicio cumplió con las cantidades exigidas en el contrato.	X		Se atendiero las cantidades exigidascon el área entregada	
El contratista cumplió con las entregas pactadas en el contrato	X		El contratista cumplió con la entrega pactada del bien conforme a lo pactado en el contrato	
Fue satisfactoria la calidad del bien o servicio contratado	X		El servicio fue recibido a entera satisfacción	
Los bienes fueron ingresados al almacén				NA
Se dio la transferencia de conocimientos o capacitación indicada en el contrato.				NA
Se llevó a cabo la instalación y puesta en funcionamiento de los bienes a entera satisfacción.			Los servicios fueron recibidos a satisfacción y los bienes puestos en funcionamiento.	NA

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

Se llevaron a cabo los mantenimientos preventivos o correctivos de los bienes contratados.	X		Se realizaron las refacciones por parte de la Entidad para poner en funcionamiento el inmueble		
Se cumplió con los tiempos establecidos para las entregas según contrato	X		Se dio cumplimiento a los tiempos de entrega según el contrato.		
Se cumplió con el recurso humano requerido en el contrato				NA	

(*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 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.
- Certificaciones de aportes al sistema general de seguridad social y aportes parafiscales.

Informes anexos	○ SI	○ NO	○ N/A
Tipo y detalle del informe:	NA		
5.1. El contratista "CUMPLIÓ"	○ **Si cumplió**	○ **No cumplió**	

Justifique su respuesta: (Espacio de obligatorio diligenciamiento)

EL COMODANTE entregó al COMODATARIO y este recibió a título de comodato o préstamo de uso el inmueble ubicado en la carrera 3 A No. 5-41 del municipio de La Jagua de Ibirico - Cesar, identificado con la Matrícula Inmobiliaria No. 192-19448, con la finalidad de fortalecer las relaciones institucionales entre las partes involucradas, así como la seguridad y el acceso eficaz a la justicia de los habitantes del municipio

6. RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES:

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

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	Entrega de un área por parte del municipio de LA JAGUA DE IBIRICO ubicada en el bien inmueble de su propiedad situado en la Carrera 3ª No. 5-41 en el municipio de La Jagua de Ibirico -Cesar, con la finalidad de que se establezca en el mismo, una sede para el desarrollo de la oferta institucional de la Fiscalía General de la Nación.	M2	69.33	69.33

(*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-RCA-0089-2024 de 2024

NA

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)

NA

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

Durante este período fue solicitado al ALCALDE MUNICIPAL de la JAGUA DE IBIRICO y equipo asesor la instalación de unidades de medida, para que la FISCALIA GENERAL DE LA NACION pueda atender el consumo de servicios públicos (Energía y Acueducto).

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

FIRMA RESPONSABLES



Interventor (es) / Supervisor (es)

Nombre	**Cédula**
KIRKA COTES ARIZA	49765153

Ciudad	Valledupar	**Fecha**	5/11/2024

	Nombre	**Firma**	**Fecha**
Proyectó	**Kirka Cotes Ariza**		**5/11/2024**
Revisó	**Kirka Cotes Ariza**		**5/11/2024**

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