| **TIPO DE INFORME** | Parcial | **x** | Final | |
|---|---|---|---|---|

| **1** | **ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO** | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **1.1** | **Informe No.** | | | | **1** | | | | |
| **1.2** | **Período del informe** | **Del** | **18** | **11** | **2024** | **Al** | **03** | **12** | **2024** |
| **1.3** | **Contrato #** | FGN-RCA-0123 | **Fecha** | **08** | **11** | **2024** | **Tipo de Contrato** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS | |
| **1.4** | **Objeto** | | | | | | | | |
| Compra e instalación de cabinas extractoras de gases para los laboratorios de Policía Judicial de las Seccionales Atlántico y San Andrés y adquisición de mesón en acero inoxidable para el laboratorio de Policía Judicial de la Seccional San Andrés | | | | | | | | | |
| **1.5** | **Nombre del contratista** | | | | | | | | |
| C4 PASCAL S.A.S. | | | | | | | | | |

| **1.6** | **Cédula o NIT** | **1.7** | **Correo electrónico** |
|---|---|---|---|
| 805.016.686-2 | | crm2@grupoc4.co | |
| **1.8** | **Dirección** | **1.9** | **Teléfono** |
| Calle 13 # 27A – 05 Urb. Acopi Yumbo CaliValle del Cauca / Colombia | | Móvil: 3142527950 | |

| **1.10** | **Fecha de Inicio** | **18** | **11** | **2024** |
|---|---|---|---|---|
| **1.11** | **Requisitos de ejecución del contrato** *(múltiple respuesta si aplica, escoger con "X")* | | | |

| Acta de Inicio | **x** | Registro Presupuestal | **x** |
|---|---|---|---|
| Aprobación Garantía | **x** | Suscripción del Contrato | **x** |

| **1.12** | **Fecha terminación** (*Aplica solo para el informe final*) | Aplica | | No Aplica | **x** | Fecha | D | M | A |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| **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)* | | |
| MARILYN GARCÍA DE ALBA | | | |
| **2.2** | **Dependencia** | **2.3** | **Número de Extensión o teléfono** |
| Sección Criminalística Policía Judicial - Atlántico | | 6053225499 Ext 50356 tel. 318 5170140-3012332126 | |

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

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **2.4** | **Correo electrónico** | marilyn.garcia@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** | **Número de 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 | | | | | $92.799.611 | | | | Pesos M/CTE |
| **3.2** | **Vigencias futuras** | **SI** | | | | **NO** | | | **X** |

**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 |
|---|---|
| 18424 | 21/10/2024 |

*(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 | | |
|---|---|---|---|
| 433224 | **09** | **11** | **2024** |

*(Agregar tantas filas como se requieran)*

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **3.5** | **Cesión** | **SI** | | **NO** | **X** | **Fecha** | D | M | 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**

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

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 3/11/2024 | $92.799.611 | 0 | 0 | $92.799.611 |

*(Agregar tantas filas como se requieran)*

**3.7 Histórico de Modificaciones Contractuales**

| Fecha | Modificatorio Número | Adición Número | Prórroga Número | Suspensión Número | Reanudación Número | Descripción |
|---|---|---|---|---|---|---|
| N/A | N/A | N/A | 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 | 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 (%) | 0% |
|---|---|---|

(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 | 25 | 11 | 2024 |
|---|---|---|---|---|

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

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 |

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 de recibo de ingreso a almacén.
- Soporte documental donde se evidencie la prestación del servicio objeto del contrato.

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

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

| Informes anexos | SI | | NO | X | N/A | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Tipo y detalle del informe**: | Certificaciones de aportes al sistema general de seguridad social y aportes parafiscales<br>Certificados de tratamiento para disposición final | | | | | |

| 5.1 | El contratista "CUMPLIÓ | Si Cumplió | X | No Cumplió | |
|---|---|---|---|---|---|

Justifique su respuesta: (Espacio de obligatorio diligenciamiento)

El contratista solicita prórroga del contrato.

## 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 |

## 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 | X |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

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

| 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)* |
| El contratista solicita prórroga hasta el día veinticuatro (24) de diciembre de 2024, es decir una prórroga de diecisiete (17) días. Se adjunta oficios de solicitud. |

| FIRMA RESPONSABLES | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Marilyn García<br>Supervisora | | | | | |
| **Nombre** | | **Cedula** | | | |
| Marilyn García De Alba | | 32.771.284 | | | |
| **Ciudad** | Barranquilla | **fecha** | **03** | **12** | **2024** |

| | Nombre | Firma | Fecha |
|---|---|---|---|
| **Proyectó** | Marilyn García De Alba | Marilyn García | **03/12/2024** |
| **Revisó** | Mauricio Fontalvo Toncel | | **03/12/2024** |

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