"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**	30/10/2025			
	Al	28/11/2025			
1.3. Contrato #	**FGN-RCA-0062-2025**	**Fecha**	6/10/2025	**Tipo de Contrato**	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
1.4. Objeto					
Contratar el servicio de mantenimiento preventivo y correctivo de las UPS, que se encuentran ubicadas en las distintas sedes de las seccionales que conforman La Regional Caribe de La Fiscalía General de La Nación					
1.5. Nombre del contratista					
INGERSOL DE COLOMBIA S.A.S					
1.6. Cédula o NIT			**1.7. Correo electrónico**		
NIT: 901.023.988-9			ingersolsas@gmail.com		
1.8. Dirección			**1.9. Teléfono**		
Transversal 75 # Manzana 190 Lote 2- Cartagena			3013455827		
1.10. Fecha de Inicio			30/10/2025		
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)	
EDUARDO ALBERTO OVALLE CAMELO	
2.2. Dependencia	**2.3. N° Extensión o teléfono**
Gestión TIC – Seccional La Guajira	(605) 7279802 Ext 52982

2.4. Correo electrónico	melissa.quintero@fiscalia.gov.co

2.5. Nombre (s) del supervisor (es) o interventor (es) designado (s)- N/A
(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	N/A

3. RESUMEN FINANCIERO

3.1. Valor inicial del contrato

Es hasta por la suma de	$ 18.114.804	Pesos M/CTE

3.2. Vigencias futuras ○ SI ◉ NO

Cuadro 1 - Vigencias Futuras

AÑO	NUMERO	VALOR
N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A
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
13325	12/09/2025

(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
141425	6/10/2025

(Agregar tantas filas como se requieran)

3.5. Cesión	○ SI ◉ NO	**Fecha**	Si es un **SI** busca acá la fecha

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

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
28/11/2025	Dieciocho millones, ciento catorce mil, ochocientos cuatro pesos m/l ($ 18.114.804)	$ 0	$ 0	$18.114.804

(Agregar tantas filas como se requieran)

3.7. Histórico de Modificaciones Contractuales – N/A

Fecha	Modificatorio	Adición	Prórroga	Suspensión	Reanudación	Descripción
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

(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	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 – N/A

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)

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

4.5. Persona jurídica

Fecha de Certificación: 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. Documento firmado por el Representante Legal, **N/A**.

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 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)

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):

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

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

Informes anexos	○ SI	○ NO	◉ N/A
Tipo y detalle del informe:	• Acta reporte de mantenimientos realizados • Certificaciones de aportes al sistema general de seguridad social y aportes parafiscales		
5.1. El contratista "CUMPLIÓ"	◉ **Si cumplió**	○ **No cumplió**	

Justifique su respuesta: (Espacio de obligatorio diligenciamiento)

El Contratista está en proceso de ejecucion de las actividades del contrato, a la fecha de corte de este informe no se han presentado ninguna factura, ni informe parcial. No se han recibido ningun tipo de actividades

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

El Contratista está en proceso de ejecución de las actividades del contrato, a la fecha de corte de este informe no se han presentado ninguna factura, ni informe parcial. No se han recibido ningún tipo de actividades

5. 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)

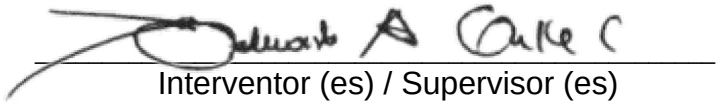
N/A

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

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

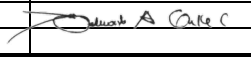
El presente informe se realiza como requisito para llevar a cabo la prorroga del contrato solicitada por parte del contratista

FIRMA RESPONSABLES



Interventor (es) / Supervisor (es)

Nombre		**Cédula**	
EDUARDO ALBERTO OVALLE CAMELO		17973909	
Ciudad	Riohacha La Guajira	**Fecha**	28/11/2025

	Nombre	Firma	Fecha
Proyectó	Eduardo Alberto Ovalle Camelo		28/11/2025
Revisó	Eduardo Alberto Ovalle Camelo		28/11/2025

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