

FISCALÍA
GENERAL DE LA NACIÓN

Fiscalía General de la Nación
Fecha: 2025-12-12 10:53:12
Firmado :CLAUDIA LORENA BENAVIDES ERASO
Código: dcd656f0ce ,Firma electrónica



Radicado No. 20254640025551
12/12/2025
Página 1 de 1

Bogotá D.C.,

Doctora

ANDREA DEL PILAR SANABRIA ARANGUREN

Subdirectora Nacional de Gestión Contractual

Fiscalía General de la Nación

Avenida Calle 24 No 51-40 Edificio Tryp Piso 10 -

Bogotá - Bogotá D.C.

ASUNTO: REMISIÓN INFORME FINAL CONTRATO FGN-NC-0221-2025

Por medio del presente allego a su despacho los documentos del contrato relacionado en el asunto, cuyo objeto es REALIZAR MANTENIMIENTO PREVENTIVO, CORRECTIVO Y SOPORTE TÉCNICO INCLUIDO BOLSA DE REPUESTOS, DE LAS LÍNEAS DE GASES ESPECIALES PARA LOS LABORATORIOS DE QUÍMICA A NIVEL NACIONAL Y GRUPO ANÁLISIS DE EVIDENCIA TRAZA DE LA FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN, así:

1. Informe final de supervisión de contrato No. FGN-NC-0221-2025
2. Soporte mantenimientos
3. Certificación de pagos de seguridad social y aportes parafiscales
4. Formato recibo a satisfacción

Lo anterior, para que haga parte del expediente contractual de la Subdirección a su cargo.

Cordialmente,

Documento Firmado Electrónicamente


CLAUDIA LORENA BENAVIDES ERASO

Líder Grupo Análisis de Evidencia Traza

Proyectó y Revisó: Claudia Lorena Benavides Eraso

GRUPO ANALISIS DE EVIDENCIA TRAZA
DEPARTAMENTO DE CRIMINALÍSTICA
DIRECCIÓN DEL CUERPO TÉCNICO DE INVESTIGACIÓN - CTI
CARRERA 28 No.18-64 PISO 2 OFICINA 214 BOGOTÁ D.C. CÓDIGO POSTAL 111411
CONMUTADOR: 5702000 EXT. 12781
www.fiscalia.gov.co




	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL	Código: FGN-AP07-F-04
	FORMATO INFORME PARCIAL O FINAL DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS	Versión: 07 Página: 1 de 6

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

TIPO DE INFORME	Parcial		Final	X
-----------------	---------	--	-------	---

1	ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO									
1.1	Informe No.				2					
1.2	Período del informe	Del	08	11	2025	Al	01	12	2025	
1.3	Contrato #	FGN-NC-0221-2025		Fecha	30	09	2025	Tipo de Contrato	Prestación de servicios	
1.4	Objeto									
REALIZAR MANTENIMIENTO PREVENTIVO, CORRECTIVO Y SOPORTE TÉCNICO INCLUIDO BOLSA DE REPUESTOS, DE LAS LÍNEAS DE GASES ESPECIALES PARA LOS LABORATORIOS DE QUÍMICA A NIVEL NACIONAL Y GRUPO ANÁLISIS DE EVIDENCIA TRAZA DE LA FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN.										
1.5	Nombre del contratista									
BEIMED S.A.S.										
1.6	Cédula o NIT				1.7	Correo electrónico				
900.820.538-3					Info@beimed.com					
1.8	Dirección				1.9	Teléfono				
Calle 13 No. 14 – 30 Florida – Valle del Cauca					3146779314					
1.10	Fecha de Inicio			08		10		2025		
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 <i>(Aplica solo para el informe final)</i>	Aplica	X	No Aplica		Fecha	01	12	2025	

2.	DATOS DEL(LOS) SUPERVISOR(ES) <i>(Delegado, el que quedó registrado en el contrato)</i>									
2.1	Nombre(s) del supervisor(es) o interventor(es) <i>(Agregar las filas que se requieran)</i>									
Claudia Lorena Benavides Eraso										
2.2	Dependencia				2.3	Número de Extensión o teléfono				

	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL	Código: FGN-AP07-F-04
	FORMATO INFORME PARCIAL O FINAL DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS	Versión: 07 Página: 2 de 6

Grupo Análisis de Evidencia Traza		(601) 5702000 ext 12781	
2.4	Correo electrónico	cticri.meb@fiscalia.gov.co	
2.5	Nombre (s) del supervisor (es) o interventor (es) designado (s) <i>(Entiéndase como designado, el que quedó registrado en el contrato si en la cláusula así se dispuso)</i>		
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		\$92.835.470	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	\$
TOTAL			\$
<i>(Agregar tantas filas como se requieran)</i>			
3.3	Número y fecha del certificado de disponibilidad presupuestal		
Cuadro 2 – Certificado de Disponibilidad Presupuestal			
No. De CDP		Fecha de expedición de CDP	
30225		2025-08-08	
<i>(Agregar tantas filas como se requieran)</i>			
3.4	Número y fecha de registro presupuestal		
Cuadro 3 – Registro Presupuestal			
No. De Registro Presupuestal		Fecha de expedición de Registro Presupuestal	
1505225		01	10 2025
<i>(Agregar tantas filas como se requieran)</i>			
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				
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
07/11/2025	92.835.470	0	30.049.404	62.786.066
01/12/2025	92.835.470	30.049.404	62.786.066	0
<i>(Agregar tantas filas como se requieran)</i>				

3.7 Histórico de Modificaciones Contractuales

Fecha	Modificadorio Número	Adición Número	Prórroga Número	Suspensión Número	Reanudación Número	Descripción
N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A
<i>(Agregar tantas filas como se requieran)</i>						

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	100%
---	------

(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 (%)	100%
---	------

(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	04	12	2025
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		<input checked="" type="checkbox"/>		El contratista cumplió con lo requerido de acuerdo a lo estipulado en el contrato.	
El bien o servicio cumplió con las cantidades exigidas en el contrato.		<input checked="" type="checkbox"/>		El contratista cumplió con lo requerido de acuerdo a lo estipulado en el contrato.	
El contratista cumplió con las entregas pactadas en el contrato		<input checked="" type="checkbox"/>		El contratista cumplió con lo requerido de acuerdo a lo estipulado en el contrato.	
Fue satisfactoria la calidad del bien o servicio contratado		<input checked="" type="checkbox"/>		El contratista cumplió con lo requerido de acuerdo a lo estipulado en el contrato.	
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.		<input checked="" type="checkbox"/>		El contratista cumplió con lo requerido de acuerdo a lo estipulado en el contrato.	
Se cumplió con los tiempos establecidos para las entregas según contrato		<input checked="" type="checkbox"/>		El contratista cumplió con lo requerido de acuerdo a lo estipulado en el contrato.	
Se cumplió con el recurso humano requerido en el contrato					X


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.
- Formato recibo a satisfacción.
- Certificaciones de aportes al sistema general de seguridad social y aportes parafiscales.


Informes anexos		SI	NO	X	N/A
Tipo y detalle del informe:		N.A			
5.1	El contratista "CUMPLIÓ	Si Cumplió	X	No Cumplió	
Justifique su respuesta: (Espacio de obligatorio diligenciamiento)					
-Para el 01/12/2025 el contratista cumplió a cabalidad con el objeto del contrato. -Para el 04/12/2025 el contratista envía los documentos requeridos para la facturación. -Para el 05/12/2025 se aprueba la factura por la plataforma SIIF. -Para el 09/12/2025 se realiza el cargue de la factura en SECOP II. -Para el 10/12/2025 se envía la documentación por correo electrónico al Departamento de Cuentas. -Para el 12/12/2025 se entrega en físico la documentación requerida para la facturación.					



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
(*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".	

	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL	Código: FGN-AP07-F-04
	FORMATO INFORME PARCIAL O FINAL DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS	Versión: 07 Página: 6 de 6

8.	REEVALUACIÓN DE PROVEEDORES: (Si es el informe final escoger entre BUENO, REGULAR O MALO si informe parcial escoger N/A)						
Malo		Regular		Bueno	X	N/A	
Justifique la calificación: (Espacio de obligatorio diligenciamiento)							
El proveedor cumplió a cabalidad con el objeto del contrato.							
OBSERVACIONES (Espacio destinado para aclarar o adicionar datos relevantes del contrato que no fueron registrados en el presente informe)							
El contrato se cumple a cabalidad el día 01 de diciembre de 2025.							

FIRMA RESPONSABLES					
 <u>Interventor (es) / Supervisor (es)</u>					
Nombre			Cedula		
Claudia Lorena Benavides Eraso			59.311.118		
Ciudad	fecha				
Bogotá D.C.	12	12	2025		

	Nombre	Firma	Fecha
Proyectó	Claudia Lorena Benavides Eraso		12/12/2025
Revisó	Claudia Lorena Benavides Eraso		12/12/2025