TIPO DE INFORME	Parcial		Final	X

1	ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO									
1.1	Informe No.				001					
1.2	Período del informe	Del	05	11	2025	Al	04	12	2025	
1.3	Contrato #	FGN-RNOCC-0053-2025	Fecha	05	11	2025	Tipo de Contrato			
1.4	Objeto									
LA FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN-SUBDIRECCIÓN REGIONAL DE APOYO NOROCCIDENTAL REQUIERE CONTRATAR LA ADQUISICIÓN DE DOCE (12) CAJAS DEL REACTIVO BLUESTAR® FORENSICS, EN PRESENTACIÓN DE CUATRO (4) APLICACIONES CADA UNA, DESTINADAS A FORTALECER LAS LABORES DE IDENTIFICACIÓN, REVELADO Y ANÁLISIS DE EVIDENCIA BIOLÓGICA CON FINES JUDICIALES, DESARROLLADAS POR EL GRUPO DE GENÉTICA DE LA SECCIÓN DE CRIMINALÍSTICA DEL CUERPO TÉCNICO DE INVESTIGACIÓN (CTI) SECCIONAL MEDELLÍN, EN EL MARCO DE LAS FUNCIONES MISIONALES DE LA FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN ORIENTADAS AL ESCLARECIMIENTO DE LOS HECHOS PUNIBLES Y A LA ADMINISTRACIÓN DE JUSTICIA.									
1.5	Nombre del contratista									
SF INTERNATIONAL S.A.S.										
1.6	Cédula o NIT					1.7	Correo electrónico			
Nit: 800.225.235-2						info@sf.com.co				
1.8	Dirección					1.9	Teléfono			
Calle 69 # 10 - 29, Bogotá - Colombia						(+57) 313-4311955 / (+57) 313-8012613				
1.10	Fecha de Inicio		05	11	2025					
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						
1.12	Fecha terminación *(Aplica solo para el informe final)*	Aplica	X	No Aplica		Fecha	04	12	2025	

2.	DATOS DEL(LOS) SUPERVISOR(ES)		
2.1	Nombre(s) del supervisor(es) o interventor(es)		
VICTOR FERNANDO HIDALGO CERÓN			
2.2	Dependencia	2.3	Número de Extensión o teléfono
GRUPO GENÉTICA CTI Medellín		3166903408	
2.4	Correo electrónico	victor.hidalgo@fiscalia.gov.co	
2.5	Nombre (s) del supervisor (es) o interventor (es) designado (s)		
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	$ 6.764.436.oo				Pesos M/CTE
3.2	Vigencias futuras	SI		NO	x

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

Cuadro 1 - Vigencias Futuras		
AÑO	NUMERO	VALOR
		$
TOTAL		$

3.3	Número y fecha del certificado de disponibilidad presupuestal	
Cuadro 2 – Certificado de Disponibilidad Presupuestal		
No. De CDP		Fecha de expedición de CDP
22425		2025-10-22

3.4	Número y fecha de registro presupuestal									
Cuadro 3 – Registro Presupuestal										
No. De Registro Presupuestal						Fecha de expedición de Registro Presupuestal				
322325						05		11		2025
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
15/12/2025	6.764.436.00	0.00	6.764.436.00	0.00

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	

4.	OTROS ASPECTOS	
4.1	Acta de liquidación:	
N/A		
4.2	Estado de avance presupuestal a la fecha	100%

$$\frac{0 + 6.764.436}{6.764.436} \times 100 = 100$$

Valor total de las cuentas anteriores radicadas en financiera + valor reportado mediante el presente informe / valor total del contrato o aceptación de oferta X 100

4.3	Estado de avance físico a la fecha (%)	100%

$$\frac{12}{12} \times 100 = 100$$

(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
NO APLICA	NO APLICA

4.5	Persona jurídica				
Fecha de Certificación	Fecha	03	12	2025	

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 proveedor cumplió con la ficha técnica	
El bien o servicio cumplió con las cantidades exigidas en el contrato.	X		El proveedor cumplió con la entrega de 12 cajas del producto	
El contratista cumplió con las entregas pactadas en el contrato	X		El proveedor cumplió con la entrega del producto	
Fue satisfactoria la calidad del bien o servicio contratado	X		El proveedor cumplió con la entrega del producto bajo las condiciones establecidas	
Los bienes fueron ingresados al almacén	X		Se realizó el ingreso del producto	
Se dio la transferencia de conocimientos o capacitación indicada en el contrato.			No aplica para un reactivo	X
Se llevó a cabo la instalación y puesta en funcionamiento de los bienes a entera satisfacción.			No aplica para un reactivo	X
Se llevaron a cabo los mantenimientos preventivos o correctivos de los bienes contratados.			No aplica para un reactivo	X
Se cumplió con los tiempos establecidos para las entregas según contrato	X		El proveedor cumplió con la entrega del producto	
Se cumplió con el recurso humano requerido en el contrato			No aplica para un reactivo	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.
- 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: N/A

5.1	El contratista "CUMPLIÓ	Si Cumplió	X	No Cumplió	

Justifique su respuesta: (Espacio de obligatorio diligenciamiento)

El proveedor cumplió con la entrega del producto (12 cajas de Bluestar Forensics) bajo las condiciones establecidas

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:

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

Cuadro 7 – Recibo a Satisfacción de Bienes				
ITEM	**DESCRIPCIÓN**	**UND DE MEDIDA**	**CANT. CONTRATADA**	**CANT. EJECUTADA**
1	Bluestar® forensics	Caja	12	12

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**:						
Malo		**Regular**		**Bueno**	**X**	**N/A**	
Justifique la calificación: (Espacio de obligatorio diligenciamiento)							
El proveedor cumplió con la entrega del producto bajo las condiciones establecidas							
OBSERVACIONES							
N/A							

FIRMA RESPONSABLES					
Interventor (es) / Supervisor (es)					
Nombre		**Cédula**			
VICTOR FERNANDO HIDALGO CERON		1030174			
Ciudad	MEDELLÍN	**fecha**	**15**	**12**	**2025**

	Nombre	**Firma**	**Fecha**
Proyectó	VICTOR FERNANDO HIDALGO CERON		2025-12-15
Revisó			

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