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

INFORME PARCIAL	X	**INFORME FINAL**	

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO O ACEPTACIÓN DE OFERTA Y SU EJECUCIÓN:	
1.1. INFORME No. 07	
1.2. PERÍODO DEL INFORME (Del) Día: **01** Mes: **JUNIO** Año: **2019** (Al) Día **30** Mes **JUNIO** Año **2019**	
1.3. CONTRATO: No.**114** de fecha **28/11/2018**	
1.4. OBJETO: ARRENDAMIENTO DE UN AREA DE TERRENO DE 340 m2 DEL INMUEBLE UBICADO EN LA CALLE 2 SUR N° 10-72 DEL MUNICIPIO DE BUGA.	
1.5. FORMA DE PAGO: El valor total del contrato se pagará en veinticuatro (24) mensualidades, dentro de los diez (10) primeros días de cada mes, previa presentación de las facturas y/o cuentas de cobro.	
1.6. NOMBRE DEL CONTRATISTA: Benemérito Cuerpo de Bomberos Voluntarios de la Ciudad de Buga (V).	
1.7. CÉDULA O NIT: 891.380.026-3	**1.8. CORREO ELECTRÓNICO:** bomberosbugaprevencion@yahoo.es
1.9. DIRECCIÓN: Calle 2 Sur N° 10-72	**1.10. TELÉFONO:** (2) 2286888
1.11. NÚMERO Y FECHA DEL CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No. 22518 Fecha: Día 19 Mes JULIO Año 2018 No. 46618 Fecha: Día 11 Mes OCTUBRE Año 2018 No. 1419 Fecha: Día 03 Mes ENERO Año 2019	

Este documento es copia del original que reposa en la Intranet. Su impresión o descarga se considera una Copia No Controlada. Para ver el documento controlado ingrese al BIT en la intranet: http://web.fiscalia.col/fiscalnet/

1.12. NÚMERO Y FECHA DE REGISTRO PRESUPUESTAL

No. 180318 Fecha: Día 30 Mes NOVIEMBRE Año 2018

No. 1618 Fecha: Día 06 Mes DICIEMBRE Año 2018

No. 9518 Fecha: Día 07 Mes DICIEMBRE Año 2018

No. 1419 Fecha: Día 03 Mes ENERO Año 2019

1.13. PLAZO DE EJECUCIÓN INICIAL: Veinticuatro (24) meses

1.14. PRÓRROGA(S):

Cuadro 1

No. Modificación	Fecha de inicio de la Prórroga (dd/mm/aaaa)	Tiempo de la Prórroga	Fecha hasta cuándo va la prórroga (dd/mm/aaaa)

*(*Agregar las casillas que sean requeridas. Si no aplica colocar N/A)*

1.15. SUSPENSIÓN	Fecha suscripción acta: Día ____ Mes ____ Año ____	Fecha inicio suspensión: Día ____ Mes ____ Año ____
1.16. REINICIO	Fecha suscripción acta: Día ____ Mes ____ Año ____	Fecha reinicio suspensión: Día ____ Mes ____ Año ____

1.17. FECHA DE INICIO: Día **01** Mes **DICIEMBRE** Año **2018**

1.18. FECHA TERMINACIÓN : Día **30** Mes **NOVIEMBRE** Año **2020**

1.19. TERMINACIÓN ANTICIPADA: Día _____ Mes _____ Año _____

2. DATOS DEL SUPERVISOR(ES)

2.1. NOMBRE (S) DEL SUPERVISOR (ES) O INTERVENTOR (ES):
MARIA DEL SOCORRO SALAZAR TENORIO

2.2. DEPENDENCIA: OFICINA SATÉLITE DE APOYO A LA GESTIÓN	**2.3. N° DE TELÉFONO Y EXT** 2376800 – EXTENSIÓN 1104

Este documento es copia del original que reposa en la Intranet. Su impresión o descarga se considera una Copia No Controlada. Para ver el documento controlado ingrese al BIT en la intranet: http://web.fiscalia.col/fiscalnet/

CORREO ELECTRÓNICO: maria.salazart@fiscalia.gov.co

2.4. NOMBRE (S) DEL SUPERVISOR (ES) O INTERVENTOR (ES) DELEGADO (S): _____

2.5. DEPENDENCIA: _____

2.6. N° DE TELÉFONO Y EXT _____

2.7. CORREO ELECTRÓNICO: _____

3. RESUMEN FINANCIERO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO O ACEPTACIÓN DE OFERTA: EL CONTRATO INICIAL FUE SUSCRITO POR LA SUMA **CINCUENTA Y CINCO MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS MCTE ($55.845.897,00).**

EN 2019 CON EL REAJUSTE DEL IPC DEL 3,18 EL VALOR TOTAL DEL CONTRATO SE ESTABLECIO POR LA SUMA DE **CINCUENTA Y CINCO MILLONES OCHOCIENTOS TRECE PESOS M/CTE ($55.813.893,00**).

3.1. ADICIÓN(ES):

Cuadro 2

No. Modificación	Fecha Adición (dd/mm/aaaa)	Valor
TOTAL		

(*Agregar las casillas que sean requeridas. Si no aplica colocar N/A)

3.2. CESIÓN: SÍ [ ] NO [X] Día _____ Mes _____ Año _____

3.3. RESUMEN HISTÓRICO ***(Favor reportar en el presente cuadro, los datos de todos los informes en forma cronológica)***

Cuadro 3 Resumen Histórico

Este documento es copia del original que reposa en la intranet. Su impresión o descarga se considera una Copia No Controlada. Para ver el documento controlado ingrese al BIT en la intranet: http://web.fiscalia.col/fiscalnet/

FECHA DEL INFORME (dd/mm/aaaa)	VALOR TOTAL DEL CONTRATO O ACEPTACIÓN DE OFERTA (Incluir el valor de adiciones en caso que aplique)	VALOR TOTAL DE LAS CUENTAS ANTERIORES RADICADAS EN FINANCIERA	VALOR REPORTADO MEDIANTE EL PRESENTE INFORME	SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR
10/12/2018	$55'845.897	0	$ 2'221.928	$ 53'623.969
18/01/2019	($55'845.897-32.004)= **$ 55'813.893**	$ 2'221.928	$ 2'292.585	$ 51'299.380
12/02/2019	$ 55'813.893	$ 4'514.513	$ 2'292.585	$ 49'006.795
11/03/2019	$ 55'813.893	$ 6'807.098	$ 2'292.585	$ 46'714.210
11/04/2019	$ 55'813.893	$ 9'099.683	$ 2'292.585	$ 44'421.625
14/05/2019	$ 55'813.893	$11'392.268	$ 2'292.585	$ 42'129.040
12/06/2019	$ 55'813.893	$13'684.853	$ 2'292.585	$ 39'836.455

(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 o aceptación de oferta ésta aplica).

4.2. ESTADO DE AVANCE PRESUPUESTAL A LA FECHA (%) **28,63 %**

(VALOR TOTAL DE LAS CUENTAS ANTERIORES RADICADAS EN FINANCIERA + VALOR REPORTADO MEDIANTE EL PRESENTE INFORME) /(VALOR TOTAL DEL CONTRATO O ACEPTACIÓN DE OFERTA Incluir el valor de adiciones en caso que aplique) x 100

4.3. ESTADO DE AVANCE FÍSICO A LA FECHA (%) **N/A**

(UNIDADES TOTALES RECIBIDAS A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME / UNIDADES CONTRATADAS)X100

4.4. PERSONA NATURAL

Cuadro 4

OBLIGACIONES	NÚMERO Y FECHA DE CERTIFICACIÓN O PLANILLA DE PAGO A LA TERMINACIÓN DEL CONTRATO O ACEPTACIÓN DE OFERTA
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. Para ver el documento controlado ingrese al BIT en la intranet: http://web.fiscalia.col/fiscalnet/

4.5. PERSONA JURÍDICA

Fecha de Certificación (dd/mm/aaaa) : **04/06/2019**

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 o aceptación de oferta.

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 o aceptación de oferta: **SE ESTA PRESENTANDO INFORME PARA EL PAGO DE ARRENDAMIENTO CORRESPONDIENTE AL MES DE JUNIO DE 2019**.

Cuadro 5
(*Agregar las casillas que sean requeridas. Si no aplica coloca N/A)

Si su respuesta es "SÍ" al último punto (*), explicar:

_____

_____

Este documento es copia del original que reposa en la Intranet. Su impresión o descarga se considera una Copia No Controlada. Para ver el documento controlado ingrese al BIT en la intranet: http://web.fiscalia.col/fiscalnet/

ASPECTOS A VERIFICAR	SÍ	NO	EXPLIQUE	N/A
El bien cumplió a la fecha con las especificaciones técnicas mínimas y las cantidades exigidas en el contrato.			Esta lista de chequeo no aplica, dado a que se trata de un contrato de arrendamiento.	X
El contratista cumplió a la fecha con las entregas pactadas en el contrato				X
Fue satisfactoria a la fecha la calidad del bien o servicio contratado				X
A la fecha los bienes fueron ingresados al almacén				X
A la fecha se dio la transferencia de conocimientos o capacitación indicada en el contrato.				X
A la fecha se llevó a cabo la instalación y puesta en funcionamiento de los bienes a entera satisfacción.				X
A la fecha se llevaron a cabo los mantenimientos preventivos o correctivos de los bienes contratados.				X
A la fecha se cumplió con los tiempos establecidos para las entregas según contrato				X
A la fecha se cumplió con el recurso humano requerido en el contrato				X
(*)A la fecha se dio algún cambio dentro de la ejecución del contrato		X		

(*Agregar las casillas que sean requeridas. Si no aplica coloca N/A)

Si su respuesta es "SÍ" al último punto (*), explicar: **N/A**

Nota: **Documentación Anexa:** El Supervisor deberá acreditar el cumplimiento del objeto y las obligaciones pactadas en el contrato o Aceptación de Oferta, 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.

5.1. EL CONTRATISTA "CUMPLIÓ" SÍ [X] NO [ ]

Este documento es copia del original que reposa en la Intranet. Su impresión o descarga se considera una Copia No Controlada. Para ver el documento controlado ingrese al BIT en la intranet: http://web.fiscalia.col/fiscalnet/

JUSTIFIQUE SU RESPUESTA: ***(Espacio de obligatorio diligenciamiento)***
EL BENEMERITO CUERPO DE BOMBEROS CUMPLIO A CABALIDAD CON LO ESTIPULADO EN EL CONTRATO ESTATAL DE ARRENDAMIENTO N° 114 DE 2018.

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/Aceptación de Oferta **CN-114-2018** del 28 de Noviembre de 2018 y que a continuación se describen:

Cuadro 6

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 amplia, 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 **CN-114-2018** del 28 de Noviembre de 2018.

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: *(Solo debe ser diligenciado para el informe final)*

N/A

OBSERVACIONES: **N/A**

FIRMA RESPONSABLES

María del Socorro Salazar T

Interventor (es) / Supervisor (es)

NOMBRE	**CÉDULA**
MARIA DEL SOCORRO SALAZAR TENORIO	38.877.291

CIUDAD Y FECHA: Guadalajara de Buga, 12 de Junio de 2019

Este documento es copia del original que reposa en la Intranet. Su impresión o descarga se considera una Copia No Controlada. Para ver el documento controlado ingrese al BIT en la intranet: http://web.fiscalia.col/fiscalnet/