"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.02				1					
1.2	Período del informe	Del	D 18	M 11	A 2025	Al	D 16	M 02	A 2026	
1.3	Contrato #	FGN-NC-0295-2025	Fecha	D 26	M 12	A 2025	Tipo de Contrato	COMPRAVENTA		
1.4	Objeto									
ADQUISICIÓN DE ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD PARA LA FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN, DISTRIBUIDO POR GRUPOS, ASÍ: GRUPO 1. PROTECCIÓN MANUAL, GRUPO 2., PROTECCIÓN CORPORAL, GRUPO 3: PROTECCIÓN CORPORAL ESPECIALIZADA, GRUPO 4. PROTECCIÓN RESPIRATORIA.										
1.5	Nombre del contratista									
D&S EMPRESARIALES SAS										

1.6	Cédula o NIT	1.7	Correo electrónico
901.006.957-9		dysempresarialessas@gmail.com	
1.8	Dirección	1.9	Teléfono
Carrera 24 G Nro. 16-34		3168326788	

1.10	Fecha de Inicio	D 26	M 12	A 2025

1.11	Requisitos de ejecución del contrato *(múltiple respuesta si aplica, escoger con "X")*			
Acta de Inicio	N.A	Registro Presupuestal	X	
Aprobación Garantía	X	Suscripción del Contrato	X	

1.12	Fecha terminación *(Aplica solo para el informe final)*	Aplica	X	No Aplica		Fecha	D 28	M 02	A 2026

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)*		
JESUS DAVID CONTRERAS SANCHEZ			
2.2	Dependencia	2.3	Número de Extensión o teléfono

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

DEPENDENCIA NIVEL CENTRAL GRUPO MORFOLOGIA		31056 CEL: 3223653436	
2.4	**Correo electrónico**	jesus.contreras@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		**$193.179.649,52**			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		**$**

(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
28425	2025-07-24

(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		
	D	M	A
1938125	24	11	2025

(Agregar tantas filas como se requieran)

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

3.5	Cesión	SI		NO	X	Fecha			

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 de 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	$ 193.179.649,52	0	$ 193.179.649,52	0

(Agregar tantas filas como se requieran)

3.7 Histórico de Modificaciones Contractuales

Fecha	Modificatorio Número	Adición Número	Prórroga Número	Suspensión Número	Reanudación Número	Descripción
2025/12/15	N/A	N/A	20254560005101	N/A	N/A	Que mediante oficio No 20254560005101 del 15 de diciembre de 2025 el supervisor del contrato de compraventa No FGN-NC-0295-2025, solicitó prórroga del contrato hasta el 16 de febrero de 2026.
2026/02/06	N/A	N/A	20264560000501	N/A	N/A	Que el contratista mediante comunicación del 06 de febrero de 2026 solicitó a la Supervisión la prórroga del contrato hasta el 28 de febrero de 2026 para la entrega de 3.350 UNIDADES DEL ÍTEM No 2 RESPIRADOR DESCARTABLE P95 por las siguientes razones

(Agregar tantas filas como se requieran)

4.	OTROS ASPECTOS	
4.1	Acta de liquidación: N/A	
(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 %

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

(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%

El lunes 15 de diciembre se realizó la recepción de los elementos adquiridos así:

Código	Descripción	Cantidad	U/M
104362	RESPIRADOR QUIRÚRGICO N95, PARA PARTÍCULAS ESP PARA TUBERCULOSIS	8,021	Unidad
101153	RESPIRADOR P95 CON VALVULA DE EXHALACION-8577	610	Unidad
101154	RESPIRADOR MEDIA CARA 3M -6200	100	Unidad
100337	CARTUCHO PARA GASES ACIDOS 6003 PAR	136	Par
104149	FILTRO PARA PARTICULAS - 5N11 PAR	136	Par
100009	ADAPTADOR O RETENEDOR DE FILTROS - 501 PAR	136	Par

Quedando pendiente para la entrega un total de 5.933 unidades del Respirador descartable P95.

El día 24 de febrero se realiza la recepción de los elementos pendientes, correspondientes a 5.933 unidades de respirador P95 con válvula de exhalación.

4.4	**Persona natural** *(Si no aplica, colocar N/A)* ***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)

4.5	**Persona jurídica**				
Fecha de Certificación	**Fecha**	**D** 06	**M** 02	**A** 2026

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

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		Cumplió con las especificaciones	
El bien o servicio cumplió con las cantidades exigidas en el contrato.	X		La cantidades exigidas se cumplieron	
El contratista cumplió con las entregas pactadas en el contrato	X		El contratista cumplió	
Fue satisfactoria la calidad del bien o servicio contratado	x		La calidad y el servicio, fue satisfactorio	
Los bienes fueron ingresados al almacén	x		Los bienes fueron recibidos e ingresado al almacén	
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 solicito prórroga para el cumplimiento de los tiempos.	
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.
- Recibo a satisfacción.
- Factura Firmada
- Certificaciones de aportes al sistema general de seguridad social y aportes parafiscales.

Informes anexos	SI		NO	X	N/A	

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

Tipo y detalle del informe:	Informe Final				
5.1	El contratista "CUMPLIÓ	Si Cumplió	X	No Cumplió	
Justifique su respuesta: (Espacio de obligatorio diligenciamiento)					
Se decepciono el total de elementos contratados, los cuales cumplen con lo requerido en la ficha técnica, en cuanto a cantidades y tipo de empaque					

6. RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES

se reciben los bienes que se describen según el ítem siete del presente informe los cuales se relacionan.

Cuadro 7 – Recibo a Satisfacción de Bienes

ITEM	DESCRIPCIÓN	UND DE MEDIDA	CANT. CONTRATADA	CANT. EJECUTADA
1	RESPIRADOR QUIRURGICO N95 PARA PARTUCULAS ESP PARA TUBERCULOSIS	UNIDAD	8.021	8.021
2	RESPIRADOR P95 CON VALVULA DE EXHALACION-8577	UNIDAD	6.543	610
3	RESPIRADOR MEDIA CARA 3M 6002	UNIDAD	100	100
4	CARTUCHO PARA GACES ACIDOS 6003	PAR	136	136
5	FILTRO PARA PARTICULAS – 5N11	PAR	136	136
6	ADAPTADOR O RETENEDOR DE FILTROS – 501	PAR	136	136
7	RESPIRADOR P95 CON VALVULA DE EXHALACION-8577	UNIDAD	6.543	5.933

(*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

N.A

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)*

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

Malo		Regular		Bueno	X	N/A	

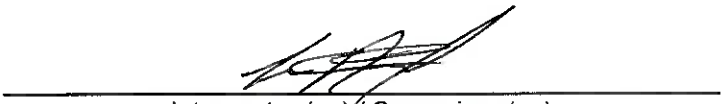
Justifique la calificación: (Espacio de obligatorio diligenciamiento)

LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS FUE EN HORA Y TIEMPOS ACORDADOS, ADEMAS DE LAS CANTIDADES EXACTAS EN SU EMPAQUE ORIGINAL SEGÚN LO SOLICITADO.

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

Jesús David Contreras Sánchez supervisó el contrato durante la coordinación en el Grupo de Morfología

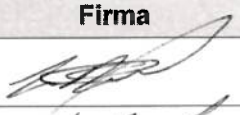
FIRMA RESPONSABLES



Interventor (es) / Supervisor (es)

Nombre	Cedula
Jesús David Contreras Sánchez	79882595

Ciudad	Bogotá	fecha	D 06	M 03	A 2026

	Nombre	Firma	Fecha
Proyectó	Jesús David Contreras Sánchez		06/03/2026
Revisó	Jesús David Contreras Sánchez		06/03/2026

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