"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. _02__

1.2. PERÍODO DEL INFORME

(Del) Día: 01 Mes: 01 Año:2021 (Al) Día: 31 Mes: 01 Año: 2021

1.3. CONTRATO: FGN-RNO-0017-2020 de fecha **__27/11/2020**_____
(dd/mm/aaaa)

1.4. OBJETO:
El ARRENDADOR se obliga para con EL ARRENDATARIO entregar a título de arrendamiento el inmueble ubicado en la carrera 3 # 6-33, Barrio El Centro, matricula inmobiliaria No. 266-7668, según certificado de libertad y tradición de fecha 05-06-1197 del Municipio del Carmen Norte de Santander.

1.5. NOMBRE DEL CONTRATISTA: MUNICIPIO DEL CARMEN N.S.

1.6. CÉDULA O NIT: 800.099.238-3	**1.7. CORREO ELECTRÓNICO:** alcaldia@elcarmennortedesantander.gov.co
1.8. DIRECCIÓN: Carrera 3 N. 6-33 Centro – Municipio del Carmen	**1.9. TELÉFONO:** 5633329

1.10. SUSPENSIÓN Y REANUDACIÓN N/A

No. ACTA	FECHA SUSCRIPCION DE ACTA SUSPENSIÓN	INICIO SUSPENSIÓN DE CONTRATO	FECHA SUSCRIPCION ACTA DE REANUDACIÓN	FECHA REANUDACIÓN DE CONTRATO

1.11. FECHA DE INICIO: Día: 01 Mes: 12 Año: 2020
Requisitos de ejecución del contrato:

Suscripción del contrato [x] Registro presupuestal [x]

Aprobación de garantía [ ] Acta de Inicio [ ]

1.12. FECHA TERMINACIÓN*: (Aplica solo para el informe final)* **N/A**

Día _____ Mes_____ Año_____

2. DATOS DEL SUPERVISOR(ES)

2.1. NOMBRE (S) DEL SUPERVISOR (ES) O INTERVENTOR (ES):
YOLANDA SANCHEZ NAVARRO

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/

2.2. DEPENDENCIA: GRUPO SECCIONAL DE APOYO NORORIENTAL – BIENES	**2.3. N° EXTENSIÓN O TELÉFONO** 5784709/ EXT: 70795
2.4. CORREO ELECTRÓNICO: yolanda.sanchez@fiscalia.gov.co	
2.5. NOMBRE (S) DEL SUPERVISOR (ES) O INTERVENTOR (ES) DELEGADO (S): N/A	
2.6. DEPENDENCIA:N/A	**2.7. N° EXTENSIÓN O TELÉFONO: N/A**
2.8. CORREO ELECTRÓNICO: N/A	

3. RESUMEN FINANCIERO

3.1. VALOR INICIAL DEL CONTRATO O ACEPTACIÓN DE OFERTA: Es hasta por la suma de **TRECE MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL NOEVNTA Y CINCO PESOS M/CTE ($13.399.095).**

3.2. VIGENCIAS FUTURAS: SÍ [X] NO [ ]

Cuadro 1 – Vigencias Futuras

AÑO	NUMERO	VALOR
2021	Oficio radicado No. 2-2020-038342 de fecha 14-08-2020 emanado del Ministerio de Hacienda y Crédito Público – Autorización de Vigencias futuras No. 40620 de fecha 18-08-2020	$7.967.400,00
2022	Oficio radicado No. 2-2020-038342 de fecha 14-08-2020 emanado del Ministerio de Hacienda y Crédito Público – Autorización de Vigencias futuras No. 40620 de fecha 18-08-2020	$4.787.083,00
TOTAL		**$12.754.483**

(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. Para ver el documento controlado ingrese al BIT en la intranet: http://web.fiscalia.col/fiscalnet/

3.3. NÚMERO Y FECHA DEL CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:

Cuadro 2 – Certificado de Disponibilidad Presupuestal

No. De CDP	Fecha de expedición de CDP
10220	**16-06-2020**

(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
721	**04-01-2021**

(Agregar tantas filas como se requieran)

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

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 INFORME (dd/mm/aaaa)	VALOR TOTAL DEL CONTRATO O ACEPTACIÓN DE OFERTA (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
05/12/2020	$13.399.095	0	$644.612	$12.754.483
05/01/2021	$13.399.095	$644.612	$663.950	$12.090.533

(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 (%) 9.7%

(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 (%) 10%

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

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/

4.4. PERSONA NATURAL

Cuadro 5 – Persona Natural

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)

4.5. PERSONA JURÍDICA

Fecha de Certificación (dd/mm/aaaa) **:** ___**05/01/2021 (PLANILLA DE PAGO No. 7774808557 DE 04/01/2021)**

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 RECIBE A SATISFACCION LOS SERVICIOS PACTADOS PARA EL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO No. 0017-2020, CUENTA DE COBRO POR VALOR DE $ 663.950

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
(*) 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:

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/

_____
_____
_____

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):**

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

INFORMES ANEXOS: SI [ ] **NO** [X] **N/A** [ ]

Tipo y detalle del informe: _____
_____
_____

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

JUSTIFIQUE SU RESPUESTA: ***(Espacio de obligatorio diligenciamiento)***
EL CONTRATISTA CUMPLIO A SATISFACCION LOS SERVICIOS PACTADOS EN ESTE SERVICIO.

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 No._____ y 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 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 **Contrato o Aceptación de Oferta** No. 0017-2020 de 27/11/2020
(dd/mm/aaaa)

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)*

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/

MALO ☐ REGULAR ☐ BUENO ☐

JUSTIFIQUE LA CALIFICACIÓN: ***(Espacio de obligatorio diligenciamiento)N/A***

OBSERVACIONES: N/A

FIRMA RESPONSABLES

Interventor (es) / Supervisor (es)

NOMBRE:	**CÉDULA:**
YOLANDA SANCHEZ NAVARRO	52.558.358

CIUDAD Y FECHA: Cúcuta 05/01/2021
(dd/mm/aaaa)

Proyectó:	**Nombre:**	**Yolanda Sánchez Navarro**	**Cargo:**	**Profesional de Gestión I**	**Correo electrónico:**	yolanda.sanchez@fiscalia.gov.co
Revisó:	**Nombre:**	**Clemencia del Pilar Moreno**	**Cargo:**	**Profesional de Gestión II**	**Correo electrónico:**	clemencia.moreno@fiscalia.gov.co

RECIBÍ CORREGIDO: 06/ENE/2021

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/

ALCALDÍA MUNICIPAL EL CARMEN NORTE DE SANTANDER EL CARMEN Nit: 800099238-3	ALCALDÍA DE EL CARMEN NORTE DE SANTANDER		CODIGO:AC-AGD-SGM-003
	COMUNICACIONES INTERNAS Y EXTERNAS		VERSIÓN: 01
	OFICINA: SECRETARIA DE HACIENDA	PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL	FECHA: 4/09/2020
			PAGINA 1 DE 1

COMUNICACIÓN EXTERNA

EL SUSCRITO TESORERA PUBLICO DEL MUNICIPIO DE EL CARMEN, NORTE DE SANTANDER

CERTIFICA

QUE: **NURY ESTHER CUELLAR SARABIA,** identificada con Cédula de Ciudadanía Número 60.379.047 expedida en Cúcuta, Norte de Santander, en su condición de Secretaria de Hacienda y Tesorera del Municipio de El Carmen, Norte de Santander, identificado con el N.I.T. No. 800.099.238 – 3 ha realizado los pagos laborales y los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la Ley, encontrándose a PAZ Y SALVO por estos conceptos hasta la fecha.

Dada en El Carmen, Norte de Santander, a los cinco (05) días del mes de enero del año 2021.

Atentamente,

NURY ESTHER CUELLAR SARABIA
Secretaria de Hacienda y Tesorera

REALIZÓ: NURY CUELLAR	REVISÓ:NURY CUELLAR	APROBÓ:NURY CUELLAR
FECHA: 05/01/2021	FECHA:05/01/2021	FECHA:05/01/2021
FIRMA:	FIRMA:	FIRMA:

Alcaldía Municipal El Carmen, Norte de Santander

Entidad o persona CERTIFICACION
Lugar BUCARAMANGA S. radicado No. S-2021-150-0005
Fecha 05/01/2021 Hora 10:45AM anexos
Referencia
Repartido a:
Rec. por medio ELECTRONICO

mipg modelo integrado de planeación y gestión

pdet

Código Postal 547070 CR 3 # 6-33 Calle Bolivar
Email: alcaldia@elcarmen-nortedesantander.gov.co
www.elcarmen-nortedesantander.gov.co
Celular: 3134904546

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	800099238
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ALCALDIA MUNICIPAL EL CARMEN
CIUDAD/MUNICIPIO:	EL CARMEN	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CARRERA 3 6 - 33 CALLE BOLIVAR	TELÉFONO:	5633328
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PUBLICA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades ejecutivas de la administración públi
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7774808557	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO 2020	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	enero	AÑO 2021
DIAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2021/01/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			848012501

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES				
																										PENSIÓN								SALUD						ARP												
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																	CCF		SENA		ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTERIOR	RESIDENTE EXTERIOR	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
19	CC 37170152	CARRILLO MENESES CLAUDIA ESPERANZA	DEPEND		$ 1.944.526	FIJO			NO																25-14 COLPENSIONES	6	$ 388.900	$ 62.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 62.300	EPS016-COOMEVA S.A.	6	$ 388.900	$ 48.700	$ 0	$ 48.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	6	$ 388.936	$ 2.100	6	SCCF36-3.274.713	COMFAORIENTE	$ 5 16.400	131.000	$ 98.300	$ 16.400	$ 32.800
20	CC 37245691	SALCEDO PEREZ INES ISABEL	DEPEND		$ 1.349.769	FIJO			NO																230201-PROTECCION	30	$ 1.349.769	$ 216.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 216.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.349.769	$ 168.800	$ 0	$ 168.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.349.769	$ 7.100	30	SCCF36-1.349.769	COMFAORIENTE	$ 54.000	$ 6.800	$ 40.500	$ 6.800	$ 13.500
21	CC 37321344	MORA PEREZ LUCEMITH	DEPEND		$ 1.944.526	FIJO			NO																230301-PORVENIR	30	$ 1.944.526	$ 311.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 311.200	EPS016-COOMEVA S.A.	30	$ 1.944.526	$ 243.100	$ 0	$ 243.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.944.526	$ 10.200	30	SCCF36-4.589.397	COMFAORIENTE	$ 5 23.000	183.800	$ 5 23.000	137.700	$ 45.900
22	CC 49665472	GARAY PAEZ NORALBA	DEPEND		$ 1.318.009	FIJO			NO																25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.318.009	$ 210.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 210.900	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.318.009	$ 164.900	$ 0	$ 164.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.318.009	$ 6.900	30	SCCF36-3.516.415	COMFAORIENTE	$ 5 17.600	140.700	$ 5 17.600	105.500	$ 35.200
23	CC 5444488	QUINTERO NIÑO ANIBAL	DEPEND		$ 984.198	FIJO			NO																230301-PORVENIR	30	$ 984.198	$ 157.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 157.500	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 984.198	$ 123.100	$ 0	$ 123.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 984.198	$ 5.200	30	SCCF36-2.637.034	COMFAORIENTE	$ 5 13.200	105.500	$ 5 13.200	$ 79.200	$ 13.200	$ 26.400
24	CC 60379947	CUELLAR SARABIA NURY ESTHER	DEPEND		$ 2.778.412	FIJO			NO																25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.778.412	$ 444.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 444.500	EPS044-MEDIMÁS	30	$ 2.778.412	$ 347.400	$ 0	$ 347.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.778.412	$ 14.600	30	SCCF36-3.446.003	COMFAORIENTE	$ 5 17.300	137.900	$ 5 17.300	103.400	$ 34.500
25	CC 6792330	QUEVARA CHAPARRO JOSE ANTONIO	DEPEND		$ 1.308.260	FIJO			NO																230201-PROTECCION	30	$ 1.308.260	$ 209.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 209.400	CCFC50 - COMFAORIENTE	30	$ 1.308.260	$ 163.600	$ 0	$ 163.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.308.260	$ 31.900	30	SCCF36-3.395.939	COMFAORIENTE	$ 5 17.000	135.900	$ 5 17.000	101.900	$ 34.000
26	CC 88141993	QUINTERO LOBO OSCAR EMIRO	DEPEND		$ 1.467.949	FIJO			NO																25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.467.949	$ 234.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 234.900	EPS044-MEDIMÁS	30	$ 1.467.949	$ 183.500	$ 0	$ 183.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.467.949	$ 7.700	30	SCCF36-3.667.976	COMFAORIENTE	$ 5 18.400	146.800	$ 5 18.400	110.100	$ 36.700

TOTAL **$ 23.735.400**

Planilla Pagada
SOI