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

TIPO DE INFORME	INFORME FINAL

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO					
1.1. Informe No.				**1**	
1.2. Período del informe	**Del**	10/11/2023			
	Al	14/12/2023			
1.3. Contrato #	FGN-NC-0182	**Fecha**	27/10/2023	**Tipo de Contrato**	COMPRAVENTA Y/O SUMINISTRO
1.4. Objeto					
ADQUISICION DE EQUIPOS PARA RENOVACIÓN, INSTALACIÓN, INTEGRACIÓN, CONFIGURACIÓN, PUESTA EN FUNCIONAMIENTO Y SOPORTE TECNICO DE LOS CIRCUITOS CERRADOS DE TELEVISIÓN CELDAS TRANSITORIAS SEDE PALOQUEMAO, CACYM BLOQUE H, BLOQUE T SEDE BUNKER NIVEL CENTRAL DE LA FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN					
1.5. Nombre del contratista					
AXON TECH SAS					
1.6. Cédula o NIT			**1.7. Correo electrónico**		
901.092.926-7			jean.acevedo@axontech.com.co		
1.8. Dirección			**1.9. Teléfono**		
Av. Calle 26 No 68C 61 Of. 204			+57 601 4322587		
1.10. Fecha de Inicio			10/11/2023		
1.11. Requisitos de ejecución del contrato ***(múltiple respuesta si aplica)***					
☑ Acta de Inicio			☑ Registro Presupuestal		
☑ Aprobación de la Garantía			☑ Suscripción del Contrato		
1.12. Fecha terminación *(Aplica solo para el informe final)*			SI APLICA	15/12/2023	

2. DATOS DEL SUPERVISOR(ES) *(Delegado, el que quedó registrado en el contrato)*
2.1. Nombre(s) del supervisor (es) o interventor (es)

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

MANUEL ROBERTO RENTERÍA AGUDELO	
2.2. Dependencia	**2.3. N° Extensión o teléfono**
DEPARTAMENTO DE SEGURIDAD	601 5702000 EXT. 13296
2.4. Correo electrónico	manuel.renteria@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. N° 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	**QUINIENTOS SESENTA MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS CON 34 CENTAVOS ($ 560.866.597,34)**	Pesos M/CTE

3.2. Vigencias futuras ○ SI ◉ NO

Cuadro 1 - Vigencias Futuras

AÑO	NUMERO	VALOR
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
30023	19/09/2023

(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
1060423	3/11/2023

(Agregar tantas filas como se requieran)

3.5. Cesión	○ SI ● NO	Fecha	Si es un SI busca acá la 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 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
14/12/2023	560.866.597,34	0	560.866.597,34	0
Aquí puedes buscar la fecha	Escriba acá valor	Escriba acá valor	Escriba acá valor	Escriba acá valor
Aquí puedes buscar la fecha	Escriba acá valor	Escriba acá valor	Escriba acá valor	Escriba acá valor
Aquí puedes buscar la fecha	Escriba acá valor	Escriba acá valor	Escriba acá valor	Escriba acá valor
Aquí puedes buscar la fecha	Escriba acá valor	Escriba acá valor	Escriba acá valor	Escriba acá valor

(Agregar tantas filas como se requieran)

3.7. Histórico de Modificaciones Contractuales

Fecha	Modificatorio	Adición	Prórroga	Suspensión	Reanudación	Descripción
Aquí puedes buscar la fecha	Diga acá el número	Diga acá el número	Diga acá el número	Diga acá el número	Diga acá el número	Aca puedes escribe la descripción
Aquí puedes buscar la fecha	Diga acá el número	Diga acá el número	Diga acá el número	Diga acá el número	Diga acá el número	Aca puedes escribe la descripción
Aquí puedes buscar la fecha	Diga acá el número	Diga acá el número	Diga acá el número	Diga acá el número	Diga acá el número	Aca puedes escribe la descripción

(Adicionar todas las filas que sean necesarias)

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 % Acá el

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

4.4. Persona natural

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 (dd/mm/aaaa): **12/12/2023**

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	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			

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

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				

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

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	○ N/A
Tipo y detalle del informe:	INFORME DE EJECUCIÓN DE INSTALACIÓN, CONFIGURACIÓN Y PUESTA EN MARCHA DE LOS SISTEMAS DE CCTV		
5.1. El contratista "CUMPLIÓ"	◉ **Si cumplió**	○ **No cumplió**	

Justifique su respuesta: (Espacio de obligatorio diligenciamiento)

El contratista realizó la instalación, configuración y puesta en marcha de los sistemas de CCTVy de todos los dispositivos objeto del contrato de una forma adecuada atendiendo correctamente las instrucciones impartidas por parte de la supervisión

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

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	UND DE MEDIDA	CANT. CONTRATADA	CANT. EJECUTADA
1	SOFTWARE ESPECIALIZADO VMS (Instalado en los servidores)	N/A	2	2
2	UPS DE RESPALDO DE ENERGÍA 3KVA	N/A	1	1
3	MONITOR 46" LED FULL HD	N/A	12	12
4	ESTACIÓN DE TRABAJO PARA GESTIÓN DE VISUALIZACIÓN	N/A	2	2
5	EQUIPO SERVIDOR DE GRABACIÓN NVR	N/A	2	2

(*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 la **Aceptación de Oferta** No **FGN-NC-0182-2023** de **27-10-2023**

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)

○ MALO ○ REGULAR ◉ BUENO ○ N/A

Justifique la calificación: (Espacio de obligatorio diligenciamiento)

EL CONTRATISTA DESARROLLO A CABALIDAD TODAS LAS FUNCIONES Y REALIZÓ TODAS LAS TAREAS DE INSTALACIÓN, CONFIGURACIÓN Y PUESTA EN MARCHA DE LOS SISTEMAS DE CCTV Y DE TODOS LOS DISPOSITIVOS ESTIPULADOS EN EL CONTRATO, CUMPLIENDO A CABALIDAD CON TODAS LAS OBLIGACIONES.

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

FIRMA RESPONSABLES			
Supervisor			
Nombre:		**Cédula:**	
MANUEL ROBERTO RENTERÍA AGUDELO		79.431.315	
Ciudad	BOGOTÁ D.C.	**Fecha**	14/12/2023

	Nombre	Firma	Fecha
Proyectó	Manuel Roberto Rentería Agudelo		**14/12/2023**
Revisó	Manuel Roberto Rentería Agudelo		**14/12/2023**

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

FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN	PROCESO GESTIÓN FINANCIERA	Código: FGN-AP06-F-18
	FORMATO RECIBO A SATISFACCIÓN	Versión: 02
		Página: 1 de 1

SEÑALE CON UNA X LA CLASE, NÚMERO Y VIGENCIA DEL CONTRATO A CERTIFICAR, SUSCRITO CON LA FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN

[X] **CN:** Contrato [ ] **RS:** Resolución [ ] **CM:** Caja Menor
[ ] **CNA:** Contrato Adicional [ ] **SPC:** Servicios Públicos

No. NC-00182-2023 **VIGENCIA** 2023

EN CUMPLIMIENTO AL NUMERAL 1° DEL ARTÍCULO 26 DE LA LEY 80 DE 1993, CERTIFICO QUE RECIBÍ A SATISFACCIÓN Y DENTRO DEL TÉRMINO ESTIPULADO LOS BIENES Y/O SERVICIOS CONTEMPLADOS EN EL OBJETO.

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	AXON TECH S.A.S
CÉDULA O NIT	901.092.926-7
CORREO ELECTRÓNICO DEL BENEFICIARIO	jean.acevedo@axontech.com.co
PERIODO DEL SERVICIO:	N/A
OBJETO:	ADQUISICION DE EQUIPOS PARA RENOVACIÓN, INSTALACIÓN, INTEGRACIÓN, CONFIGURACIÓN, PUESTA EN FUNCIONAMIENTO Y SOPORTE TECNICO DE LOS CIRCUITOS CERRADOS DE TELEVISIÓN CELDAS TRANSITORIAS SEDE PALOQUEMAO, CACYM BLOQUE H, BLOQUE T SEDE BUNKER NIVEL CENTRAL DE LA FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN
PLAZO DE EJECUCIÓN	15/12/2023
CONCEPTO DE PAGO: **(Según clausula forma de pago)**	El cien por ciento (100%) del valor total del contrato, una vez se haga entrega, instalación y puesta en funcionamiento de la totalidad de los elementos objeto del contrato y se realice la transferencia de conocimiento, previa presentación de la factura y certificación de recibo a satisfacción por parte del supervisor del contrato.
Nos. DE FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO:	**ATS No. 361**
VALOR A PAGAR:	$ 560.866.597,34

			DD/MM/AA		
APROBACIÓN PÓLIZA	**No** 11-44-101210158	Fecha:	7/11/2023		
AFECTAR COMPROMISO PRESUPUESTAL	**No** 1060423	Fecha:	3/11/2023	Vr. $	560.866.597,34
REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO	**No.** 1060423	Fecha:	3/11/2023	Vr. $	560.866.597,34

NOMBRE DEL SUPERVISOR O SU DELEGADO:	**MANUEL ROBERTO RENTERÍA AGUDELO y JUAN PABLO FERNANDEZ PESCA**
No. CÉDULA DEL SUPERVISOR:	**79431315**
CARGO DEL SUPERVISOR:	**Responsable Grupo CACYM; Lider Grupo de Celdas Transitorias**
DEPENDENCIA:	**DEPARTAMENTO DE SEGURIDAD** **TEL. Ext.:** **5702000 EXT 13296**
CORREO ELECTRÓNICO DEL SUPERVISOR	manuel.renteria@fiscalia.gov.co; juanp.fernandez@fiscalia.gov.co
FIRMA DEL SUPERVISOR	**FECHA:** 15-dic-2023

OBSERVACIONES:

RECEPCIÓN INFORME DE SUPERVISIÓN **No. De Folios** 7

RADICADO:

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