FISCALÍA

2026109210334433

Radicado No: 2026109210334433
20/05/2026 09:43 AM
Página 1 de 1

Bogotá D.C.,
Doctora
LAURA JICELA TELLEZ GONZALEZ

Subdirección de Gestión Contractual

Fiscalía General de la Nación

Avda Calle 24 N° 51 - 40 Ed Capital Towers Piso 10

Bogotá D.C.

ASUNTO: Traslado de FORMATO INFORME PARCIAL ó FINAL DE SUPERVISIÓN DE CONTRATO FGN-CN-0217-2025 corregido ITEM 1.10

Cordial Saludo,

Dando alcance al oficio con Radicado 2026109210340282 del 11 de mayo de 2026, me permito allegar el formato del INFORME PARCIAL ó FINAL DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO N° FGN-NC-0217-2025 del servicio de mantenimiento preventivo y soporte técnico para los equipos RX Dental, del cual se corrigió el ITEM. 1.10 Fecha de Inicio, nó es día 12 corregido 6 de Octubre de 2025.

Cordialmente,

EDWIN ARMANDO BUITRAGO TURCA

Firmado electrónicamente por EDWIN ARMANDO BUITRAGO TURCA
Fecha: 2026.05.20 09:43:14 -05'00'

Director Técnico Grupo de Exhumación e Identificación Humana

Subdirección de Gestión Contractual
20 MAY 2026
RECIBIDA
Olga Mesa
10:23 A.M

Anexos/Adjuntos: 1 Informe contrato FGN-NC-0217-2025

Proyecto: MARIA ELSA HERNANDEZ VEGA

FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN

"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.	1							
1.2	Periodo del informe	Del	6	10	2025	Al	12	12	2025
1.3	Contrato #	FGN-NC-0217-2025	Fecha	22	09	2025	Tipo de Contrato	Prestación de servicios	
1.4	Objeto								
REALIZAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y SOPORTE TÉCNICO PARA LOS EQUIPOS DE RX DENTAL PERTENECIENTES A LOS GRUPOS DE EXHUMACIÓN E IDENTIFICACIÓN HUMANA DE LA FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN									
1.5	NOMBRE DEL CONTRATISTA								
BEIMED S.A.S.									
1.6	Cédula o NIT				1.7	Correo electrónico			
NIT 900.820.538-3					Info.beimedsas@yahoo.com				
1.8	Dirección				1.9	Teléfono			
Calle 13 No. 14 – 30 Florida (Valle del Cauca)					3216453874				
1.10	Fecha de Inicio	6	10	2025					
1.11	Requisitos de ejecución del contrato *(marque con una X si aplica, escoger con "X")*								
Acta de Inicio	X			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	12	12	2025

2. DATOS DEL(LOS) SUPERVISOR(ES) *(Si es plural, aquí quedó registrado)*			
2.1	Nombre(s) del supervisor(es) o interventor(es) *(Agregar las filas que se requieran)*		
Edwin Armando Buitrago Turca			
2.2	Dependencia	2.3	Número de Extensión o teléfono

Grupo de Exhumación e Identificación Humana – Nivel Central – Departamento de Criminalística – Dirección CTI		5702000 - 13962
2.4	Correo electrónico	edwin.buitragot@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	$15.767.500,00				Pesos M/CTE
3.2	Vigencias futuras	SI		NO	X

Cuadro1 - Vigencias Futuras

AÑO	NUMERO	VALOR
-	-	$
-	-	$
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
29125	2025-07-31

(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		
1385325	24	09	2025

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

-						-		-	-

(Agregar tantas filas como se requieran)

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 3.6 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
12/12/2025	$15.767.500,00	$0,00	15.767.500,00	$0,00
-	-	-	-	-
-	-	-	-	-

(Agregar tantas filas como se requieran)

3.7 Histórico de Modificaciones Contractuales

Fecha	Modificación Número	Adición Número	Prórroga Número	Suspensión Número	Reanudación Número	Descripción
-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-

(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 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

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

(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
N/A	N/A

(Si no aplica colocar N/A)

4.5 Persona jurídica

Fecha de Certificación	Fecha	10	12	2025

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		Se realizó el servicio de mantenimiento preventivo y soporte técnico para los equipos de Rx Dental pertenecientes a los Grupos De Exhumación e Identificación Humana de la Fiscalía General de la Nación.	
El bien o servicio cumplió con las cantidades exigidas en el contrato	X		Se realizó el servicio de mantenimiento preventivo y soporte técnico para los equipos de Rx Dental pertenecientes a los seis (6) Grupos de Exhumación e Identificación Humana 1. Nivel Central 2. Barranquilla	

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

			3. Bucaramanga 4. Cali 5. Medellín 6. Pereira	
El contratista cumplió con las entregas pactadas en el contrato.	X		El contratista realizó la entrega de los seis (6) Informes y Reportes de Trabajo resultado de mantenimiento de los seis (6) equipo de RX Dental de los seis (6) Grupos de GEIH de la Fiscalía General de la Nación.	
Fue satisfactoria la calidad del bien o servicio contratado	X		El servicio cumplió con las obligaciones específicas	
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 realizó el servicio de mantenimiento preventivo y soporte técnico para los equipos de Rx Dental pertenecientes a los Grupos De Exhumación e Identificación Humana de la Fiscalía General de la Nación.	
Se cumplió con los tiempos establecidos para las entregas según contrato.	X		El contratista adelantó las actividades y presentó los informes en los meses de octubre y noviembre de 2025.	
Se cumplió con el recurso humano requerido en el contrato	X		El recurso humano fue el idóneo	
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.

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

Informes anexos	SI	x	NO		N/A	
Tipo y detalle del informe:	Informe Mantenimiento de Equipo RX Fiscalía General de la Nación y Reporte de Trabajo Equipos Biomédicos e Industrial Hospitalario RT No. 6040 de octubre 16 de 2025 – GEIH Cali. Informe Mantenimiento de Equipo RX Fiscalía General de la Nación y Reporte de Trabajo Equipos Biomédicos e Industrial Hospitalario RT RT No. 6041 de octubre 30 de 2025 – GEIH Pereira. Informe Mantenimiento de Equipo RX Fiscalía General de la Nación y Reporte de Trabajo Equipos Biomédicos e Industrial Hospitalario RT RT No. 6042 de noviembre 5 de 2025 – GEIH Bucaramanga Informe Mantenimiento de Equipo RX Fiscalía General de la Nación y Reporte de Trabajo Equipos Biomédicos e Industrial Hospitalario RT RT No. 6043 de noviembre 14 de 2025 – GEIH Barranquilla. Informe Mantenimiento de Equipo RX Fiscalía General de la Nación y Reporte de Trabajo Equipos Biomédicos e Industrial Hospitalario RT RT No. 6044 de noviembre 18 de 2025 – GEIH Medellín. Informe Mantenimiento de Equipo RX Fiscalía General de la Nación y Reporte de Trabajo Equipos Biomédicos e Industrial Hospitalario RT No. 6050 de noviembre 28 de 2025 – GEIH Nivel Central (Bogotá).					

5.1	El contratista CUMPLIÓ	Si Cumplió	x	No Cumplió	

Justifique su respuesta: (Espacio de obligatorio diligenciamiento)

El Contratista cumplió a cabalidad con el objeto del contrato realizar el servicio de mantenimiento preventivo y soporte técnico para los equipos de Rx Dental pertenecientes a los grupos de Exhumación e Identificación Humana de la Fiscalía General De La Nación

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

ITEM	DESCRIPCIÓN	UND DE MEDIDA	CANT CONTRATADA	CANT EJECUTADA
1	Servicio de mantenimiento preventivo y soporte técnico para los equipos de Rx Dental Serial 120RCD098A202 – Nivel Central Bogotá	Unidad	1	1

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

2	Servicio de mantenimiento preventivo y soporte técnico para los equipos de Rx Dental Serial 120RCD098A127 BARRANQUILLA	Unidad	1	1
3	Servicio de mantenimiento preventivo y soporte técnico para los equipos de Rx Dental Serial 120RCD098A129 BUCARAMANGA	Unidad	1	1
4	Servicio de mantenimiento preventivo y soporte técnico para los equipos de Rx Dental Serial 120RCC355A245 CALI	Unidad	1	1
5	Servicio de mantenimiento preventivo y soporte técnico para los equipos de Rx Dental Serial 120RCD098A199 MEDELLIN	Unidad	1	1
6	Servicio de mantenimiento preventivo y soporte técnico para los equipos de Rx Dental Serial120RCD098A201 PEREIRA	Unidad	1	1

(*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)

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".

EVALUACIÓN DEL PROVEEDOR (Calificación de 1 a 5 donde 1 es Malo, 2 es Regular, 3 es Bueno, 4 es Muy Bueno, 5 es Excelente, N/A si no aplica)

Malo		Regular		Bueno	X	N/A	

Justifique la calificación (Espacio de obligatorio diligenciamiento)

El Contratista cumplió con el objeto y con cada una de las clausulas del contrato de manera eficiente, eficaz y efectiva

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

N/A

FIRMA RESPONSABLES

Interventor (es) / Supervisor (es)

Nombre	C.C. No.
Edwin Armando Buitrago Turca	80108708

Ciudad	Bogotá D.C.	fecha	20	05	2026

	Nombre	Firma	Fecha
Proyectó	Edwin Armando Buitrago Turca		11/12/2025
Revisó	Edwin Armando Buitrago Turca		20/05/2026

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