
 FISCALÍA <small>GENERAL DE LA NACIÓN</small>	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL					Código
	FORMATO INFORME PARCIAL O FINAL DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS					FGN-AP07-F-04
Fecha emisión	2018	04	05	Versión:04	Página: 1 de 7	

INFORME PARCIAL <input type="checkbox"/>	INFORME FINAL <input checked="" type="checkbox"/>
---	--


1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO O ACEPTACIÓN DE OFERTA Y SU EJECUCIÓN:
1.1. INFORME No. 1
1.2. PERÍODO DEL INFORME <p style="text-align: center;">(Del) Día: 30 Mes: 11 Año: 2018 (Al) Día 26 Mes 12 Año 2018</p>
1.3. CONTRATO: No. 0248 de fecha 30/11/2018 ORDEN DE COMPRA 33798 del 30/11/2018 <p style="text-align: center;">(dd/mm/aaaa)</p>
1.4. OBJETO: <p>PRESTAR LOS SERVICIOS DE SOPORTE AVANZADO AL CLIENTE "ACS" DE ORACLE PARA EL ULA ADQUIRIDO POR PARTE DE LA FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN A TRAVÉS DE LA ORDEN DE COMPRA No. 24837.</p>
1.5. FORMA DE PAGO: <p>DE ACUERDO AL CONTRATO DE AGREGACIÓN DE DEMANDA PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS ORACLE CCE-211-AG- 2015 CELEBRADO ENTRE COLOMBIA COMPRA EFICIENTE Y ORACLE COLOMBIA LTDA., EN LA CLÁUSULA 4: PRECIO DE LOS SERVICIOS ORACLE, ESTABLECE:</p> <p><i>“LAS ENTIDADES COMPRADORAS DEBEN PAGAR A ORACLE COLOMBIA EL VALOR DE LOS SERVICIOS ORACLE PRESTADOS DENTRO DE LOS TREINTA (30) DÍAS CALENDARIO SIGUIENTE A LA PRESENTACIÓN DE LA FACTURA. LA FACTURA DEBE INCLUIR EL VALOR DE LOS SERVICIOS ORACLE PRESTADOS, INCLUYENDO LOS IMPUESTOS Y GRAVÁMENES APLICABLES A LOS PROCESOS DE CONTRATACIÓN.</i></p>
1.6. NOMBRE DEL CONTRATISTA: <p>ORACLE COLOMBIA LTDA.</p>

gmx

	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL					
	FORMATO INFORME PARCIAL O FINAL DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS					Código
						FGN-AP07-F-04
Fecha emisión	2018	04	05	Versión:04	Página: 2 de 7	

1.7. CÉDULA O NIT: 800103052-8	1.8. CORREO ELECTRÓNICO: kevin.sanchez@oracle.com																		
1.9. DIRECCIÓN: Calle 100 No. 13 – 21 Piso 15	1.10. TELÉFONO: 6119645																		
1.11. NÚMERO Y FECHA DEL CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No. 5518 Fecha: Día 30 Mes 11 Año 2018 No. 90018 Fecha: Día 29 Mes 11 Año 2018																			
1.12. NÚMERO Y FECHA DE REGISTRO PRESUPUESTAL No. 7018 Fecha: Día 30 Mes 11 Año 2018 No. 1736618 Fecha: Día 30 Mes 11 Año 2018																			
1.13. PLAZO DE EJECUCIÓN INICIAL: Hasta el 26/12/2018 <hr/>																			
1.14. PRÓRROGA(S): <div style="text-align: center;"><i>Cuadro 1</i></div> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 25%;">No. Modificación</th> <th style="width: 25%;">Fecha de inicio de la Prórroga (dd/mm/aaaa)</th> <th style="width: 25%;">Tiempo de la Prórroga</th> <th style="width: 25%;">Fecha hasta cuándo va la prórroga (dd/mm/aaaa)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">N/A</td> <td style="text-align: center;">N/A</td> <td style="text-align: center;">N/A</td> <td style="text-align: center;">N/A</td> </tr> </tbody> </table> <p style="text-align: center; font-size: small;">(*Agregar las casillas que sean requeridas. Si no aplica colocar N/A)</p>		No. Modificación	Fecha de inicio de la Prórroga (dd/mm/aaaa)	Tiempo de la Prórroga	Fecha hasta cuándo va la prórroga (dd/mm/aaaa)	N/A	N/A	N/A	N/A										
No. Modificación	Fecha de inicio de la Prórroga (dd/mm/aaaa)	Tiempo de la Prórroga	Fecha hasta cuándo va la prórroga (dd/mm/aaaa)																
N/A	N/A	N/A	N/A																
1.15. SUSPENSIÓN	<table style="width: 100%;"> <tr> <td colspan="3">Fecha suscripción acta:</td> <td colspan="3">Fecha inicio suspensión:</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">N/A</td> <td style="text-align: center;">N/A</td> <td style="text-align: center;">N/A</td> <td style="text-align: center;">N/A</td> <td style="text-align: center;">N/A</td> <td style="text-align: center;">N/A</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Día</td> <td style="text-align: center;">Mes</td> <td style="text-align: center;">Año</td> <td style="text-align: center;">Día</td> <td style="text-align: center;">Mes</td> <td style="text-align: center;">Año</td> </tr> </table>	Fecha suscripción acta:			Fecha inicio suspensión:			N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
Fecha suscripción acta:			Fecha inicio suspensión:																
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A														
Día	Mes	Año	Día	Mes	Año														
1.16. REINICIO	<table style="width: 100%;"> <tr> <td colspan="3">Fecha suscripción acta:</td> <td colspan="3">Fecha reinicio suspensión:</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">N/A</td> <td style="text-align: center;">N/A</td> <td style="text-align: center;">N/A</td> <td style="text-align: center;">N/A</td> <td style="text-align: center;">N/A</td> <td style="text-align: center;">N/A</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Día</td> <td style="text-align: center;">Mes</td> <td style="text-align: center;">Año</td> <td style="text-align: center;">Día</td> <td style="text-align: center;">Mes</td> <td style="text-align: center;">Año</td> </tr> </table>	Fecha suscripción acta:			Fecha reinicio suspensión:			N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
Fecha suscripción acta:			Fecha reinicio suspensión:																
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A														
Día	Mes	Año	Día	Mes	Año														
1.17. FECHA DE INICIO: Día 30 Mes 11 Año 2018																			
1.18. FECHA TERMINACIÓN : Día 26 Mes 12 Año 2018																			
1.19. TERMINACIÓN ANTICIPADA: Día N/A Mes N/A Año N/A																			

[Handwritten signature]

	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL					
	FORMATO INFORME PARCIAL O FINAL DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS					Código
						FGN-AP07-F-04
Fecha emisión	2018	04	05	Versión:04	Página: 3 de 7	

2. DATOS DEL SUPERVISOR(ES)	
2.1. NOMBRE (S) DEL SUPERVISOR (ES) O INTERVENTOR (ES): GILMA PATRICIA LASSO MEDINA	
2.2. DEPENDENCIA: Departamento de Gestión de Infraestructura y Redes	2.3. N° DE TELÉFONO Y EXT 5702000 Ext. 3225
2.4. CORREO ELECTRÓNICO: gilma.lasso@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° DE TELÉFONO Y EXT N/A
2.8. CORREO ELECTRÓNICO: N/A	

3. RESUMEN FINANCIERO									
VALOR INICIAL DEL CONTRATO O ACEPTACIÓN DE OFERTA: Es hasta por la suma de SEISCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS NUEVE PESOS M/CTE (\$699.954.709).									
3.1. ADICIÓN(ES):									
<i>Cuadro 2</i>									
<table border="1"> <thead> <tr> <th>No. Modificación</th> <th>Fecha Adición (dd/mm/aaaa)</th> <th>Valor</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>N/A</td> <td>N/A</td> <td>N/A</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">TOTAL</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	No. Modificación	Fecha Adición (dd/mm/aaaa)	Valor	N/A	N/A	N/A	TOTAL		
No. Modificación	Fecha Adición (dd/mm/aaaa)	Valor							
N/A	N/A	N/A							
TOTAL									
<i>(*Agregar las casillas que sean requeridas. Si no aplica colocar N/A)</i>									
3.2. CESIÓN: Sí <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> Día _____ Mes _____ Año _____									
3.3. RESUMEN HISTÓRICO <i>(Favor reportar en el presente cuadro, los datos de todos los informes en forma cronológica)</i>									
<i>Cuadro 3 Resumen Histórico</i>									

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
27/12/2018	\$699.954.709	\$0	\$699.954.709	\$0

(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 (%) 100%

(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 (%) 100%

(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

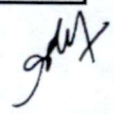
(Si no aplica colocar N/A)

4.5. PERSONA JURÍDICA

Fecha de Certificación (dd/mm/aaaa) : 12/12/2018

MAGDA VIVIANA PEÑALOZA LÓPEZ TP 121844-T

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:

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.	X		Se entregó el servicio conforme a la especificación técnica requerida.	
El contratista cumplió a la fecha con las entregas pactadas en el contrato	X		Satisfactorio.	
Fue satisfactoria a la fecha la calidad del bien o servicio contratado	X		Satisfactorio.	
A la fecha los bienes fueron ingresados al almacén			Son actualizaciones y renovación de soporte, por lo que no aplica.	N/A
A la fecha se dio la transferencia de conocimientos o capacitación indicada en el contrato.			Son servicios de soporte Avanzado.	N/A
A la fecha se llevó a cabo la instalación y puesta en funcionamiento de los bienes a entera satisfacción.			Son servicios de soporte Avanzado.	N/A
A la fecha se llevaron a cabo los mantenimientos preventivos o correctivos de los bienes contratados.			Son servicios de soporte Avanzado.	N/A
A la fecha se cumplió con los tiempos establecidos para las entregas según contrato	X		Se cumplió con los tiempos establecidos.	
A la fecha se cumplió con el recurso humano requerido en el contrato	X		Se cumplió con el recurso humano requerido.	
(*)A la fecha se dio algún cambio dentro de la ejecución del contrato		X		

Cuadro 5

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

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

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.

gpa



5.1. EL CONTRATISTA "CUMPLIÓ" Sí NO

JUSTIFIQUE SU RESPUESTA: (Espacio de obligatorio diligenciamiento)

El contratista entrega los servicios, conforme a lo descrito en el AMP conforme se relacionan a continuación:


Servicios ACS Ordenados	Número de Referencia	Cantidad
Servicios Anuales		
A. Oracle Advanced Support Assistance	B86697	1
A1. Recursos suplementarios		
a. Annual Advanced Support Engineer for Software. 80 días	B76416	
b. Annual Senior Advanced Support Engineer for Software. 100 días	B76417	
c. Annual Advanced Support Engineer for Systems. 20 días		
d. Annual Technical Account Manager II for Software. 10 días		
Servicios de Alcance Fijo		
A. Oracle Standard Software Installation and Configuration	B65858	1
B. Oracle Advanced Support Knowledge Workshop – DB Security Planning and Best Practices	B68098	1
C. Oracle Security Review and Recommendations	B80774	1

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 No. N/A.

7. RECIBO A SATISFACCIÓN DE SERVICIOS

[Handwritten signature]

	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL					Código
	FORMATO INFORME PARCIAL O FINAL DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS					FGN-AP07-F-04
	Fecha emisión	2018	04	05	Versión:04	Página: 7 de 7

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** No. 0248 de 30/11/2018
(dd/mm/aaaa)

Cuadro 6

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	UND DE MEDIDA	CANT. CONTRATADA	CANT. EJECUTADA
1	Servicios de Soporte Avanzado ORACLE CCE-211-AG-2015	1	1	1

Nota: En caso de no recibir a satisfacción los bienes o servicios, se deben consignar los motivos y circunstancias en el campo "Observaciones".

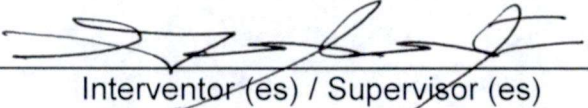
8. REEVALUACIÓN DE PROVEEDORES: *(Solo debe ser diligenciado para el informe final)*

El contratista cumplió con el objeto contractual en los tiempos establecidos y con las características técnicas del producto adquirido.

OBSERVACIONES:

Se da alcance al informe enviado mediante radicado 20181200009151 del 27/12/2018, en cuanto a que el informe que se presenta es Final y no Parcial.

FIRMA RESPONSABLES


 Interventor (es) / Supervisor (es)

NOMBRE
GILMA PATRICIA LASSO MEDINA

CÉDULA
55.166.046

CIUDAD Y FECHA: BOGOTÁ, 30/04/2019
(dd/mm/aaaa)