"Se recomienda leer el instructivo, ubicado al final del documento 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. 7

1.2. PERÍODO DEL INFORME

(Del) Día: 15 Mes 05 Año: 2021 (Al) Día: 04 Mes: 06 Año: 2021

1.3. CONTRATO: No. **FGN-RO-0024-2020** de fecha **02/12/2020** (dd/mm/aaaa)

1.4. OBJETO:
Arrendamiento del inmueble con destino a sedes de la FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN, ubicado en la dirección Calle 5 No.6-22-24-26 Barrio Centro de la ciudad de La Uribe, identificado con la matricula inmobiliaria 236-58844, con linderos definidos en la Escritura Pública 3789 del 31 de agosto de 2010 de la Notaría Tercera de Villavicencio..

1.5. NOMBRE DEL CONTRATISTA:
Martha Cecilia Veloza Velandia

1.6. CÉDULA O NIT:	1.7. CORREO ELECTRÓNICO:
40271580	marthacecilia_1004@hotmail.com
1.8. DIRECCIÓN:	**1.9. TELÉFONO:**
Calle 5 # 12 - 72 barrio las ferias, Paz de Ariporo, Casanare. Carrera 1 N° 15B-61 Alameda del Bosque MZ 4 CASA 20.	3118465839

1.10. SUSPENSIÓN Y REANUDACIÓN

No. ACTA	FECHA SUSCRIPCIÓN DE ACTA SUSPENSIÓN	INICIO SUSPENSIÓN DE CONTRATO	FECHA SUSCRIPCION ACTA DE REANUDACIÓN	FECHA REANUDACIÓN DE CONTRATO
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

1.11. FECHA DE INICIO: Día 02 Mes 12 Año 2020

Requisitos de ejecución del contrato:

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/

Suscripción del contrato	X	Registro presupuestal	X
Aprobación de garantía		Acta de Inicio	X

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

Día __N/A__ Mes_____ Año_____

2. DATOS DEL SUPERVISOR(ES)

2.1. NOMBRE (S) DEL SUPERVISOR (ES) O INTERVENTOR (ES):
EDDIE ORLANDO FERNANDEZ GIL

2.2. DEPENDENCIA:	2.3. N° EXTENSIÓN O TELÉFONO
SUBDIRECCION REGIONAL DE APOYO – ORINOQUIA – SECCION BIENES, SOPORTE Y APOYO ADMINISTRATIVO	**3182979593**

2.4. CORREO ELECTRÓNICO: **orlando.fernandez@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 VEINTIOCHO MILLONES SETENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS M/CTE ($ 28.075.285).

3.2. VIGENCIAS FUTURAS: SÍ [X] NO [ ]

Cuadro 1 - Vigencias Futuras

AÑO	NUMERO	VALOR
2021	40620	$ 16.694.196
2022	40620	$ 10.030.426
TOTAL		

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/

(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
5720	2020/06/16
1721	2021/01/04

(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
196020	2020/11/30
1720	2020/11/30
4620	2020/11/30
1721	2021/01/04

(Agregar tantas filas como se requieran)

3.5. CESIÓN: SÍ [ ] NO [X] Día N/A 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
14/12/2020	$ 28.075.285	0	$ 1.305.641	$ 26.769.644
14/01/2021	$ 28.030.263	$ 1.305.641	$ 1.391.183	$ 25.333.439
18/02/2021	$ 27.823.749	$ 2.696.824	$ 1.372.409	$ 23.754.516
08/03/2021	$ 27.823.749	$ 4.069.233	$ 1.372.409	$ 22.382.107
14/04/2021	$ 27.823.749	$ 5.441.642	$ 1.372.409	$ 21.009.698
14/05/2021	$ 27.823.749	$ 6.814.051	$ 1.372.409	$ 19.637.289
04/06/2021	$ 27.823.749	$ 8.186.460	$ 1.372.409	$ 18.264.880

(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/

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). **N/A**

4.2. ESTADO DE AVANCE PRESUPUESTAL A LA FECHA (%) 34,36%

(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 (%) 34,36%

(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 O ACEPTACIÓN DE OFERTA
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	Planilla Integrada autoliquidacion de aportes 4388035844 de 2021/05/28

(Si no aplica colocar N/A)

4.5. PERSONA JURÍDICA

Fecha de Certificación (dd/mm/aaaa) : **N/A**

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:

Cuadro 6 – Concepto del Supervisor

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/

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:
N/A

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):**

- Informe de recibo a satisfacción del inmueble
- Planilla Integrada autoliquidacion de aportes 4388035844 de 2021/05/28

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

Tipo y detalle del informe:

N/A

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/

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

JUSTIFIQUE SU RESPUESTA: ***(Espacio de obligatorio diligenciamiento)***

En este inmueble funciona en forma normal Unidades de Fiscalía y el Cuerpo Técnico de Investigaciones por lo anterior se gestiona para pago del mes de **JUNIO DE 2021**

La Sede no presenta novedades de mantenimiento y no se realizan solicitudes en el mes de mayo de 2021 y no se ha requerido al propietario, para reparaciones u otras.

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.__NA_____ y que a continuación se describen:

Cuadro 7 – Recibo a Satisfacción de Bienes

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	UND DE MEDIDA	CANT. CONTRATADA	CANT. EJECUTADA
	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. _FGN-RO-0024-2020_ de __02/12/2020_
(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) N/A*

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

FIRMA RESPONSABLES

Interventor (es) / Supervisor (es)

NOMBRE	**CÉDULA**
Eddie Orlando Fernandez Gil .	17.335.913 .

CIUDAD Y FECHA: Villavicencio, 04/06/2021

(dd/mm/aaaa)

Proyectó:	**Nombre:**	**Eddie Orlando Fernandez Gil**	**Cargo:**	**Profesional de Gestion III**	**Correo electrónico:**	**Orlando.fernandez@fiscalia.gov.co**
Revisó:	**Nombre:**	**LUZ MARYERY RINCON**	**Cargo:**	**Profesional de Gestion III**	**Correo electrónico:**	**Luzm.rincon@fiscalia.gov.co**

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/

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

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. 24 **VIGENCIA** 2020

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	**Martha Cecilia Veloza Velandia**
CÉDULA O NIT	**40271580**
CORREO ELECTRÓNICO DEL BENEFICIARIO	**marthacecilia_1004@hotmail.com**
PERIODO DEL SERVICIO:	**DEL 1 AL 30 DE JUNIO DE 2021**
OBJETO:	Arrendamiento de inmueble con destino a sedes de la FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN, ubicado dirección Calle 5 No.6-22-24-26 Barrio Centro de la ciudad de La Uribe, identificado con la matricula inmobiliaria 236-58844, con linderos definidos en la Escritura Pública 3789 del 31 de agosto de 2010 de la Notaría Tercera de Villavicencio.
PLAZO DE EJECUCIÓN	**Entre 02 diciembre de 2020 y 31 julio 2022**
CONCEPTO DE PAGO: (Según clausula forma de pago)	La FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN SUBDIRECCIÓN REGIONAL DE APOYO ORINOQUIA en su calidad de ARRENDATARIO pagará al ARRENDADOR un valor correspondiente al canon mensual de arrendamiento de la siguiente. Manera: 1.) Un primer pago por la suma UN MILLON TRESCIENTOS CINCO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS M/CTE ($1.305.641), incluido IVA dentro de los primeros quince (15) días posteriores al cumplimiento de los requisitos de ejecución, 2) Un pago por la suma de UN MILLON TRESCIENTOS NOVENTA Y UN MIL CIENTO OCHENTA Y TRES PESOS M/CTE ($1.391.183) y 11 pagos por valor de UN MILLON TRESCIENTOS SETENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS NUEVE PESOS M/CTE ($1.372.409) incluido IVA, mediante mensualidades anticipadas y 3). Siete (7) pagos mediante mensualidades anticipadas correspondientes al canon de arrendamiento, cada una por la suma de UN MILLON CUATROCIENTOS TREINTA Y DOS MIL NOVECIENTOS DIECIOCHO PESOS M/CTE ($1.432.918) incluido IVA.
Nos. DE FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO:	**N / A**
VALOR A PAGAR:	**$ 1.372.409**

					DD/MM/AA		
APROBACIÓN PÓLIZA	**No**	**N/A**	**Fecha**	**N/a**			
AFECTAR COMPROMISO PRESUPUESTAL	**No**	1721	**Fecha**	**04/01/2021**	**Vr $**	**$ 1.372.409**
REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO	**No**	1721	**Fecha**	**04/01/2021**	**Vr $**	**$ 26.724.622**

NOMBRE DEL SUPERVISOR O SU DELEGADO:	**Eddie Orlando Fernandez Gil**		
No. CÉDULA DEL SUPERVISOR:	**17335913**		
CARGO DEL SUPERVISOR:	**Profesional de Gestión III**		
DEPENDENCIA:	**SUBDIRECCION REGIONAL DE APOYO – ORINOQUIA - SECCION BIENES, SOPORTE Y APOYO ADMINISTRATIVO**	**TEL. Ext.:**	**321 9559152**
CORREO ELECTRÓNICO DEL SUPERVISOR	**Orlando.fernandez@fiscalia.gov.co**		

FIRMA DEL SUPERVISOR  **FECHA** 04/06/2021

OBSERVACIONES

RECEPCIÓN INFORME DE SUPERVISIÓN	**No. Folios_____**
RADICADO	

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	40271580
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARTHA CECILIA VELOZA VELANDIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	PAZ DE ARIPORO	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CRA 6 N. 12-72	TELÉFONO:	3118465
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Cultivo de hortalizas, raíces y tubérculos.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4388035844**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo	AÑO	2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO 2021
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/05/28			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9995283605

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.400	$ 0	$ 145.400
SUBTOTALES:										**$ 145.400**	**$ 0**	**$ 145.400**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 113.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 113.600	$ 0	$ 0	$ 113.600
SUBTOTALES:													**$ 113.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 113.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																												PARAFISCALES											
																										PENSIÓN									SALUD							ARP																									
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	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	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 40271580	VELOZA VELANDIA MARTHA CECILIA	INDEPEND		$ 908.526				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 908.526	$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 145.400	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 908.526	$ 113.600	$ 0	$ 113.600			$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 259.000**

Planilla Pagada