***"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. 06**

**1.2. PERÍODO DEL INFORME**

Del) Día: 1 Mes: Abril Año: 2023 (Al) Día 30 Mes Abril Año 2023

**1.3. CONTRATO:** No.0061 de fecha 31 de octubre de 2022

**1.4. OBJETO:** El arrendador se obliga con la Subdirección Regional de Apoyo – Seccional Cali, de la Fiscalía General de la Nación a entregar a título de arrendamiento el inmueble ubicado en la Calle 9 No. 2-83 en el Distrito Especial Industrial Portuario Biodiverso y Ecoturístico de Buenaventura-Valle del Cauca

**1.5. NOMBRE DEL ARRENDADOR:** LSC BULDER COMPANY S.A.S

| | |
|---|---|
| **1.6. CÉDULA :** 900.934.197-5 | **1.7. CORREO ELECTRÓNICO:** leonardpch2011@hotmail.com |
| **1.8. DIRECCIÓN:** Calle 9 No. 2-83 Distrito Buenaventura | **1.9. TELÉFONO:** 3143545471 |

**1.10. SUSPENSIÓN Y REANUDACIÓN**

| No. ACTA | FECHA SUSCRIPCION 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 1 Mes Noviembre del 2022

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 | |

**1.12 FECHA TERMINACIÓN*: (Aplica solo para el informe final)***

Día ____ Mes _____ Año _____

## 2. DATOS DEL SUPERVISOR

**2.1. NOMBRE DEL SUPERVISOR:** Alexis Rubiano Ovalle

| **2.2. DEPENDENCIA:** Grupo Administración de Sedes | **2.3. N° EXTENSIÓN O TELÉFONO** 3989980 EXT 23231 |
|---|---|

**2.4. CORREO ELECTRÓNICO:** alexis.rubiano@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:** Es hasta por la suma de **OCHOCIENTOS OCHENTA Y OCHO MILLONES TRESCIENTOS DOS MIL SETECIENTOS CUATRO PESOS MCTE ($ 888.302.704.00).**

**3.2. VIGENCIAS FUTURAS:** SÍ [X] NO [ ]

***Cuadro 1 – Vigencias Futuras***

| AÑO | NUMERO | VALOR |
|---|---|---|
| 2022 | 640222 | $106.609.672.oo |
| 2023 | 3422 | $667.163.328.oo |
| 2024 | 3522 | $114.529.704.oo |
| TOTAL | | **$888.302.704.oo** |

***(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 |
|---|---|
| 14222 | 31-05-2022 |

*(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 |
|---|---|
| 640222 | 27/10/2022 |
| 4823 | 02-01-2023 |
| 3522 | 27/10/2022 |

*(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 |
|---|---|---|---|---|
| 15-11-2022 | $ 888.302.704.oo | $ 0.oo | $ 53.304.836.oo | $ 834.997.868.oo |
| 09-12-2022 | $ 888.302.704.oo | $ 53.304.836.oo | $ 53.304.836.oo | $ 781.693.032.oo |
| 17-01-2023 | $ 888.302.704.oo | $ 106.609.672.oo | $ 55.596.944.oo | $ 726.096.088.oo |
| 10-02-2023 | $ 888.302.704.oo | $ 162.206.616.oo | $ 55.596.944.oo | $ 670.499.144.oo |
| 17-03-2023 | $ 888.302.704.oo | $ 217.803.560.oo | $ 55.596.944.oo | $ 614.902.200.oo |
| 11-04-2023 | $ 888.302.704.oo | $ 273.400.504.oo | $ 55.596.944.oo | $ 559.305.256.oo |

## 4. OTROS ASPECTOS

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/

**4.1. 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 (%)** 37.03%

(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 (%)** N/A

(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 | **N/A** |

***(Si no aplica colocar N/A)***

**4.5. PERSONA JURÍDICA**

Fecha de Certificación: 03 de abril del 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 o aceptación de oferta.

**5. CONCEPTO SUPERVISOR (ES) O INTERVENTOR (ES):**

Por medio del presente informe se está presentando lo correspondiente al arrendamiento del mes de **ABRIL DEL 2023**, con un incremento del 4.3% al valor mensual para esta vigencia 2023, según la minuta del contrato, por otro lado se deja constancia que no se presentó ninguna novedad.

Teniendo en cuenta que se trata de un contrato estatal de arrendamiento, la siguiente lista de chequeo establecida en el presente informe, no aplica ***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 | | |

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.

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

Tipo y detalle del informe: **N/A**

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

**JUSTIFIQUE SU RESPUESTA:** ***(Espacio de obligatorio diligenciamiento)*** El arrendador efectivamente cumplió con su obligación de enviar la factura con los soportes solcitados,

ademas cumplió con la obligacion principal como es la de garantizar y permitir el uso y goce del inmueble objeto del contrato a la entidad.

## 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 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 el **Contrato** No. **0061** del **31 de octubre** del **2022.**

(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".

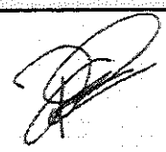
## 8. REEVALUACIÓN DE PROVEEDORES: *(Solo debe ser diligenciado para el informe final)*

MALO ☐ REGULAR ☐ BUENO ☐

**JUSTIFIQUE LA CALIFICACIÓN:** ***(Espacio de obligatorio diligenciamiento)***

**OBSERVACIONES: 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/

| FIRMA RESPONSABLES | |
|---|---|
| <br>Supervisor | |
| **NOMBRE:** Alexis Rubiano Ovalle | **CÉDULA** 16.739.587 de Buenaventura |
| **CIUDAD Y FECHA:** Cali, 11 de abril del 2023 | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Proyectó:** | **Nombre:** | **Bleydy Huertas** | **Cargo:** | **Secretario I** | **Correo electrónico:** | **Bleydy.huertas@fiscalia.gov.co** |
| **Revisó:** | **Nombre:** | **Rikelme Cuartas** | **Cargo:** | **Auxiliar I** | **Correo electrónico:** | **Rikelme.cuartas@fiscalia.gov.co**<br>Rikelme Cuartas |

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/

**LSC BUILDER COMPANY SAS**
NIT. 900.934.197-5

**CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO EN EL PAGO A PROVEEDORES, PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES Y PAGO DE PARAFISCALES**

Yo, **CLAUDIA PATRICIA GRUESO RIASCOS**, identificada con cedula de ciudadanía No.**31.585.821** de Buenaventura, en mi condición de Contador de la empresa **LSC BUILDER COMPANY SAS** identificada con NIT. **900.934.197-5**, CERTIFICO que:

La empresa se encuentra al día en el pago de proveedores, en el pago de salarios, prestaciones sociales, seguridad social (AFP, EPS, ARL y PARAFISCALES).

En constancia se firma en la ciudad de Buenaventura a los 03 días del mes de Abril de 2023

Atentamente,

**CLAUDIA PATRICIA GRUESO RIASCOS**
C.C. No. 31.585.821 de Buenaventura
Contadora Pública
T.P.172210

**REPRESENTANTE LEGAL**
**LEONARD STEVENS CASTRO BELTRAN**
C.C. 1.130.634.024 de Cali

# PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

**Fecha creación reporte** 2023-04-09, 07:36:52 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1053903406

**Periodo Cotización** 202303 **Periodo Servicio** 202303

**Cliente:**

## PAGADA 2023-04-09 EN HORARIO EXTENDIDO

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Razón Social** | LEONARD STEVENS CASTRO BELTRAN | | | | |
| **Documento** | CC 1130634024 | **Dirección** | CR 6 #2 - 09 | | |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 2446081 | | |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO | **Total Afiliados** | 1 |
| **Ciudad** | BUENAVENTURA | **Departamento** | VALLE DEL CAUCA | | |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | | | |

### II. DATOS DEL AFILIADO

| Documento | CC 1130634024 | | Residente | | Exonerado | N | Apellidos y Nombres | Código Ciudad - Departamento | Centro de Trabajo | Ubicación Laboral |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo Cotizante | 57 | 00 | | | | | CASTRO BELTRAN LEONARD STEVENS | 76109000 - 76 | | VALLE DEL CAUCA |

### III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

| Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Extranjero | Tipo salario | Salario | Pensión | | | | | | Salud | | | | | | Riesgos | | | | | Caja | | | | Parafiscales | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | | | | | Código AFP | Código Tras. AFP | Tarifa AFP | IBC | Total Aporte AFP | Total Aporte FSP | Total Aporte FSPS | Código EPS | Código Tras. EPS | Tarifa EPS | IBC EPS | Aporte Salud | Aporte UPC | Código ARL | Clase Riesgo | Tarifa ARL | IBC ARL | Aporte Riesgos | Código CCF | Tarifa CCF | IBC CCF | Aporte Caja | Tarifa SENA | Aporte SENA | Tarifa ICBF | Aporte ICBF |
| | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | | | $ 1.160.000 | 230301 | | 16 % | $ 1.160.000 | $ 185.600 | $ 0 | $ 0 | EPS037 | | 12,5 % | $ 1.160.000 | $ 145.000 | $ 0 | 14-11 | 5 | 6.960 % | $ 1.160.000 | $ 80.800 | NIN-CC | 0 % | $ 0 | $ 0 | 0 % | $ 0 | 0 % | $ 0 |

### IV.TOTALES

| Total Aportes Pensión | Total Aportes FSP | Total Aportes FSPS | Total Aportes Salud | Total Aportes Riesgos | Total Aportes Cajas | Total Aportes SENA | Total Aportes ICBF | Total Aportes ESAP | Total Aportes MEN | Total Final |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PORVENIR | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | NUEVA EPS S.A. | ARL SURA | NINGUNA CCF | SENA | ICBF | ESAP | MEN | |
| $ 185.600 | $ 0 | $ 0 | $ 145.000 | $ 80.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 411.400 |



**Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!**

¡El Poder de lo SIMPLE!