

 FISCALÍA <small>GENERAL DE LA NACIÓN</small>	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL	Código: FGN-AP07-F-04
	FORMATO INFORME PARCIAL O FINAL DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS	Versión: 07 Página: 1 de 7

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

TIPO DE INFORME				INFORME PARCIAL	
1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO					
1.1. Informe No.			8		
1.2. Período del informe		Del	1/06/2023		
		Al	30/06/2023		
1.3. Contrato #	FGN-NC-0068	Fecha	31/10/2022	Tipo de Contrato	ARRENDAMIENTO Y/O ADQUISICIÓN DE INMUEBLES
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 Carrera 9 No. 19-37 en el municipio de JAMUNDI-(Valle del Cauca)					
1.5. Nombre del contratista					
LA MANSION INMOBILIARIA SAS-RAFAEL MICOLTA VARGAS					
1.6. Cedula o NIT			1.7. Correo electrónico		
901603041-9 - 16.820.416			inmolamansion@gmail.com		
1.8. Dirección			1.9. Teléfono		
Carrera 10 NO. 64 oficina 201			(062) 5539716-3167412592		
1.10. Fecha de Inicio				1/11/2022	
1.11. Requisitos de ejecución del contrato <i>(múltiple respuesta si aplica)</i>					
☐ Acta de Inicio		☒ Registro Presupuestal			
☐ Aprobación de la Garantía		☒ Suscripción del Contrato			
1.12. Fecha terminación <i>(Aplica solo para el informe final)</i>			Elija una opción.		Pulse para escoger la fecha.

2. DATOS DEL SUPERVISOR(ES) <i>(Delegado, el que quedó registrado en el contrato)</i>	
2.1. Nombre del supervisor	
Alexis Rubiano Ovalle	
2.2. Dependencia	2.3. N° Extensión o teléfono

Grupo Administración de Sedes		3989980 ext 23235
2.4. Correo electrónico		alexis.rubiano@fiscalia.gov.co
2.5. Nombre (s) del supervisor (es) o interventor (es) designado (s) <small>(Entiéndase como designado, el que quedó registrado en el contrato si en la cláusula así se dispuso)</small>		
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	\$ 57.252.924.00	Pesos M/CTE															
3.2. Vigencias futuras	☒ SI ☐ NO																
<div>Cuadro 1 - Vigencias Futuras</div> <table><thead><tr><th>AÑO</th><th>NUMERO</th><th>VALOR</th></tr></thead><tbody><tr><td>2022</td><td>641122</td><td>\$7.080.500.00</td></tr><tr><td>2023</td><td>5422</td><td>\$42.787.462.00</td></tr><tr><td>2024</td><td>5522</td><td>\$7.384.962.00</td></tr><tr><td>TOTAL</td><td></td><td>\$57.252.924.00</td></tr></tbody></table> <div>(Agregar tantas filas como se requieran)</div>			AÑO	NUMERO	VALOR	2022	641122	\$7.080.500.00	2023	5422	\$42.787.462.00	2024	5522	\$7.384.962.00	TOTAL		\$57.252.924.00
AÑO	NUMERO	VALOR															
2022	641122	\$7.080.500.00															
2023	5422	\$42.787.462.00															
2024	5522	\$7.384.962.00															
TOTAL		\$57.252.924.00															
3.3. Número y fecha del certificado de disponibilidad presupuestal																	
<div>Cuadro 2 – Certificado de Disponibilidad Presupuestal</div> <table><thead><tr><th>No. De CDP</th><th>Fecha de expedición de CDP</th></tr></thead><tbody><tr><td>14222</td><td>31/05/2023</td></tr></tbody></table> <div>(Agregar tantas filas como se requieran)</div>			No. De CDP	Fecha de expedición de CDP	14222	31/05/2023											
No. De CDP	Fecha de expedición de CDP																
14222	31/05/2023																
3.4. Número y fecha de registro presupuestal																	
<div>Cuadro 3 – Registro Presupuestal</div> <table><thead><tr><th>No. De Registro Presupuestal</th><th>Fecha de expedición de Registro Presupuestal</th></tr></thead><tbody><tr><td>641122</td><td>31/10/2022</td></tr><tr><td>5123</td><td>2/01/2023</td></tr><tr><td>5522</td><td>31/10/2022</td></tr></tbody></table>			No. De Registro Presupuestal	Fecha de expedición de Registro Presupuestal	641122	31/10/2022	5123	2/01/2023	5522	31/10/2022							
No. De Registro Presupuestal	Fecha de expedición de Registro Presupuestal																
641122	31/10/2022																
5123	2/01/2023																
5522	31/10/2022																

(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 que aplique)	VALOR TOTAL DE LAS CUENTAS ANTERIORES RADICADAS EN FINANCIERA	VALOR REPORTADO MEDIANTE EL PRESENTE INFORME	SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR
22/11/2022	\$ 57.252.924.00	\$ 0.00	\$ 3.540.250.00	\$ 53.712.674.00
7/12/2022	\$ 57.252.924.00	\$ 3.540.250.00	\$ 3.540.250.00	\$ 50.172.424.00
17/01/2023	\$ 57.252.924.00	\$ 7.080.500.00	\$ 3.540.250.00	\$ 46.632.174.00
3/02/2023	\$ 57.252.924.00	\$ 10.620.750.00	\$ 3.540.250.00	\$ 43.091.924.00
3/03/2023	\$ 57.252.924.00	\$ 14.161.000.00	\$ 3.540.250.00	\$ 39.551.674.00
11/04/2023	\$ 57.252.924.00	\$ 17.701.250.00	\$ 3.540.250.00	\$ 36.011.424.00
31/05/2023	\$ 57.252.924.00	\$ 21.241.500.00	\$ 3.540.250.00	\$ 32.471.174.00
30/06/2023	\$ 57.252.924.00	\$ 24.781.750.00	\$ 3.540.250.00	\$ 28.930.924.00

(Agregar tantas filas como se requieran)

3.7. Histórico de Modificaciones Contractuales

Fecha	Modificadorio	Adición	Prórroga	Suspensión	Reanudación	Descripción
N/A	Elija acá el numero	Elija acá el numero	Elija acá el numero	Elija acá el numero	Elija acá el numero	N/A

(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	49.47%
(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 (%)	% 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
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	Pulsa acá para dar respuesta, si no aplica colocar N/A
(Si no aplica colocar N/A)	

4.5. Persona jurídica

Fecha de Certificación (dd/mm/aaaa): **2/06/2023**

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):

Por medio del presente informe se está presentando lo correspondiente al arrendamiento del mes de **JUNIO de 2023**, con un mismo canon de arrendamiento según acuerdos pactados al inicio del contrato,:

Por otro lado se atendió el siguiente incidente:

Se informa que el propietario de la sede cambio de comercializadora, que es la empresa Celsia, donde esta cambiara los medidores para regular la energía ya que se está generando al parecer una sobrecarga de energía dejando inactivo el totalizador (breaker) del medidor de energía que se encuentra en la parte exterior, donde puede existir detrimento a la institución pues pueden afectarse los equipos de cómputo como los aires acondicionados, además que en ocasiones para poder brindar el servicio al usuario ha tocado manipular ese medidor y prender el breaker los cuales son un peligro pues están expuestos a que cualquiera lo manipule.

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

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				

(*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):

- Certificaciones de aportes al sistema general de seguridad social y aportes parafiscales.

Informes anexos	☐ SI	☐ NO	☒ N/A
Tipo y detalle del informe:			
5.1. El contratista “CUMPLIÓ” ☒ Si cumplió ☐ No cumplió			
Justifique su respuesta: (Espacio de obligatorio diligenciamiento)			
El arrendador efectivamente cumplió con su obligación de enviar la factura con los soportes solicitados, 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 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. 0068** del **31** de **octubre** de **2022**.

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)

N/A

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

N/A

	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL	Código: FGN-AP07-F-04
	FORMATO INFORME PARCIAL O FINAL DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS	Versión: 07 Página: 7 de 7

FIRMA RESPONSABLES			
			
_____ Supervisor			
Nombre		Cédula	
Alexis Rubiano Ovalle		16.739.587 de Buenaventura	
Ciudad	Cali	Fecha	8/06/2023

	Nombre	Firma	Fecha
Proyectó	Bleydy Huertas Fernandez		08-06-2023
Revisó	Rikelme Cuartas Ramirez	RIKELME CUARTAS	08-06-2023



RAFAEL MICOLTA VARGAS

CC.No.16.820.416

HACE CONSTAR, QUE:

La Sociedad **LA MANSION INMOBILIARIA S.A.S.**, identificada con Rut número 901.603.041-9, Tiene empleados afiliados al sistema de seguridad social y a la fecha se encuentra a paz y salvo por este concepto.

En constancia de lo anterior firmo la presente en Jamundí, a los Dos (02) días del mes de Junio del año dos mil veintitrés (2023).


RAFAEL MICOLTA VARGAS
Representante Legal

Hablamos con Propiedad

NIT. 901603041-9
Cel. 316 741 2592 Tel. 553 9716 - 592 1818
Cr. 10 No. 10 - 64 Oficina 201 - Jamundi (Valle)
www.lamansioninmobiliaria.com
inmolamansion@gmail.com

LÍQUIDACION DETALLADA DE APORTES																			PARAFISCALES		
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					
Nº	Identificación	Nombre	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Cuentas de Retención (5 Atributos)																			30		
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (5 Atributos)					\$4,036.100	\$469.600			\$11,260.000	\$459.400			\$11,260.000	\$459.400			\$11,260.000	\$459.400	30		\$11,260.000
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (5 Atributos)					\$4,036.100	\$469.600			\$11,260.000	\$459.400			\$11,260.000	\$459.400			\$11,260.000	\$459.400	30		\$11,260.000
Código: JARMINI DORIS VALLE (5 Atributos)																			30		
1	37513141	MEDICINA BUENET	8		\$0	\$0	EP3002	30	\$1,000.000	\$172.000	30		\$3,000.000	\$512.000	14-11	30	\$1,000.000	\$167.000	30		\$1,000.000
2	37513142	MEDICINA BUENET	26		\$9,409.200	\$234.000	EP3015	30	\$1,400.000	\$364.000	30		\$1,400.000	\$364.000	14-11	30	\$1,400.000	\$364.000	30		\$1,400.000
3	37513143	MEDICINA BUENET	30		\$1,800.000	\$246.000	EP3016	30	\$1,800.000	\$246.000	30		\$1,800.000	\$246.000	14-11	30	\$1,800.000	\$246.000	30		\$1,800.000
4	37513144	MEDICINA BUENET	30		\$1,800.000	\$246.000	EP3016	30	\$1,800.000	\$246.000	30		\$1,800.000	\$246.000	14-11	30	\$1,800.000	\$246.000	30		\$1,800.000
5	37513145	MEDICINA BUENET	30		\$1,800.000	\$246.000	EP3016	30	\$1,800.000	\$246.000	30		\$1,800.000	\$246.000	14-11	30	\$1,800.000	\$246.000	30		\$1,800.000
Centro de Trabajo: RIESGOS (4 Atributos)																			30		
Centro de Trabajo: RIESGOS (4 Atributos)					\$734.667	\$197.400			\$734.667	\$197.400			\$734.667	\$197.400			\$734.667	\$197.400	30		\$734.667
Centro de Trabajo: RIESGOS (4 Atributos)					\$734.667	\$197.400			\$734.667	\$197.400			\$734.667	\$197.400			\$734.667	\$197.400	30		\$734.667
Código: JARMINI DORIS VALLE (5 Atributos)																			30		
6	37513146	MEDICINA BUENET	19		\$734.667	\$197.400	EP3015	19	\$734.667	\$197.400	19		\$734.667	\$197.400	14-11	19	\$734.667	\$197.400	19		\$734.667
Total																			30		
Atributos (6)					\$4,739.667	\$734.667			\$11,994.667	\$479.800			\$11,994.667	\$479.800			\$11,994.667	\$479.800	30		\$11,994.667