"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.			11		
1.2. Período del informe	Del	1/09/2023			
	Al	30/09/2023			
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 *(múltiple respuesta si aplica)*					
☐ Acta de Inicio			☑ Registro Presupuestal		
☐ Aprobación de la Garantía			☑ Suscripción del Contrato		
1.12. Fecha terminación *(Aplica solo para el informe final)*			Elija una opción.		Pulse para escoger la fecha.

2. DATOS DEL SUPERVISOR(ES) *(Delegado, el que quedó registrado en el contrato)*	
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) *(Entiéndase como designado, el que quedó registrado en el contrato si en la cláusula así se dispuso)*	
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.oo**	Pesos M/CTE

3.2. Vigencias futuras ○ SI ○ NO

Cuadro 1 - Vigencias Futuras

AÑO	NUMERO	VALOR
2022	641122	$7.080.500.oo
2023	5422	$42.787.462.oo
2024	5522	$7.384.962.oo
TOTAL		**$57.252.924oo**

(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
14222	31/05/2023

(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
641122	31/10/2022
5123	2/01/2023
5522	31/10/2022

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	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.oo	$ 0.oo	$ 3.540.250.oo	$ 53.712.674.oo
7/12/2022	$ 57.252.924.oo	$ 3.540.250.oo	$ 3.540.250.oo	$ 50.172.424.oo
17/01/2023	$ 57.252.924.oo	$ 7.080.500.oo	$ 3.540.250.oo	$ 46.632.174.oo
3/02/2023	$ 57.252.924.oo	$ 10.620.750.oo	$ 3.540.250.oo	$ 43.091.924.oo
3/03/2023	$ 57.252.924.oo	$ 14.161.000.oo	$ 3.540.250.oo	$ 39.551.674.oo
11/04/2023	$ 57.252.924.oo	$ 17.701.250.oo	$ 3.540.250.oo	$ 36.011.424.oo
31/05/2023	$ 57.252.924.oo	$ 21.241.500.oo	$ 3.540.250.oo	$ 32.471.174.oo
30/06/2023	$ 57.252.924.oo	$ 24.781.750.oo	$ 3.540.250.oo	$ 28.930.924.oo
31/07/2023	$ 57.252.924.oo	$ 28.322.000.oo	$ 3.540.250.oo	$ 25.390.674.oo
31/08/2023	$ 57.252.924.oo	$ 31.862.250.oo	$ 3.540.250.oo	$ 21.850.424.oo
30/09/2023	$ 57.252.924.oo	$ 35.402.500.oo	$ 3.540.250.oo	$ 18.310.174.oo

(Agregar tantas filas como se requieran)

3.7. Histórico de Modificaciones Contractuales

Fecha	Modificatorio	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	68.02%

(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): **2/09/2023**

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 **SEPTIEMBRE de 2023**, con un mismo canon de arrendamiento según acuerdos pactados al inicio del contrato,:

Por otro lado se informa que en cuanto los arreglos solicitados al propietario, él nos da respuesta por medio de un correo electrónico con fecha de 04 sep-2023 así:

1. En cuanto al arreglo de las humedades debido a las goteras fueron corregidas
2. Se coordinó con el electricista Fredy victoria, el cual se presentara en las instalaciones de la sede el día viernes 8 de septiembre a las 2 de la tarde para arreglar la tapa eléctrica y recoger los escombros dejados y así quedar corregido estos pendientes.
3. En cuanto al arreglo de las escaleras el propietario esperara a que se terminen las reformas solicitadas por el Ingeniero y tan pronto finalicen, se realizara el arreglo de baldosas partidas del piso de la entrada.

Además se está realizando una adecuación en el primer piso donde están reubicando unos puestos de trabajo esto es autorizado por el supervisor del contrato y realizado por el contrato de mantenimiento de sedes y en espera de otras adecuaciones para la organización de la sede, que está en la espera de la aprobación de los planos enviados al propietario.

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

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

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 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.

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

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

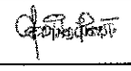
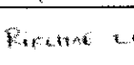
Justifique la calificación: (Espacio de obligatorio diligenciamiento)

N/A

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

N/A

FIRMA RESPONSABLES			
 Supervisor			
Nombre		**Cédula**	
Alexis Rubiano Ovalle		16.739.587 de Cali	
Ciudad	Cali	**Fecha**	4/09/2023

	Nombre	Firma	Fecha
Proyectó	**Bleydy Huertas Fernandez**		**04-09-2023**
Revisó	**Rikelme Cuartas Ramirez**		**04-09-2023**

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

la mansión
inmobiliaria s.a.s

RAFAEL MICOLTA VARGAS

CC.No.16.820.416

H A C E C O N S T A R, Q U E:

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 Septiembre del año dos mil veintitrés (2023).

RAFAEL MICOLTA VARGAS
Representante Legal

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

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901603041	9	LA MANSION INMOBILIARIA S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CR 10 # 10 -64	JAMUNDI-VALLE	5519716	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-08	93129151	94547744[illegible]	E	2023/08/10	2023/08/09	BANCOLOMBIA	0	$1,318,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

	EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (5 Afiliados)						$4,060,000	$649,600			$11,260,000	$450,400			$11,260,000	$450,400			$11,260,000	$59,100		$0	$0
Ciudad: JAMUNDI Depto: VALLE (5 Afiliados)						$4,060,000	$649,600			$11,260,000	$450,400			$11,260,000	$450,400			$11,260,000	$59,100		$0	$0
1	CC	31375404	ARANGO RANEY		0	$0	$0	EPS003	30	$3,000,000	$120,000	COF36	30	$3,000,000	$120,000	14-11	30	$3,000,000	$15,750	30	$0	$0
2	CC	18514767	ARENDAÑO CESAR	710301	30	$1,400,000	$224,000	EPS012	30	$1,402,000	$56,080	COF36	30	$1,400,000	$56,000	14-11	30	$1,400,000	$7,350	30	$0	$0
3	CC	1116961658	LINCHACHE YESSIKA	25-14	30	$1,500,000	$240,000	EPS012	30	$1,502,000	$60,080	COF36	30	$1,500,000	$60,000	14-11	30	$1,500,000	$7,875	30	$0	$0
4	CC	1144065926	VICOLTA LORENA	25-14	30	$1,160,000	$185,600	EPS007	30	$1,162,000	$46,480	COF36	30	$1,160,000	$46,400	14-11	30	$1,160,000	$6,090	30	$0	$0
5	CC	16330416	VICOLTA RAFAEL		0	$0	$0	EPS007	30	$4,700,000	$188,000	COF36	30	$4,700,000	$188,000	14-11	30	$4,700,000	$24,675	30	$0	$0
Centro de Trabajo: RIESGO 4 (1 Afiliados)						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$46,400			$1,160,000	$46,400			$1,160,000	$30,500		$0	$0
Ciudad: JAMUNDI Depto: VALLE (1 Afiliados)						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$46,400			$1,160,000	$46,400			$1,160,000	$30,500		$0	$0
6	CC	1112487827	TEGUIDO CARLOS	25-14	30	$1,160,000	$185,600	ESS024	30	$1,162,000	$46,480	COF36	30	$1,160,000	$46,400	14-11	30	$1,160,000	$30,500	30	$0	$0
Total	Afiliados(6)					$5,220,000	$835,200			$12,420,000	$496,880			$12,420,000	$496,800			$12,420,000	$89,600		$0	$0

2023/08/09 11:05 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901403041	8	LA MANSION [illegible] S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	[illegible]	[illegible]-VALLE	5539716	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-08	93729151	9454774621	E	2023/08/10	[illegible]	[illegible]	0	$1,978,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				4	$835,200	$0	$0	$835,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	$611,200	$0	$0	$611,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$224,000	$0	$0	$224,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$109,600	$0	$0	$109,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	6	$109,600	$0	$0	$109,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$496,800	$0	$0	$496,200
COMFENALCO VALLE	CCF56	890,303,093	5	6	$496,800	$0	$0	$495,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				6	$496,800	$0	$0	$495,200
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$46,400	$0	$0	$46,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$116,000	$0	$0	$116,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	3	$334,400	$0	$0	$334,400
TOTAL				6	$1,938,400	$0	$0	$1,978,400

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

 2023/08/09 11:05 AM