| TIPO DE INFORME | Parcial | X | Final | |
|---|---|---|---|---|

| 1 | ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1.1 | Informe No. | | | | | 1 | | | | |
| 1.2 | Período del informe | Del | 12 | 08 | 2025 | Al | 11 | 12 | 2025 | |
| 1.3 | Contrato # | FGN-RCE-0040-2025 | Fecha | 11 | 08 | 2025 | Tipo de Contrato | CONVENIO | | |
| 1.4 | Objeto | | | | | | | | | |
| Aunar esfuerzos técnicos, administrativos y académicos para contribuir al logro de los propósitos de descongestión, eficiencia y acceso a la justicia, a través del desarrollo de programas de prácticas académicas (de pregrado, posgrado, técnico, tecnológico) realizadas por los estudiantes de los diferentes programas académicos que ofrece la FUNDACIÓN UNIVERSITARIA KONRAD LORENZ, dentro del plan de estudios, para que adelanten practicas académicas, pasantías y prácticas profesionales en las diferentes unidades, grupos, o secciones bajo la jurisdicción de la Subdirección Regional de Apoyo Central. | | | | | | | | | |
| 1.5 | Nombre del contratista | | | | | | | | | |
| FUNDACIÓN UNIVERSITARIA KONRAD LORENZ | | | | | | | | | | |
| 1.6 | Cédula o NIT | | | | | 1.7 | Correo electrónico | | | |
| 860.504.759-5 | | | | | | | | | | |
| 1.8 | Dirección | | | | | 1.9 | Teléfono | | | |
| Carrera 9 BIS No. 62-43 Bogotá | | | | | | 3472311 | | | | |
| 1.10 | Fecha de Inicio | | 12 | | 08 | | 2025 | | | |
| 1.11 | Requisitos de ejecución del contrato *(múltiple respuesta sí aplica, escoger con "X")* | | | | | | | | | |
| Acta de Inicio | | X | | Registro Presupuestal | | | | | | |
| Aprobación Garantía | | | | Suscripción del Contrato | | X | | | | |
| 1.12 | Fecha terminación (*Aplica solo para el informe final*) | Aplica | | No Aplica | | Fecha | D | M | A | |

| 2. | DATOS DEL(LOS) SUPERVISOR(ES) *(Delegado, el que quedó registrado en el contrato)* | | |
|---|---|---|---|
| 2.1 | Nombre(s) del supervisor(es) o interventor(es) (*Agregar las filas que se requieran)* | | |
| NADIA ALEXANDRA PEREZ GOMEZ | | | |
| 2.2 | Dependencia | 2.3 | Número de Extensión o teléfono |

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Subdirección Regional Central | | 80032 | |
| 2.4 | Correo electrónico | nadia.perez@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 | Número de 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 | | $0 | | | | | | Pesos M/CTE | |
| 3.2 | Vigencias futuras | SI | | N/A | | NO | | N/A | |

**Cuadro 1 - Vigencias Futuras**

| AÑO | NÚMERO | VALOR |
|---|---|---|
| N/A | N/A | $ |
| TOTAL | | $ |

*(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 |
|---|---|
| N/A | N/A |

*(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 | | |
|---|---|---|---|
| N/A | D | M | A |

*(Agregar tantas filas como se requieran)*

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3.5 | Cesión | SI | | NO | X | Fecha | D | M | A |

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

**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 de que aplique | VALOR TOTAL DE LAS CUENTAS ANTERIORES RADICADAS EN FINANCIERA | VALOR REPORTADO MEDIANTE EL PRESENTE INFORME | SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR |
|---|---|---|---|---|
| N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |

*(Agregar tantas filas como se requieran)*

**3.7** **Histórico de Modificaciones Contractuales**

| Fecha | Modificatorio Número | Adición Número | Prórroga Número | Suspensión Número | Reanudación Número | Descripción |
|---|---|---|---|---|---|---|
| N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |

*(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 ésta aplica).

**4.2 Estado de avance presupuestal a la fecha** % **N/A**

**N/A**

**4.3 Estado de avance físico a la fecha (%)** % **N/A**

**N/A**

**4.4 Persona natural** *(Si no aplica, colocar N/A)*

**Cuadro 5 – Persona Natural**

| Obligaciones | Número y fecha de certificación o planilla de pago a la terminación del contrato |
|---|---|
| N/A | N/A |

(Si no aplica colocar N/A)

**4.5 Persona jurídica**

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

| Fecha de Certificación | Fecha | D | M | 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. | | | | |

## 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.

**Cuadro 6 – Concepto del Supervisor**

| Aspectos a Verificar | SI | NO | Explique | N/A |
|---|---|---|---|---|
| El bien o servicio cumplió con las especificaciones técnicas mínimas | | | | N/A |
| El bien o servicio cumplió con las cantidades exigidas en el contrato. | | | | N/A |
| El contratista cumplió con las entregas pactadas en el contrato | | | | N/A |
| Fue satisfactoria la calidad del bien o servicio contratado | | | | N/A |
| Los bienes fueron ingresados al almacén | | | | N/A |
| Se dio la transferencia de conocimientos o capacitación indicada en el contrato. | | | | N/A |
| Se llevó a cabo la instalación y puesta en funcionamiento de los bienes a entera satisfacción. | | | | N/A |
| Se llevaron a cabo los mantenimientos preventivos o correctivos de los bienes contratados. | | | | N/A |
| Se cumplió con los tiempos establecidos para las entregas según contrato | | | | N/A |
| Se cumplió con el recurso humano requerido en el contrato | | | | N/A |

Se cumplió con el recurso humano requerido en el contrato

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

**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):

- Soporte de recibo de ingreso a almacén.
- Soporte documental donde se evidencie la prestación del servicio objeto del contrato.
- Documentos o actas suscritas en virtud del recibo del bien o servicio prestado a entera satisfacción de cada una de las entregas.
- Listas de asistencia a la transferencia de conocimientos o capacitación.
- Certificaciones de aportes al sistema general de seguridad social y aportes parafiscales.

| Informes anexos | SI | | NO | | N/A | x |
|---|---|---|---|---|---|---|

| Tipo y detalle del informe: | |
|---|---|

| 5.1 | El contratista "CUMPLIÓ | Si Cumplió | | No Cumplió | |
|---|---|---|---|---|---|

Justifique su respuesta: (Espacio de obligatorio diligenciamiento)

En la seccional Amazonas para el presente periodo, no se han presentado estudiantes de la FUNDACIÓN UNIVERSITARIA KONRAD LORENZ, de pregrado, posgrado, técnico o tecnológico para que adelanten practicas académicas, pasantías y/o prácticas profesionales.

## 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**

| ITEM | 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

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

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

| 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** | **X** |
| 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)* | | | | | | | |
| | | | | | | | |

| **FIRMA RESPONSABLES** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Nadia A. Perez G.<br>Interventor (es) / Supervisor (es) | | | | | |
| **Nombre** | | | **Cedula** | | |
| NADIA ALEXANDRA PEREZ GOMEZ | | | 52355060 | | |
| **Ciudad** | LETICIA | **fecha** | **15** | **12** | **2025** |

| | **Nombre** | **Firma** | **Fecha** |
|---|---|---|---|
| **Proyectó** | | | |
| **Revisó** | | | |

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

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