| FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN | PROCESO GESTIÓN FINANCIERA | Código: FGN-AP06-F-18 |
|---|---|---|
| | FORMATO RECIBO A SATISFACCIÓN | Versión: 02 |
| | | Página: 1 de 1 |

**SEÑALE CON UNA X LA CLASE, NÚMERO Y VIGENCIA DEL CONTRATO A CERTIFICAR, SUSCRITO CON LA FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN**

[X] **CN:** Contrato
[ ] **CNA:** Contrato Adicional
[ ] **RS:** Resolución
[ ] **SPC:** Servicios Públicos
[ ] **CM:** Caja Menor

**No.** 0024-2025 **VIGENCIA** 2026

**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** | JOSE GILBERTO PRIETO RINCON |
| **CÉDULA O NIT** | 4.160.238 |
| **CORREO ELECTRÓNICO DEL BENEFICIARIO** | emmaprieto@hotmail.com |
| **PERIODO DEL SERVICIO:** | DEL 01 AL 31 DE ENERO 2026 |
| **OBJETO:** | El Arrendador (Jose Gilberto Prieto Rincón) Entrega Al Arrendatario (Subdirección Regional De Apoyo Orinoquia de La Fiscalía General De La Nación) a Título de Arrendamiento el uso y goce del cuarto (4) piso del Inmueble ubicado en la Cra.22 #10 A-05/07 de la ciudad de Yopal, con destino a sedes de la Fiscalía General de la Nación,identificado con la matrícula inmobiliaria 470-44011, con linderos definidos en la Escritura Pública 760 del 22 de julio de 1997 de la Notaria 2da de Yopal. |
| **PLAZO DE EJECUCIÓN** | Es el comprendido entre el 1 de Diciembre de 2025 hasta el 31 de Julio de 2026 |
| **CONCEPTO DE PAGO:** **(Según clausula forma de pago)** | La Subdirección Regional de Apoyo Orinoquia de la Fiscalía General de la Nación, en su calidad de ARRENDATARIO pagará al ARRENDADOR un valor correspondiente al canon de arrendamiento mensual anticipado de ocho (8) pagos, Así: 1) 2025: Uno (1) por la suma de UN MILLÓN DOSCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS M/CTE ($1.243.635,00). 2) 2026: Siete (7) pagos cada uno por la suma de UN MILLÓN TRESCIENTOS OCHO MIL TRESCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE ($ 1.308.304,00) incluido IVA y todos los costos directos e indirectos a que haya lugar. |
| **Nos. DE FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO:** | Factura electrónica No. 167 de 22/01/2 |
| **VALOR A PAGAR:** | $1.308.304,00 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| APROBACIÓN PÓLIZA | **No** | NA | Fecha: | DD/MM/AA NA | | |
| AFECTAR COMPROMISO PRESUPUESTAL | **No** | 3926 | Fecha: | 23/01/2026 | Vr. $ | $1.308.304,00 |
| REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO | **No.** | 3926 | Fecha: | 2/01/2026 | Vr. $ | $9.158.128,00 |

| | |
|---|---|
| **NOMBRE DEL SUPERVISOR O SU DELEGADO:** | FERNANDO ALCAZAR DEVIA ARIAS |
| **No. CÉDULA DEL SUPERVISOR:** | 93,080,969 |
| **CARGO DEL SUPERVISOR:** | PROFESIONAL ESPECIALIZADO II |
| **DEPENDENCIA:** | GRUPO DE APOYO CASANARE **TEL. Ext.:** 3124505158 |
| **CORREO ELECTRÓNICO DEL SUPERVISOR** | fernando.devia@fiscalia.gov.co |
| **FIRMA DEL SUPERVISOR** | **FECHA:** 23-ene-26 |

**OBSERVACIONES:** NA

**RECEPCIÓN INFORME DE SUPERVISIÓN** **No. De Folios** 5

RADICADO:

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

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

| 1 | ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1.1 | Informe No. | | | | 02 | | | | | |
| 1.2 | Período del informe | Del | 03 | 12 | 2025 | Al | 23 | 01 | 2026 | |
| 1.3 | Contrato # | FGN-RO-0024 | Fecha | 19 | 11 | 2025 | Tipo de Contrato | ARRENDAMIENTO Y/O ADQUISICIÓN DE INMUEBLES | | |
| 1.4 | Objeto | | | | | | | | | |
| El Arrendador (Jose Gilberto Prieto Rincón) Entrega Al Arrendatario (Subdirección Regional De Apoyo Orinoquia de La Fiscalía General De La Nación) a Título de Arrendamiento el uso y goce del cuarto (4) piso del Inmueble ubicado en la Cra.22 #10 A-05/07 de la ciudad de Yopal, con destino a sedes de la Fiscalía General de la Nación, identificado con la matrícula inmobiliaria 470-44011, con linderos definidos en la Escritura Pública 760 del 22 de julio de 1997 de la Notaría 2da de Yopal. | | | | | | | | | |
| 1.5 | Nombre del contratista | | | | | | | | | |
| JOSÉ GILBERTO PRIETO RINCÓN | | | | | | | | | | |

| 1.6 | Cédula o NIT | 1.7 | Correo electrónico |
|---|---|---|---|
| 4.160.238 | | emmaprieto@hotmail.com | |
| 1.8 | Dirección | 1.9 | Teléfono |
| Carrera 22 NRO. 10 A – 09 Yopal | | 3133015484 | |

| 1.10 | Fecha de Inicio | 01 | 12 | 2025 |
|---|---|---|---|---|

| 1.11 | Requisitos de ejecución del contrato *(múltiple respuesta si aplica, escoger con "X")* | | | |
|---|---|---|---|---|
| Acta de Inicio | X | Registro Presupuestal | X | |
| Aprobación Garantía | | Suscripción del Contrato | X | |

| 1.12 | Fecha terminación *(Aplica solo para el informe final)* | Aplica | | No Aplica | X | Fecha | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| 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)* | | |
| FERNANDO ALCAZAR DEVIA ARIAS | | | |
| 2.2 | Dependencia | 2.3 | Número de Extensión o teléfono |
| GRUPO SECCIONAL DE APOYO – CASANARE | | 3124505158 | |
| 2.4 | Correo electrónico | fernando.devia@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 |

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| | 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 | | $10.401.763,00 | | | | | | | Pesos M/CTE |
| 3.2 | Vigencias futuras | SI | | X | | NO | | | |

**Cuadro 1 - Vigencias Futuras**

| AÑO | NUMERO | VALOR |
|---|---|---|
| 2026 | 125 | $ 9.158.128,00 |
| | | |
| **TOTAL** | | **$ 9.158.128,00** |

*(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 |
|---|---|
| 9525 | 28/08/2025 |
| 3926 | 02/01/2026 |

*(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 | | |
|---|---|---|---|
| 187225 | 19 | 11 | 2025 |
| 3926 | 02 | 01 | 2026 |
| | | | |
| | | | |

*(Agregar tantas filas como se requieran)*

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3.5 | Cesión | SI | | NO | X | 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 de que aplique | VALOR TOTAL DE LAS CUENTAS ANTERIORES RADICADAS EN FINANCIERA | VALOR REPORTADO MEDIANTE EL PRESENTE INFORME | SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR |
|---|---|---|---|---|
| 2/12/2025 | $ 10.401.763,00 | $ 0,00 | $ 1.243.635,00 | $ 9.158.128,00 |
| 23/01/2026 | $ 10.401.763,00 | $ 1.243.635,00 | $ 1.308.304,00 | $ 7.849.824,00 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

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)*

**3.7 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 |
| 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: N/A**

(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** | 24,5337% |
|---|---|---|

(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** *(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 |
|---|---|
| Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales | Contratista aportó Planilla 4637459471 aportes de ENERO 2026 con pago el 2026-01-05 cotiza únicamente salud por cuanto es hombre mayor a 60 años de edad con IBC ajustado a reglamentación vigente |

(Si no aplica colocar N/A)

**4.5 Persona jurídica N/A**

| Fecha de Certificación | Fecha | | | |
|---|---|---|---|---|

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**

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

| Aspectos a Verificar | SI | 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 cumplió con el recurso humano requerido en el contrato | | | | |

**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):

- Recibo a satisfacción
- Factura Electrónica No. 167 del 22/01//2026.
- Planilla 4637459471 aportes de ENERO 2026 con pago el 2026-01-05

| Informes anexos | SI | | NO | X | N/A | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Tipo y detalle del informe**: | N/A | | | | | |
| **5.1** | **El contratista "CUMPLIÓ** | **Si Cumplió** | **X** | **No Cumplió** | | |

Justifique su respuesta: (Espacio de obligatorio diligenciamiento)

El contratista ha cumplido con las obligaciones contractuales durante el período del presente informe; por lo que procede el inicio del trámite de pago mensual anticipado del arrendamiento ENERO 2026 conforme a lo pactado.

## 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

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

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".

**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)*

N/A

**FIRMA RESPONSABLES**

Interventor (es) / Supervisor (es)

| Nombre | | | Cedula | | |
|---|---|---|---|---|---|
| FERNANDO ALCAZAR DEVIA ARIAS | | | 93.080.969 | | |
| **Ciudad** | Yopal Casanare | **fecha** | **23** | **01** | **2026** |

| | Nombre | Firma | Fecha |
|---|---|---|---|
| Proyectó | Fernando Alcázar Devia Arias | | 23/01/2026 |
| Revisó | Fernando Alcázar Devia Arias | | 23/01/2026 |

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

Espacio para
Logo Corporativo

**JOSE GILBERTO PRIETO RINCON**
NIT 4.160.238-6
CALLE 10A No.22-16
Tel: (608) 6958230
Yopal - Colombia
gerolaya@hotmail.com

Factura electrónica de venta
**No. 167**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Señores** | FISCALIA GENERAL DE LA NACION SECCIONAL META | | |
| **NIT** | 800.187.645-5 | **Teléfono** | (608) 3124505158 |
| **Dirección** | CALLE 34 No.41-73 | **Ciudad** | Villavicencio - Colombia |

| **Fecha y hora Factura** | |
|---|---|
| **Generación** | 22/01/2026, 15:55 |
| **Expedición** | 22/01/2026, 15:55 |
| **Vencimiento** | 22/01/2026 |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | VR CANON ARRIENDO ENERO DE 2026 | 1.00 | 1,308,304.00 |

**Total items:** 1

**Valor en Letras:**
Un millón trescientos ocho mil trescientos cuatro pesos m/cte

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 1,308,304.00 |
| **Total a Pagar** | **1,308,304.00** |

**Forma de pago:**
Contado

**Medio de pago:**
Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia $ 1,308,304.00

**Observaciones:**
NOTA FINAL. Arriendo según contrato FGN-RO-0024-2025
#$29-01-01-L23;0024-2025;fernando.devia@fiscalia.gov.co#

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764104576591 aprobado en 20260114 prefijo desde el número 101 al 300 Vigencia: 24 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 0141 Cría de ganado bovino y bufalino Tarifa
**CUFE:** eec0b0d522b4aa5562e3da63d392586304307972 5a857eed5210cd3470f94148f78155574e271876d32fd556656dc04b

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit: 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 4189259 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | | | JOSE GILBERTO PRIETO RINCON |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | YOPAL | DEPARTAMENTO: | CASANARE |
| DIRECCIÓN: | CALLE 12 N 23A 22 | TELÉFONO: | 6320507 |
| TIPO APORTANTE: | 07-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | 4-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONÓMICA: | Actividades de impresión |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | 4637459471 | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES | | |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES enero AÑO 2026 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES enero AÑO 2026 | | |
| DÍAS DE MORA: | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2026/01/09 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 98963105842 | | |

**TOTAL APORTES A SALUD**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CODIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS037 | EPS037-NUEVA EPS | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 218.900 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 218.900 | $ 0 | $ 0 | $ 218.900 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | | | | $ 218.900 | $ 0 | $ 0 | $ 218.900 |

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

| # | DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | EXT. COLOMBIA | EXT. EXONERADO APORTES | RESIDENTE FRONTERA | VSP | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VST | IRP | PENSIÓN | | | | | | | | SALUD | | | | | | | | ARP | | | | | | | | | CCF | SENA | | ICBF | | ESAP | | MINEDU | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ADMIN | PERSONAS | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | EXENTO COT. | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | EXENTO COT. | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | EXENTO COT. | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE |
| 1 | CC 4189259 | GILBERTO PRIETO RINCON | INDEPEND | RESIDENTE | $ 1.750.000 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | EPS037-NUEVA EPS | X | 1.750.000 | $ 218.900 | $ 0 | $ 218.900 | | | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

**TOTAL PAGADO: $ 218.900**

**Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto**
**Comprobante**

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHdacosta | DIABET ACOSTA SALDANA |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 29-01-01-L23 | FISCALIA META - VILLAVICENCIO |
| Fecha y Hora Sistema: | 2026-01-02-5:03 p. m. | |

**REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO**

**Con base en el CDP No: 3926 de fecha 2026-01-02. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Número: | 3926 | Fecha Registro: | 2026-01-02 | Unidad / Subunidad Ejecutora: | | 29-01-01-L23 FISCALIA META - VILLAVICENCIO | | | |
| Vigencia Presupuestal | Actual | Estado: | Generado | | | Tipo de Moneda: | COP-Pesos | Tasa de Cambio: | 0,00 |
| Valor Inicial: | 9.158.128,00 | Valor Total Operaciones: | 0,00 | | | Valor Actual: | 9.158.128,00 | Saldo x Obligar: | 9.158.128,00 |

**TERCERO ORIGINAL**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Identificación: Cédula de Ciudadanía | 4150238 | Razón Social: | JOSE GILBERTO PRIETO RINCON | Medio de Pago: | Abono en cuenta |

**CUENTA BANCARIA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Número: | 24094613243 | Banco: | BANCO CAJA SOCIAL S.A. | Tipo: | Ahorro | Estado: | Activa |

**ORDENADOR DEL GASTO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Identificación: | 52622186 | Nombre: | LILIANA ROCIO BOHORQUEZ HERNANDEZ | Cargo: | SUBDIRECTOR REGIONAL ORINOQUIA |

| CAJA MENOR | | | | VIÁTICOS | | | | DOCUMENTO SOPORTE | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación: | | Fecha de Registro: | | Genera Viáticos: | No | Num. Solicitud de Comisión: | | Número: | FGNRO-0024-2025 | Tipo: | CONTRATO DE ARRENDAMIENTO | Fecha: | 2026-01-02 |

**ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO**

| DEPENDENCIA | POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSO | SITUAC. |
|---|---|---|---|---|
| 002 GASTOS ADMINISTRATIVOS - | A-02-02-02-007-002 SERVICIOS INMOBILIARIOS | Nación | 10 | CSF |

| FECHA OPERACIÓN | VALOR INICIAL | VALOR OPERACIÓN | VALOR ACTUAL | SALDO X OBLIGAR |
|---|---|---|---|---|
| | 9.158.128,00 | 0,00 | | |
| Total: | 9.158.128,00 | 0,00 | 9.158.128,00 | 9.158.128,00 |

| | |
|---|---|
| Objeto: | FGNRO-0024-2025 -VIGENCIA FUTURA 2026 -ARRENDAMIENTO INMUEBLE CRA 22 10A-05/07 4° PISO YOPAL CASANARE-UNIDAD UENNA YOPAL |

**PLAN DE PAGOS**

| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC | | POSICION DEL CATALOGO DE PAC | | FECHA | VALOR A PAGAR | SALDO POR OBLIGAR | LINEA DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| L23 | FISCALIA VILLAVICENCIO | 1-2 | ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF | 2026-01-02 | 9.158.128,00 | 9.158.128,00 | NINGUNO |

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

**Reporte Certificado de Disponibilidad Presupuestal Comprobante**

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHdacosta | DIABET ACOSTA SALDANA |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 29-01-01-L23 | FISCALIA META - VILLAVICENCIO |
| Fecha y Hora Sistema: | 2026-01-02-5:02 p. m. | |

## CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

**El suscrito Jefe de Presupuesto CERTIFICA que existe apropiación presupuestal disponible y libre de afectación en los siguientes "ítems de afectación de gastos"**

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Numero:** | 3926 | **Fecha Registro:** | 2026-01-02 | **Unidad / Subunidad ejecutora:** | 29-01-01-L23 FISCALIA META - VILLAVICENCIO | | | | | | |
| **Vigencia Presupuestal** | Actual | **Estado:** | Con Compromiso | | **Tipo:** | Gasto | | **Uso Caja Menor** | Ninguno | | |
| **Valor Inicial:** | 9.158.128,00 | **Valor Total Operaciones:** | 0,00 | | **Valor Actual.:** | 9.158.128,00 | **Saldo x Comprometer:** | 0,00 | **Vr. Bloqueado** | 0,00 | |

| SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL | | | | AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 3926 | **Fecha Registro:** | 2026-01-02 | **Número:** | | **Modalidad de contratación:** | | **Tipo de contrato:** | |

### ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

| DEPENDENCIA | POSICION CATALOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSOR ECURSO | SITUAC. | FECHA OPERACION | VALOR INICIAL | VALOR OPERACION | VALOR ACTUAL | SALDO X COMPROMETER | VALOR BLOQUEADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 002 GASTOS ADMINISTRATIVOS - ADMINISTRATIVA - STAFF | A-02-02-02-007-002 SERVICIOS INMOBILIARIOS | Nación | 10 | CSF | | | | | | |
| | | | | | Total: | 9.158.128,00 | 0,00 | 9.158.128,00 | 0,00 | 0,00 |

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | FGNRO-0024-2025 -VIGENCIA FUTURA 2026 -ARRENDAMIENTO INMUEBLE CRA 22 10A-05/07 4° PISO YOPAL CASANARE-UNIDAD UENNA YOPAL |

**Firma Responsable**