"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.				01					
1.2	Período del informe	Del	28	01	2026	Al	05	02	2026	
1.3	Contrato #	FGN-RO-0001-2026	Fecha	27	01	2026	Tipo de Contrato	Arrendamiento		
1.4	Objeto									
El arrendador (CLARA INES VELASQUEZ MENDOZA) entrega al arrendatario (SUBDIRECCIÓN REGIONAL DE APOYO ORINOQUIA DE LA FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN) a título de arrendamiento el uso y goce de un inmueble con destino a sedes de la Fiscalía General de la Nación, ubicado en la Calle 9 A # 12 – 21 29 barrio La Unión del municipio de Mitú – Vaupés, identificado con la matrícula inmobiliaria No. 520-48593, con linderos definidos en la escritura pública 072 del 12 de Diciembre de 2025 de la Notaría Única de Mitú – Vaupés.									
1.5	Nombre del contratista									
CLARA INES VELASQUEZ MENDOZA										
1.6	Cédula o NIT			1.7	Correo electrónico					
40.326.452				Nativaconstructora03@gmail.com						
1.8	Dirección			1.9	Teléfono					
Cra 14 # 13-31 Centro				3123297943						
1.10	Fecha de Inicio		28	01	2026					
1.11	Requisitos de ejecución del contrato *(múltiple respuesta si aplica, escoger con "X")*									
Acta de Inicio	x		Registro Presupuestal	x						
Aprobación Garantía	N/A		Suscripción del Contrato	x						
1.12	Fecha terminación *(Aplica solo para el informe final)*	Aplica		No Aplica	x	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)*		
LUCY ANDREA SÀNCHEZ VILLA			
2.2	Dependencia	2.3	Número de Extensión o teléfono
Grupo Seccional de Apoyo Vaupés		3236068974	
2.4	Correo electrónico	Lucya.sanchezv@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	$70.933.333				Pesos M/CTE
3.2	**Vigencias futuras**	**SI**		**NO**	**x**

Cuadro 1 - Vigencias Futuras

AÑO	NUMERO	VALOR
N/A	N/A	$
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
4926	20/01/2026

(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		
7726	27	01	2026
	D	M	A

(Agregar tantas filas como se requieran)

3.5	**Cesión**	**SI**		**NO**	**x**	**Fecha**	D	M	A
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
03/02/2026	$70.933.333	0	$7.933.333	$63.000.000

(Agregar tantas filas como se requieran)

3.7	**Histórico de Modificaciones Contractuales**

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

Fecha	Modificatorio Número	Adición Número	Prórroga Número	Suspensión Número	Reanudación Número	Descripción
	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**	11,18%
(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
Salud y pensión	36098709 del 21 de Enero de 2026

(Si no aplica colocar N/A)

4.5	Persona jurídica				
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	X			
El bien o servicio cumplió con las cantidades exigidas en el contrato.				X

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

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):

- Soporte Recibo a Satisfacción
- Formato Inventario de Bienes
- Certificaciones de aportes al sistema general de seguridad social y aportes parafiscales – del 21 de Enero de 2026

Informes anexos	SI		NO		N/A	X

Tipo y detalle del informe:	N/A

5.1	El contratista "CUMPLIÓ	Si Cumplió	X	No Cumplió	

Justifique su respuesta: (Espacio de obligatorio diligenciamiento)

La contratista ha cumplido con lo establecido contractualmente, en el periodo correspondiente a los cuatro días del mes de Enero y el mes de Febrero de 2026.

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		

(*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)

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

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".

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)

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

FIRMA RESPONSABLES

Supervisora

Nombre			Cedula		
LUCY ANDREA SANCHEZ VILLA			1.125.468.532		
Ciudad	Mitú	**fecha**	**05**	**02**	**2026**

	Nombre	Firma	Fecha
Proyectó	Lucy Andrea Sánchez Villa		05/02/2026
Revisó	Lucy Andrea Sanchez Villa		05/02/2026

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

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	CLARA INES VELASQUEZ MENDOZA
IDENTIFICACIÓN:	CC-40326452
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-01-21
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-02-12
FECHA DE PAGO:	2026-01-21
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-01
PERÍODO SALUD:	2026-01
NÚMERO PLANILLA:	36098709
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	36098709
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 1,750,905	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218,900	$ 218,900
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1,750,905	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280,200	$ 280,200
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 499,100	$ 499,100

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	12/03/2026

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. FGN-RO-0001-2026 **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	CLARA INES VELASQUEZ MENDOZA
CÉDULA O NIT	40.326.452
CORREO ELECTRÓNICO DEL BENEFICIARIO	Nativaconstructora03@gmail.com
PERIODO DEL SERVICIO:	28/01/2026 a 28/02/2026
OBJETO:	El arrendador (CLARA INES VELASQUEZ MENDOZA) entrega al arrendatario (SUBDIRECCION REGIONAL DE APOYO ORINOQUIA DE LA FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN) a título de arrendamiento el uso y goce de un inmueble con destino a sedes de la Fiscalía General de la Nación, ubicado en la Calle 9 A # 12 – 21 29 barrio La Unión del municipio de Mitú – Vaupés, identificado con la matrícula inmobiliaria No. 520-48593, con linderos definidos en la escritura pública 072 del 12 de Diciembre de 2025 de la Notaría Única de Mitú – Vaupés.
PLAZO DE EJECUCIÓN	28/01/2026 a 30/11/2026
CONCEPTO DE PAGO: (Según clausula forma de pago)	Mensual anticipado
Nos. DE FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO:	**N/A**
VALOR A PAGAR:	$ 7.933.333

APROBACIÓN PÓLIZA	**No**	N/A	Fecha:	DD/MM/AA N/A		
AFECTAR COMPROMISO PRESUPUESTAL	**No**	7726	Fecha:	05-02-2026	Vr. $	7.933.333,00
REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO	**No.**	7726	Fecha:	27/01/2026	Vr. $	70.933.333,00

NOMBRE DEL SUPERVISOR O SU DELEGADO	LUCY ANDREA SÁNCHEZ VILLA
No. CÉDULA DEL SUPERVISOR:	1.125.468.532
CARGO DEL SUPERVISOR:	TÉCNICO I
DEPENDENCIA:	Fiscalía General de la Nación - Subdirección Regional Orinoquía - Seccional Vaupés **TEL. Ext.:** 3236068974
CORREO ELECTRÓNICO DEL SUPERVISOR	lucya.sanchezv@fiscalia.gov.co
FIRMA DEL SUPERVISOR	**FECHA:** 5-feb-26

OBSERVACIONES: _____

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

RADICADO:

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

I. DATOS UBICACIÓN

Seccional: Vaupés
Ciudad/Municipio: Mitù
Fecha: 28 / 1 / 2026 (DIA / MES / AÑO)
Dirección /inmueble: Calle 9 A # 12 – 21 29
Barrio: La Unión
Hora: 14:30

II. DATOS QUIEN ENTREGA EL INMUEBLE

Entidad / Dependencia: CLARA INES VELASQUEZ MENDOZA
Nombres y Apellidos: CLARA INES VELASQUEZ MENDOZA
N° de Cédula: 40.326.452
Correo electrónico: Nativaconstructora03@gmail.com
Cargo: Contratista
Teléfono Móvil: 3123297943
Teléfono fijo:

III. DATOS QUIEN RECIBE EL INMUEBLE

Entidad / Dependencia: Subdirección Regional Orinoquía - Grupo Seccional de Apoyo Vaupés
Nombres y Apellidos: Lucy Andrea Sánchez Villa
N° de Cédula: 1.125.468.532
Correo electrónico: denaravi2@gmail.com
Cargo: Tecnico I
Teléfono Móvil: 3236068974
Teléfono fijo: N/A

IV. TIPOLOGÍA DEL INMUEBLE

Casa [ ]	Apartamento [ ]	Finca [ ]	Edificio para oficina [ ]	Edificio para hotel [ ]	Apartaestudio [ ]
Casa lote [ ]	Bodega [ ]	Lote [ ]	Edificio para vivienda [ ]	Local comercial [x]	Industria [ ]
Mixto [ ]	Parqueadero [ ]	Oficinas [ ]	Casa para vivienda [ ]	Casa para oficina [ ]	
Otro [ ]	Cual?				
N° de Niveles [ ]	N° de Pisos [2]				

DESCRIPCIÓN DEL INMUEBLE Y/O OBSERVACIONES:
Local comercial de 116 m2 con seis (6) espacios para oficinas, 1 área central o hall, 2 baños (1 para discapacidad), un área para el lavado de traperos y otros elementos de aseo. Ubicación central, sede de infraestructura y servicios públicos a 400 metros del centro administrativo Fiscalía Mitú.

V. CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA CONSTRUCCIÓN

Marque con una X

Cimentación	Zapatas [x]	Placa flotante [ ]	Ciclópeo [ ]	Piedra [ ]	Vigas [ ]
	Otro / Observaciones				
Estructura	Concreto [x]	Manpostería [ ]	Metal [ ]	Madera [ ]	
	Otro / Observaciones				
Muros	Manpostería [ ]	Bloque Cerámica [ ]	Dry Wall [ ]	Tolete [ ]	Adobe [ ]
	Concreto [ ]	Bloque Concreto [x]	Súper Board [x]	Metal [ ]	Madera [ ]
	Otro / Observaciones				
Cubierta	Teja Asbesto [ ]	Placa Concreta [x]	Teja Barro [ ]	Termo Acústica [ ]	
	Metálica [ ]	Canaleta [ ]	Vidrio [ ]		
	Otro / Observaciones				

Requiere adecuaciones y/o reparaciones

CARACTERÍSTICAS	SI	NO	¿CUÁLES?
Cimentación		X	
Estructura		X	
Muros		X	
Cubierta		X	

VI. ESPECIFICACIONES DEL INMUEBLE (*Ver instructivo para diligenciamiento*)

Nota: Realizar REGISTRO FOTOGRÁFICO DIGITAL de las ESPECIFICACIONES DEL INMUEBLE

ACABADO EXTERIOR

Frente	Mármol		Pañete		Pañete/Pint.		Piedra		Metal		
	Graniplast		Cerámica	x	Granito		Ladrillo a la vista		Vidrio	x	Otro: Estuco pintura
Pisos	Granito		Piedra		Mármol		Gres				
	Cerámica	x	Grama		Adoquín		Concreto				Otro:
Puerta Ext. /rejas	Acero		Hierro		Madera		Vidrio	x	Aluminio		Otro:

Otras Descripciones:	Se cuenta con dos ventanales de vidrio templado, y accesorios en puerta principal en acero inoxidable

ÁREAS Oficinas Cantidad: 6 Alcobas Cantidad:

Puertas	Metal		Madera	6	Aglomerado		Vidrio templ./lamnd		Perfil Met./Vidrio		Otro:
Closets	Metal		Madera		Aglomerado						Otro:
Techo / cielo razo	Fibra mineral		Drywall		Estuco/Pint.		Concreto a la vista		Pañete /Pint.		
	Pañete		Madera								Otro: PVC
Muros/ divisiones	Cerámica		Estuco		Drywall/Pint.		Pañete/Pint.		Estuco /Pint.	x	Otro: Eter board
Pisos	Alfombra		Madera		Cerámica	x	Porcelanato		Concreto		Baldosín granito
	Vinilo		Marmol		Laminado		Granito Pulido		Gres		Otro:

BAÑOS Cantidad: 2

Batería / Accesorios	Mesón		Espejo		Lavamanos	x	Gabinete		División		
	Toallero		Griferia		Jabonera		Ducha		Sanitario		Otro: Pedestal
Puertas	Metal		Madera	2	ırado		Vidrio templ./lamnd		Perfil Met./Vidrio		Otro:
Closets	Metal		Madera		Aglomerado						Otro:
Techo / cielo razo	Fibra mineral		Drywall		Pañete		Concreto a la vista		Madera		Otro: PVC
Muros/ divisiones	Cerámica	X	Estuco		Drywall/Pintura		Pañete/Pint.		Estuco /Pint.	X	Otro: Eter board - una divisiòn
Pisos	Marmol		Concreto		Porcelanato		Baldosín granito		Gres		
	Vinilo		Cerámica	x	Laminado		Granito Pulido				Otro:

COCINAS Cantidad: 0

Batería / Accesorios	Mesón		Estufa		Lavaplatos		Muebles		Asador		
	Horno		Campana		Ins. / Gas		Grifería		Gabinetes		Otro:
Puertas	Metal		Madera		Aglomerado		Vidrio				Otro:
Muebles	Metal		Madera		Aglomerado		Perfil Met./Vidrio				Otro:
Techo / cielo razo	Fibra/ vidrio		Drywall		Pañete		Concretoa la vista		Madera		Otro:
Muros	Cerámica		Estuco		Drywall/Pintura		Pañete/Pint.		Estuco /Pint.		Otro:
Pisos	Marmol		Concreto		Porcelanato		Baldosín granito		Concreto		
	Vinilo		Cerámica		Laminado		Granito Pulido		Gres		Otro:

RECIBIDOR / VESTÍBULO / HALL

Puertas	Metal		Madera		Aglomerado		Vidrio				Otro:
Closets	Metal		Madera		Aglomerado						Otro:
Techo / cielo razo	Fibra/ vidrio		Drywall		Pañete		Concreto a la vista		Madera		Otro: PVC
Muros/ divisiones	Cerámica		Estuco		Drywall/Pintura		Pañete/Pint.		Estuco /Pint.		Otro:
	Granito		Vidrio		Piedra		Ladrillo a la vista		Metal		
Pisos	Alfombra		Madera		Cerámica	X	Porcelanato		Concreto		
	Vinilo		Mármol		Laminado		Granito Pulido		Gres		Otro:

Requiere adecuaciones y/o reparaciones

CARACTERISTICAS	SI	NO	CUALES
Fachada		X	
Alcoba / oficina		X	
Baño		X	
Cocina		X	
Recibidor, Vestíbulo o Hall		X	

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

VII. OTRAS ESPECIFICACIONES DEL INMUEBLE

Escriba cantidad y Estado (Convenciones: B: Bueno; M: Malo)

	Cant.	Estado		Cant.	Estado		Cant.	Estado
Tomas	15	B	Plafones	0	0	Chapas de seguridad	2	B
Interruptores	6	B	Citófono	0	0	Chapas	8	B
Rosetas	0	0	Teléfono	0	0	Cerraduras	2	B
Vidrios	9	B	Cortinas	0	0	Lámparas	17	B
Puntos de Red	0	0	Calentador	0	0	Lavadero	1	B
Otros	0	0						

Describa Otros cantidad y estado	De los elementso descritos anteriormente, se precisa lo siguiente: - Interruptores: 4 sencillos, 1 doble, y 1 triple de 24W. - Lmaparas: lamparas LED (3 de 18W y 14 de 24W)

VIII. ÁREAS DEL INMUEBLE

Nota: Realizar REGISTRO FOTOGRÁFICO DIGITAL de las ÁREAS DEL INMUEBLE

Ver Instructivo para diligenciamiento

ÁREAS	CANT.	ESTADO		ESPECIFICACIONES / OBSERVACIONES
		Bueno	Malo	
Puertas Exteriores	1	X		Puerta principal - Frente
Sala	1	X		
Comedor	0			
Ventanas	3	X		Dos (2) Exteriores y una (1) interna
Entrepiso	0			
Garaje	0			
Parqueadero	0			
Patio (Patio de ropas)	0			
Estudio	0			
Escaleras	0			
Balcón	0			
Solar	0			
Jardín	0			
Terraza	0			
Auditorio	0			
Guardería	0			
Cocinetas	0			
Cafetería Central	0			
Polígonos	0			
Gimnasio	0			
Sala de relajación y/o descanso	0			
Almacén	0			
Taller mantenimiento	0			
Sala de Espera	1	X		El mismo Hall
Depósitos y/o cuarto de aseo	1	X		Se tiene un cubiculo pequeño adecuado para la limpieza de los elementos de aseo
Laboratorio	0			
Archivo	0			
Bodegas	0			
Otras (Describa)	1	X		Tanque de Agua subterraneo ubicado en la primera oficina hacia la izquierda

IX.EQUIPAMIENTO DEL INMUEBLE

Nota: Realizar REGISTRO FOTOGRÁFICO DIGITAL del EQUIPAMIENTO DEL INMIEBLE

Ver instructivo para diligenciamiento

EQUIPAMIENTO	CANT.	ESTADO		ESPECIFICACIONES / OBSERVACIONES
		Bueno	Malo	
Planta Eléctrica	0			
Planta potabilización agua	0			
Planta Agua Residual	0			
Equipo Hidroneumático	0			
Red de Cableado Estructurado	0			
Sub. Estación Eléctrica	0			
UPS	0			
Tanques de almacenamiento de agua potable	1	x		**Ubicado en la primera oficina hacia la izquierda**
Aire Acondicionado	0			
Ascensores	0			
Otros	0			

X. INVENTARIO EQUIPOS ESPECIALIZADOS

Nota: Realizar REGISTRO FOTOGRÁFICO DIGITAL de los EQUIPOS ESPECIALIZADOS

SISTEMA/EQUIPO	Marca	Modelo	Referencia	Serial
Planta Eléctrica	0			
	Capacidad (KVA):	Nivel de tensión (V):		Año:
Observaciones				

SISTEMA/EQUIPO	Marca	Modelo	Referencia	Serial
UPS	0			
	Capacidad (KVA):	Nivel de tensión (V):		Año:
Observaciones				

SISTEMA/EQUIPO	Marca	Modelo	Referencia	Serial
Aire Acondicionado	0			
	Capacidad (KVA):	Nivel de tensión (V):		Año:
Observaciones				

SISTEMA/EQUIPO	Marca	Modelo	Referencia	Serial
	0			
	Capacidad (KVA):	Nivel de tensión (V):		Año:
Observaciones				

SISTEMA/EQUIPO	Marca	Modelo	Referencia	Serial
	0			
	Capacidad (KVA):	Nivel de tensión (V):		Año:
Observaciones				

SISTEMA/EQUIPO	Marca	Modelo	Referencia	Serial
	0			
	Capacidad (KVA):	Nivel de tensión (V):		Año:
Observaciones				

SISTEMA/EQUIPO	Marca	Modelo	Referencia	Serial
	0			
	Capacidad (KVA):	Nivel de tensión (V):		Año:
Observaciones				

***Nota:** Adicione cuantos espacios requiera para la descripción de todos los equipos especializados que tenga el inmueble (Tanques de almacenamiento de agua potable, Sistema hidroneumático de agua potable)

XI. SERVICIOS PÚBLICOS Y ADMINISTRACIÓN

TIPO DE SERVICIO	TIENE		PAGÓ		N° DE CUENTA CONTRATO	OBSERVACIONES
	SI	NO	SI	NO		
Agua	x		x			
Energía / Luz	x					
Gas		x				
Aseo	x					
Teléfono		x				
Serv. de Televisión		x				
Administración		x				

Otros servicios y/o especificaciones	

XII. INFORMACIÓN DE LOS MEDIDORES

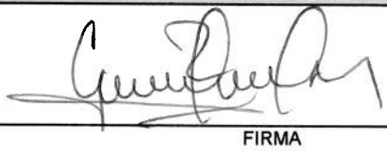
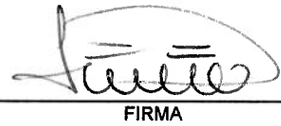
Nota: Realizar REGISTRO FOTOGRÁFICO DIGITAL (lectura de los medidores de agua, energía y gas)

SERVICIO	MARCA	MODELO	REFERENCIA	SERIE	N° ÚLTIMA MEDICIÓN	ESTADO	
						BUENO	MALO
AGUA							
ENERGÍA	***HIKING***	Medidor Electrónico Trifásico	DTS239-LCD	25886757	No registra	x	
GAS							

OBSERVACIONES	*Se independizò la energia del local, para que sea facturada a la Fiscalla, por lo que a la fecha aún no registra fecha de última medición.* *Asi mismo, es de precisar que no se cuenta con medidor de agua.*

XIII. FIRMAS

Para constancia se firma el presente documento, que contiene 3 folios:

QUIEN ENTREGA	QUIEN RECIBE
	
FIRMA	FIRMA
CLARA VELÁSQUEZ MOSQUERA	LUCY ANDREA SANCHEZ VILLA
NOMBRE COMPLETO	NOMBRE COMPLETO

Observaciones