FISCALÍA
GENERAL DE LA NACIÓN

2026309400037493

Radicado No: 2026309400037493
05/03/2026 10:34 AM

Villavicencio, 05 de Marzo de 2026

Isabel Adriana Rojas Henao
PROFESIONAL DE GESTION II

ASUNTO: Entrega Informes Parciales de Supervisión, Arrendamientos sedes Unidad de Fiscalías, PUERTO LÓPEZ, GUAMAL Y MESETAS – META y sede UNIDAD DE PROTECCIÓN Y ASISTENCIA - Villavicencio, Marzo de 2026.

Respetada Ingeniera Isabel:

Para los trámites pertinentes, de manera atenta me permito hacer entrega de los informes de parciales de supervisión de los siguientes contratos de arrendamientos:

1. FGN-RO-0066-2024, se anexa en Seis (6) folios, el informe No. 18 Parcial de Supervisión.
2. FGN-RO-0056-2024, se anexa en Cinco (5) folios, el informe No. 20 Parcial de Supervisión
3. FGN-RO-0054-2025, se anexa en Cuatro (4) folios, el informe No. 20 Parcial de Supervisión
4. FGN-RO-0026-2025, se anexa en Siete (7) folios, el informe No. 04 Parcial de Supervisión

Correspondiente al mes de Marzo de la presente anualidad, es importante mencionar que los mencionados informes serán publicados en la Página del SECOP II.

Anexo los soportes a que cada uno corresponde para las gestiones pertinentes en contractual y financiera.

Agradezco su atención al presente y gestión que usted considere pertinente al mismo.

Cordialmente,

FISCALÍA
GENERAL DE LA NACIÓN

SECCIÓN DE BIENES, SOPORTE Y APOYO ADMINISTRATIVO
Dirección Calle 34 No. 41 – 73 Barzal Alto, Villavicencio, Código Postal 500001
Teléfono (608) 6611990
WWW.FISCALIA.GOV.CO

HEIDY LIZBETH ESCOBAR ALONSO

Firmado electrónicamente por
Heidy Lizbeth Escobar Alonso
Fecha: 2026.03.05 10:25:51 -05'00'

Heidy Lizbeth Escobar Alonso
SUBDIRECCIÓN REGIONAL DE APOYO - ORINOQUIA

SECCIÓN DE BIENES, SOPORTE Y APOYO ADMINISTRATIVO
Dirección Calle 34 No. 41 – 73 Barzal Alto, Villavicencio, Código Postal 500001
Teléfono (606) 6611990
WWW.FISCALIA.GOV.CO

"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.			04						
1.2	Período del informe	Del	04	02	2026	Al	24	02	2026	
1.3	Contrato #	FGN-RO-0026-2025	Fecha	26	11	2025	Tipo de Contrato	ARRENDAMIENTO DE INMUEBLES		
1.4	Objeto									
El Arrendador (A.C. Plata Restrepo Y CIA.S.A.S.) 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 Carrera 38 # 26c -63 Barrio Siete De Agosto De La Ciudad De Villavicencio - Meta, Identificado Con La Matrícula Inmobiliaria No. 230-88942, Con Linderos Definidos En La Escritura Pública 112 Del 27 De Enero De 2016 De La Notaria Tercera De Villavicencio.									
1.5	Nombre del contratista									
AC PLATA RESTREPO CIA S.A.S										
1.6	Cédula o NIT				1.7	Correo electrónico				
860.504.435-4					nplata2008@hotmail.com					
1.8	Dirección				1.9	Teléfono				
CARRERA 38 NO. 26C – 63 VILLAVICENCIO					3212049952					
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		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)*		
HEIDY LIZBETH ESCOBAR ALONSO			
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

SECIÓN DE BIENES, SOPORTE Y APOYO ADMINISTRATIVO			3143306591
2.4	**Correo electrónico**		heidy.escobar@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		**$ 169.203.720**							Pesos M/CTE
3.2	**Vigencias futuras**	**SI**		**X**		**NO**			

Cuadro 1 - Vigencias Futuras

AÑO	NUMERO	VALOR
2026	325	$ 148.973.720,00
TOTAL		**$ 148.973.720,00**

(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

(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		
189225	**26**	**11**	**2025**

(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
01/12/2025	$ 169.203.720	$ 0	$ 20.230.000	$ 148.973.720
28/01/2026	$ 169.203.720	$ 20.230.000	$ 21.281.960	$ 127.691.760
03/02/2026	$ 169.203.720	$ 41.511.960	$ 21.281.960	$ 106.409.800
23/02/2026	$ 169.203.720	$ 62.793.920	$ 21.281.960	$ 85.127.840

(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	49.69%

(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 (%)	49.69%

(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
N/A	N/A

(Si no aplica colocar N/A)

4.5	Persona jurídica			
Fecha de Certificación	Fecha	01	02	2026

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
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

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):

- Recibo a satisfacción.
- Factura Electrónica No. FEAC256 del 23 de Febrero de 2026.
- Certificación de aportes al sistema general de seguridad social y aportes parafiscales, con planilla No. 6002389843 del 03 de Febrero de 2026

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)

- En este inmueble funciona en forma normal Unidad de Protección y Atención a Victimas.
- Se tramita para pago del canon de arrendamiento del mes de **MARZO** 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			

(*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".

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**			
HEIDY LIZBETH ESCOBAR ALONSO		1.121.846.612			
Ciudad	VILLAVICENCIO	**fecha**	**24**	**02**	**2026**

	Nombre	Firma	Fecha
Proyectó	Heidy Lizbeth Escobar Alonso		24/02/2026
Revisó	Heidy Lizbeth Escobar Alonso		24/02/2026

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
FEAC256
Forma de pago: Contado
Medio de pago: Consignación bancaria
Fecha generación: 23/02/2026 16:38:19
Fecha expedición: 23/02/2026 16:38:19

A.C.PLATA RESTREPO Y CIA S.A.S
NIT: 860504435-4
CL 116 9C 82 APTO 403 B
Bogotá, D.C. (BOG) Colombia
TEL: 3138798672
danicata7211@yahoo.com

FACTURADO A

FISCALIA GENERAL DE LA NACION
NIT 800187645-5
Siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Periodo de facturación
Fecha inicial: 01/03/2026
Fecha final: 31/03/2026

CUFE: 224f4bb5592d02b84efbd330b1153aacb8c8e83c81dcff86817d744db1c986c5eba8ec8f48f524af02c114f12ece26c4

	DESCRIPCIÓN	CANT	V. UNIT.	IMP.	TOTAL
1	**Cód.: 1001** ARRIENDO	1	$ 17.884.000,00		$ 17.884.000,00

Total cantidad : 1

SUBTOTAL	$ 17.884.000,00
IVA 19%	$ 3.397.960,00
TOTAL NETO	**$ 21.281.960,00**

#$29-01-01-L23;FGN-RO-0026;heidy.escobar@fiscalia.gov.co#$(factura proteccion)

Documento oficial de autorización de numeracion de facturación según resolución número 18764090760047 vigencia de 19/03/2025 al 19/03/2026 rango del 198 al 500 prefijo FEAC. Esta factura se asimila en todos sus efectos a la letra de cambio.

Proveedor Tecnológico : **ALIADDO SAS NIT:830099008-5** - www.aliaddo.com

A.C. PLATA RESTREPO Y CIA SAS

FINCA RAIZ - GANADERIA

NIT 860.504.435-4

CERTIFICACION

LA SOCIEDAD A.C. PLATA RESTREPO Y CIA S.A.S., IDENTIFICADA CON EL NIT 860.504.435-4, NO CUENTA CON EMPLEADOS ACTUALMENTE POR SU ACTIVIDAD COMERCIAL.

LA PRESENTE SE EXPIDE CON DESTINO A LA FISCALIA GENERAL DE LA NACION EL 1ro DEL MES DE FEBRERO DEL AÑO DOS MIL VEINTISEIS (2026)

CORDIALMENTE

NESTOR RAMON PLATA RESTREPO

Representante Legal

A.C. PLATA RESTREPO Y CIA SAS

CALLE 15 45-02
Villavicencio
3212049952

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Occidente

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	19435914
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	NESTOR RAMON PLATA RESTREPO PLATA RESTREPO		
CIUDAD/MUNICIPIO:	VILLAVICENCIO	DEPARTAMENTO:	META
DIRECCIÓN:	CLL. 15 #45 - 02	TELÉFONO:	6636618
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**6002389843**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	enero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	enero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/02/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		33396785	

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 625.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 625.000**

VALOR SIN MORA:	**$ 625.000**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 625.000**

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-0026-2025 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	A.C PLATA RESTREPO Y CIA S.A.S
CÉDULA O NIT	NIT 860504435-4
CORREO ELECTRÓNICO DEL BENEFICIARIO	nplata2008@hotmail.com
PERIODO DEL SERVICIO:	Del 01 al 31 de Marzo de 2026
OBJETO:	El Arrendador (A.C. PLATA RESTREPO Y CIA.S.A.S.) 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 sede de la Fiscalía General de la Nación, ubicado en la dirección Carrera 38 #26 C-63 Barrio Siete de Agosto de la ciudad de Villavicencio, identificado con la matrícula inmobiliaria No. 230-88942, con linderos definidos en la Escritura Pública 112 del 27 de enero de 2016 de la Notaria Tercera de Villavicencio.
PLAZO DE EJECUCIÓN	Entre el 01 de Diciembre de 2025 al 31 de Julio 2026
CONCEPTO DE PAGO: (Según clausula forma de pago)	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 correspóndeiente al canon de arrendamiento mensual anticipado de Ocho (8) pagos así: 1) 2025: Un (1) pago por la suma de VEINTE MILLONES DOSCIENTOS TREINTA MIL PESOS M/CTE ($20.230.000). 2) 2026: Siete (7) pagos cada uno por la suma de VEINTIUN MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y UN MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS M/CTE ($21.281.960) incluido IVA Y todosd los costosdirectos e indirectos a que haya lugar.
Nos. DE FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO:	FEAC256 del 23 de Febrero de 2026
VALOR A PAGAR:	$ 21.281.960

APROBACIÓN PÓLIZA	No	N/A	Fecha:	DD/MM/AA N/A		
AFECTAR COMPROMISO PRESUPUESTAL	No	4126	Fecha:	24/02/2026	Vr. $	$ 21.281.960,00
REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO	No.	4126	Fecha:	02/01/2026	Vr. $	$ 148.973.720,00

NOMBRE DEL SUPERVISOR O SU DELEGADO:	HEIDY LIZBETH ESCOBAR ALONSO
No. CÉDULA DEL SUPERVISOR:	1.121.846.612
CARGO DEL SUPERVISOR:	PROFEISONAL DE GESTIÓN II
DEPENDENCIA:	SECIÓN DE BIENES, SOPORTE Y APOYO ADMINISTRATIVO — **TEL. Ext.:** 3143306591
CORREO ELECTRÓNICO DEL SUPERVISOR	heidy.escobar@fiscalia.gov.co
FIRMA DEL SUPERVISOR	**FECHA:** 24-feb-26

OBSERVACIONES: N/A

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

RADICADO: Febrero 24/26