"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.	4							
1.2	Período del informe	Del	1	11	2025	Al	28	02	2026
1.3	Contrato #	FGN-RCA-0119	Fecha	1	11	2024	Tipo de Contrato	COMODATO	
1.4	Objeto								

El Municipio de Bosconia (COMODANTE) hace entrega real y material a la FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN (COMODATARIO) y este recibe a título de comodato o préstamo de uso el inmueble ubicado en la Calle 7 entre Cras 3 y 4 No. 3 - 29 Centro Materno Infantil - actualmente Calle 13 No. 18 - 54 del Municipio de Bosconia - Cesar, identificado con la Matrícula Inmobiliaria No. 190 - 62983, con la finalidad de fortalecer las relaciones institucionales entre las partes involucradas, así como la seguridad y el acceso eficaz a la justicia de los habitantes del Municipio de Bosconia.

1.5	Nombre del contratista		
MUNICIPIO DE BOSCONIA			
1.6	Cédula o NIT	1.7	Correo electrónico
892.301.130 - 8		alcaldia@bosconia-cesar.gov.co, contactenos@bosconia-cesar.gov.co	
1.8	Dirección	1.9	Teléfono
Carrera 22 No 12 - 36, Palacio Municipal - Bosconia – Cesar		NA	

1.10	Fecha de Inicio	1	11	2024
1.11	Requisitos de ejecución del contrato *(múltiple respuesta si aplica, escoger con "X")*			

Acta de Inicio	X	Registro Presupuestal	NA
Aprobación Garantía	NA	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)*		
KIRKA COTES ARIZA			
2.2	Dependencia	2.3	Número de Extensión o teléfono
GRUPO APOYO CESAR		573 27 03 Ext 52576	
2.4	Correo electrónico	Kirka.cotes@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	NA				Pesos M/CTE
3.2	**Vigencias futuras**	**SI**		**NO**	

Cuadro 1 - Vigencias Futuras

AÑO	NUMERO	VALOR
NA		
TOTAL		**NA**

(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
NA	NA

(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		
NA			
	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
NA				

(Agregar tantas filas como se requieran)

3.7	**Histórico de Modificaciones Contractuales**

Fecha	Modificatorio Número	Adición Número	Prórroga Número	Suspensión Número	Reanudación Número	Descripción
NA						

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)

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**	NA
(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 (%)**	NA
(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 Profesionales	N/A

(Si no aplica colocar N/A)

4.5	**Persona jurídica**			
Fecha de Certificación	**Fecha**	NA	NA	NA
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. - Es preciso indicar que el contratista entregó a entera satisfacción el área en comodato. **A la fecha se encuentra en funcionamiento una planta eléctrica adquirida con recursos del FONSET.** **A la fecha la FISCALIA GENERAL DE LA NACION atendió la novedad de la carencia de agua en la sede, conectando la tubería sanitaria al tanque principal de agua.**	

Cuadro 6 – Concepto del Supervisor

Aspectos a Verificar	**SI**	**NO**	**Explique**	**N/A**
El bien o servicio cumplió con las especificaciones técnicas mínimas	X		Se cumplió con las especificaciones técnicas mínimas	

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

El bien o servicio cumplió con las cantidades exigidas en el contrato.				N/A
El contratista cumplió con las entregas pactadas en el contrato	X		El contratista cumplió con la entrega pactada	
Fue satisfactoria la calidad del bien o servicio contratado	X		Si fue satisfactoria la calidad del bien o el servicio contratado. El metraje es el indicado en el contrato	
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	X		Se dio cumplimiento a los tiempos de entrega según el contrato	
Se cumplió con el recurso humano requerido en el contrato				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 anexo

- Certificaciones de aportes al sistema general de seguridad social y aportes parafiscales.

Informes anexos	**SI**		**NO**		**N/A**	**x**
Tipo y detalle del informe:	NA					
5.1	**El contratista "CUMPLIÓ**	**Si Cumplió**	**x**	**No Cumplió**		
Justifique su respuesta: (Espacio de obligatorio diligenciamiento)						
EL COMODANTE entregó al COMODATARIO y este recibió a título de comodato o préstamo de uso el inmueble ubicado en la Calle 7 entre Cras 3 y 4 No. 3 - 29 Centro Materno Infantil - actualmente Calle 13 No. 18 - 54 del Municipio de Bosconia - Cesar, identificado con la Matrícula Inmobiliaria No. 190 - 62983, con la finalidad de fortalecer las relaciones institucionales entre las partes involucradas, así como la seguridad y el acceso eficaz a la justicia de los habitantes del municipio.						

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

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

1	Entrega el inmueble ubicado en la Calle 7 entre Cras 3 y 4 No. 3 - 29 Centro Materno Infantil - actualmente Calle 13 No. 18 - 54 del Municipio de Bosconia - Cesar, identificado con la Matrícula Inmobiliaria No. 190 - 62983	M2	650	650

(*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 FGN-RCA-0119-2024 de 1/11/2024.

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
KIRKA COTES ARIZA	49.765.153

Ciudad	VALLEDUPAR	fecha	10	03	2026

	Nombre	Firma	Fecha
Proyectó	Kirka Cotes Ariza	kca	10/03/2026
Revisó	Kirka Cotes Ariza	kca	10/03/2026

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.