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

| **TIPO DE INFORME** | INFORME PARCIAL |
|---|---|

| **1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **1.1. Informe No.** | | | **5** | | |
| **1.2. Período del informe** | **Del** | 1/11/2025 | | | |
| | **Al** | 30/11/2025 | | | |
| **1.3. Contrato #** | FGN-NC-0042 | **Fecha** | 16/06/2025 | **Tipo de Contrato** | ARRENDAMIENTO Y/O ADQUISICIÓN DE INMUEBLES |
| **1.4. Objeto** | | | | | |
| El **ARRENDADOR** se obliga para con **LA FISCALÍA** a entregarle a título de arrendamiento un inmueble ubicado en la carrera 10 N° 9-75, en el municipio de Viterbo - Caldas. Este inmueble se identifica con el folio de matrícula inmobiliaria 103-23208 expedido por la Oficina de Registro de Instrumentos Públicos de Anserma Caldas, cuyos linderos se describen en la escritura pública N° 297 del 18/12/2006 de la Notaría Única del Círculo de Viterbo Caldas, la cual forma parte integral de este contrato, con un área total de cuarenta y cinco metros cuadrados (**45 mts2**), y se recibe como cuerpo cierto. | | | | | |
| **1.1. Nombre del contratista** | | | | | |
| GONZALO JIMENEZ MARTINEZ | | | | | |
| **1.2. Cédula o NIT** | | | **1.3. Correo electrónico** | | |
| ¬10027526 | | | jimenezsalazarsofia@gmail.com | | |
| **1.4. Dirección** | | | **1.5. Teléfono** | | |
| 10 N° 9-75, en el municipio de Viterbo - Caldas | | | 3186916103 | | |
| **1.6. Fecha de Inicio** | | | 18/06/2025 | | |
| **1.7. Requisitos de ejecución del contrato** ***(múltiple respuesta si aplica)*** | | | | | |
| ☑ Acta de Inicio | | | ☑ Registro Presupuestal | | |
| ☐ Aprobación de la Garantía | | | ☑ Suscripción del Contrato | | |
| **1.8. Fecha terminación** (*Aplica solo para el informe final*) | | | Elija una opción. | | Pulse para escoger la fecha. |

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

## 2. DATOS DEL SUPERVISOR(ES) *(Delegado, el que quedó registrado en el contrato)*

| **2.1. Nombre(s) del supervisor (es) o interventor (es)** | |
|---|---|
| DIEGO ALBERTO BETANCOURTH SUAREZ | |
| **2.2. Dependencia** | **2.3. N° Extensión o teléfono** |
| SECCION BIENES | **60513** |
| **2.4. Correo electrónico** | **diego.betancurth@fiscalia.gov.co** |

| **2.5. Nombre (s) del supervisor (es) o interventor (es) designado (s)**<br>*(Entiéndase como designado, el que quedó registrado en el contrato si en la cláusula así se dispuso)* | |
|---|---|
| Escriba acá el nombre de quien (es) fue (ron) delegado (s), si no existe (n) colocar **N/A** | |
| **2.6. Dependencia** | **2.7. N° Extensión o teléfono** |
| Escribir acá la (s) dependencia (s) | Escribir acá el (los) teléfono (s). |
| **2.8. Correo electrónico** | Escribir acá el (los) correo (s) electrónico (s) |

## 3. RESUMEN FINANCIERO

| **3.1. Valor inicial del contrato** | | |
|---|---|---|
| **Es hasta por la suma de** | $ **$5.600.000** | Pesos M/CTE |
| **3.2. Vigencias futuras** | ○ SI | ○ NO |

**Cuadro 1 - Vigencias Futuras**

| AÑO | NUMERO | VALOR |
|---|---|---|
| 2025 | 93625 | 5.600.000 |
| | | |
| | | |
| | | |
| **TOTAL** | | $5.600.000 |

(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 |
|---|---|
| 9125 | 08/04/2025 |
| 93625 | 17/06/2025 |
| | |
| | |
| Escriba acá el número del CDP | Pulse acá para buscar la fecha. |

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)

## 3.4. Número y fecha de registro presupuestal

**Cuadro 3 – Registro Presupuestal**

| No. De Registro Presupuestal | Fecha de expedición de Registro Presupuestal |
|---|---|
| 9125 | 08/04/2025 |
| 93625 | 17/06/2025 |
| | |
| | |
| Escriba acá el número del RP | Pulse acá para buscar la fecha. |

(Agregar tantas filas como se requieran)

| 3.5. Cesión | ○ SI ○ NO | Fecha | Si es un **SI** busca acá la 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 que aplique) | VALOR TOTAL DE LAS CUENTAS ANTERIORES RADICADAS EN FINANCIERA | VALOR REPORTADO MEDIANTE EL PRESENTE INFORME | SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR |
|---|---|---|---|---|
| 23/07/2025 | **$5.600.000,00** | **0** | **1.146.658** | **4.453.342** |
| 22/08/2025 | **$5.600.000,00** | **1.146.658** | **800.000** | **3.653.342** |
| 19/09/2025 | **$5.600.000,00** | **1.946.658** | **800.000** | **2.853.342** |
| 21/10/2025 | **$5.600.000,00** | **2.746.658** | **800.000** | **2.053.342** |
| 10/11/2025 | **$5.600.000,00** | **3.546.658** | **800.000** | **1.253.342** |

(Agregar tantas filas como se requieran)

## 3.7. Histórico de Modificaciones Contractuales

| Fecha | Modificatorio | Adición | Prórroga | Suspensión | Reanudación | Descripción |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Aquí puedes buscar la fecha. | Elija acá el numero | Elija acá el numero | Elija acá el numero | Elija acá el numero | Elija acá el numero | Acá puedes escribe la descripción |
| Aquí puedes buscar la fecha. | Elija acá el numero | Elija acá el numero | Elija acá el numero | Elija acá el numero | Elija acá el numero | Acá puedes escribe la descripción |

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

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Aquí puedes buscar la fecha. | Elija acá el numero | Elija acá el numero | Elija acá el numero | Elija acá el numero | Elija acá el numero | Acá puedes escribe la descripción |

(Adicionar todas las filas que sean necesarias)

## 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** | %77.61 |
|---|---|

(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 (%)** | % 85.71 |
|---|---|

(UNIDADES TOTALES RECIBIDAS A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME / UNIDADES CONTRATADAS) X100

### 4.4. Persona natural

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 | **CERIFICADO CONTADOR** |

(Si no aplica colocar N/A)

### 4.5. Persona jurídica

Fecha de Certificación (dd/mm/aaaa): 22/07/2025 JAIRO ALBERTO OCHO - CONTADOR

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.

DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 01 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2025, SE EJECUTÓ EL OBJETO CONTRACTUAL SIN INCONVENIENTES

**Cuadro 6 – Concepto del Supervisor**

| ASPECTOS A VERIFICAR | SÍ | 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 | | |

(*Agregar las casillas que sean requeridas. Si no aplica coloca 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 anexan):

- Soporte documental donde se evidencie la prestación del servicio objeto del contrato.
- Certificaciones de aportes al sistema general de seguridad social y aportes parafiscales.

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Informes anexos** | ○ SI | ○ NO | ○ N/A |
| **Tipo y detalle del informe**: | | | |
| **5.1. El contratista "CUMPLIÓ"** | ○ **Si cumplió** | ◉ **No cumplió** | |
| Justifique su respuesta: (Espacio de obligatorio diligenciamiento) | | | |
| DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 01 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2025, SE EJECUTÓ EL OBJETO CONTRACTUAL SIN INCONVENIENTES | | | |

## 6. RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES:

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

Se recibe a entera satisfacción de la FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN, los ítems y cantidades con base en las condiciones establecidas en el **CN FGN-REC-0042-2025** que a continuación se describen:

**Cuadro 7 – Recibo a Satisfacción de Bienes**

| ÍTEM | DESCRIPCIÓN | UND DE MEDIDA | CANT. CONTRATADA | CANT. EJECUTADA |
|---|---|---|---|---|
| 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 | 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 **CN FGN-REC-0042-2025**

**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

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

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



Interventor (es) / Supervisor (es)

| **Nombre** | | **Cédula** | |
|---|---|---|---|
| DIEGO ALBERTO BETANCOURTH SUAREZ | | 75.002.499 | |
| **Ciudad** | MANIZALES | **Fecha** | 10/11/2025 |

| | **Nombre** | **Firma** | **Fecha** |
|---|---|---|---|
| **Proyectó** | DIEGO A. BETANCOURTH SUAREZ |  | 10/11/2025 |
| **Revisó** | DIEGO A. BETANCOURTH SUAREZ |  | 10/11/2025 |

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