FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL	Código: FGN-AP07-F-04
	FORMATO INFORME PARCIAL O FINAL DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS	Versión: 07
		Página: 1 de 7

"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.	5								
1.2	Período del informe	Del	01	08	2025	Al	30	11	2025	
1.3	Contrato #	FGN-RO-0004-2024	Fecha	11	03	2024	Tipo de Contrato	INTERADMINISTRATIVO		
1.4	Objeto									
Aunar esfuerzos para la implementación y funcionamiento de un punto de atención de la Fiscalía General de la Nación (PAF), para la recepción de denuncias y orientación a la ciudadanía en las actividades propias de la Fiscalía General de la Nación, en el municipio de Lejanías Departamento del Meta como un modelo de gestión y atención a la ciudadanía, en respuesta a la necesidad de ampliar mecanismos de contactos y acceso a la justicia.										
1.5	Nombre del contratista									
ALCALDÍA MUNICIPIO DE LEJANÍAS										

1.6	Cédula o NIT	1.7	Correo electrónico
892099242-8		alcaldia@lejanias-meta.gov.co	
1.8	Dirección	1.9	Teléfono
CR 12 6 37 BRR CENTRO		3115064211	

1.10	Fecha de Inicio	11	03	2024

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

1.12	Fecha terminación *(Aplica solo para el informe final)*	Aplica	X	No Aplica		Fecha	31	12	2027

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)*		
DIGNORA ALONSO MARTINEZ			
2.2	Dependencia	2.3	Número de Extensión o teléfono
SECCIÓN ATENCION AL USUARIOS, INTERVENCIÓN TEMPRANA Y ASIGNACIONES		3502726532	
2.4	Correo electrónico	Dignora.alonso@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)*		
NA			

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

2.6	Dependencia	2.7	Número de Extensión o teléfono
NA		NA	
2.8	Correo electrónico	NA	

3.	RESUMEN FINANCIERO				
3.1	Valor inicial del contrato				
Es hasta por la suma de	$ NA				Pesos M/CTE
3.2	Vigencias futuras	SI	X	NO	

Cuadro 1 - Vigencias Futuras

AÑO	NUMERO	VALOR
NA		$
NA		$
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
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
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	NA	NA	NA	NA
NA	NA	NA	NA	NA
NA	NA	NA	NA	NA

(Agregar tantas filas como se requieran)

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

3.7	Histórico de Modificaciones Contractuales					
Fecha	Modificatorio Número	Adición Número	Prórroga Número	Suspensión Número	Reanudación Número	Descripción
NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
(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
NA	NA
(Si no aplica colocar N/A)	

4.5	Persona jurídica				
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

Aspectos a Verificar	SI	NO	Explique	N/A
El bien o servicio cumplió con las especificaciones técnicas mínimas	X		Los compromisos pactados tanto por la FGN y la Alcaldía se han cumplido hasta la fecha.	

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.	X		A partir del funcionamiento e instalación del PAF se ha mejorado el acceso a la justicia en ese municipio. Durante los meses de agosto a noviembre de 2025 en el PAF se recibieron 47 denuncias a través de la plataforma SUIP.	
El contratista cumplió con las entregas pactadas en el contrato	X		La Alcaldía ha cumplido con los requerimientos específicos en cuanto a sede y mobiliario.	
Fue satisfactoria la calidad del bien o servicio contratado	X		Durante los meses de agosto a noviembre de 2025 en el PAF se recibieron 47 denuncias a través de la plataforma SUIP.	
Los bienes fueron ingresados al almacén				X
Se dio la transferencia de conocimientos o capacitación indicada en el contrato.			La gestora el PAF participo en el curso básico para gestores PAF (en línea) del 15 al 17 de septiembre de 2025 brindado por la DAE. En el cuatrimestre la Sección de Atención a Usuarios implemento las siguientes Mesas de Estudio en las que participo la gestora de los PAF: Mesa de Estudio, 06 de agosto de 2025 Tema: HURTO A RESIDENCIAS Mesa de Estudio, 13 de agosto de 2025 Tema: HURTO A MOTOCICLETAS. Mesa de Estudio, 15 de agosto de 2025 Tema: DIRECIONAMIENTO ETRATEGICO Y DIRECTIVA 001 Mesa de Estudio, 21 de agosto de 2025 Tema: Sistema Gestión Integral, Código de Ética, Mapa de Procesos, entre otros. Mesa de Estudio: 12 de septiembre de 2025. Tema: Mecanismo de Búsqueda Urgente. Mesa de Estudio: 19 de septiembre de 2025. Tema: Alerta Rosa Mesa de Estudio: 26 de septiembre de 2025. Tema: ARL Gestión de las Emociones.	

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

			Mesa de Estudio: 21 de noviembre de 2025. Tema: Socialización manual de atención al usuario - Guía para el funcionamiento de los CAF, Guía para la atención, orientación, recepción de denuncias.	
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			La Gestora del PAF, contratista ENID ALEJANDRA VELEZ DAVILA ha cumplido sus funciones de manera exclusiva en este modelo desde la inauguración realizada el 09 de abril de 2024, hasta la fecha.	

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 de recibo de ingreso a almacén.
- Soporte documental donde se evidencie la prestación del servicio objeto del contrato.
- Documentos o actas suscritas en virtud del recibo del bien o servicio prestado a entera satisfacción de cada una de las entregas.
- Listas de asistencia a la trasferencia de conocimientos o capacitación.
- Certificaciones de aportes al sistema general de seguridad social y aportes parafiscales.

Informes anexos	**SI**		**NO**		**N/A**	**X**
Tipo y detalle del informe:						

5.1	**El contratista "CUMPLIÓ**	**Si Cumplió**	**X**	**No Cumplió**	

Justifique su respuesta: (Espacio de obligatorio diligenciamiento)

A partir de la fecha del contrato que se suscribio entre la FGN y la Alcaldia de se dio cumplimiento a los compromisos para la implementacion y funcionamiento del PAF, los meses de agosto a noviembre de 2025 en el PAF se recibieron 47 denuncias a través de la plataforma SUIP, con el usuario del gestor destacado, lo que permitió que el usuario de manera inmediata obtenga su denuncia impresa con el número de noticia criminal y despacho asignado en el SPOA.

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
NA	NA	NA	NA	NA

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

NA	NA	NA	NA	NA

(*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)

NA

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

Como evidencia de la atención y recepción de denuncias a los usuarios del municipio de Lejanías se anexa la información allegada por la Dirección de Atención a Usuarios, Intervención Temprana y Asignaciones relacionada con la cantidad de denuncias recibidas en el PAF.

FIRMA RESPONSABLES

Interventor (es) / Supervisor (es)

Nombre			**Cedula**		
DIGNORA ALONSO MARTINEZ			40400994		
Ciudad	Villavicencio	**fecha**	**18**	**12**	**2025**

	Nombre	**Firma**	**Fecha**
Proyectó	KAREN PAOLA ACOSTA GUEVARA		18/12/2025
Revisó	DIGNORA ALONSO MARTINEZ		18/12/2025

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



Manuel Antonio Hoyos Navarrete

Para: Karen Paola Acosta Guevara

Marca para seguimiento. Completado el 18/12/2025.

Respondió el Jue 18/12/2025 9:47.

El remitente del mensaje ha solicitado una confirmación de lectura.

Buenos días Karen, recibe un cordial saludo.

A continuación adjunto la estadística de los Gestores PAF del META.

GESTOR PAF	PAF	enero	febrero	marzo	abril	mayo	junio	julio	agosto	septiembre	octubre	noviembre	diciembre	Total general
[illegible]CA LILIA GAMA BEJARANO	SAN CARLOS DE GUAROA	0	1	9	6	5	6	7	7	2	3	0	0	46
ENID ALEJANDRA VELEZ DAVILA	LEJANIAS	5	13	6	18	11	7	5	12	15	9	11	5	117
JONATHAN DAVID SALINAS SALGADO	CUMARAL	10	40	46	27	64	49	50	31	92	43	49	20	481
LEIDY CAROLINA FORERO YASNO	FUENTE DE ORO	0	13	11	6	6	5	3	5	8	9	9	5	80
OSWALDO MANUEL BRICEÑO GONZALEZ	CABUYARO	0	0	11	12	11	7	9	12	8	11	12	2	95
YURANY VANESSA TOSCANO LOPEZ	CASTILLA LA NUEVA	0	0	0	0	16	12	14	16	17	11	8	4	98
PAULA TATIANA OLIVARES ROCHA	CUBARRAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total general		**15**	**87**	**83**	**69**	**113**	**88**	**88**	**83**	**102**	**86**	**89**	**36**	**919**

Atentamente,

Manuel Antonio Hoyos Navarrete

Dirección de Atención al Usuario, intervención Temprana y Asignaciones

(57) 5702000 Ext 31184 – Celular 3506011100

Fiscalía General de la Nación

Diagonal 22B #52-01

Bogotá D.C.

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