"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.**				**3**				
1.2	**Período del informe**	**Del**	**01**	**04**	**2026**	**Al**	**30**	**04**	**2026**
1.3	**Contrato #**	FGN-REC-0012-2026	**Fecha**	**30**	**1**	**2026**	**Tipo de Contrato**	PRESTACION DE SERVICIOS	
1.4	**Objeto**								
Prestar servicios de apoyo a la Gestión de carácter temporal, en el proceso de Gestión Documental de la Seccional Risaralda para realizar la actualización, ejecución, seguimiento y mejora de los instrumentos archivísticos en cada uno de sus componentes, dando cumplimiento a la ley 594 de 2000, decreto 1080 de 2015 y demás norma expedida por el archivo general de la nación.									
1.5	**Nombre del contratista**								
JULIAN ANDRES VALENCIA OSPINA									
1.6	**Cédula o NIT**					**1.7**	**Correo electrónico**		
1088299648						JVALENCIA5723@GMAIL.COM			
1.8	**Dirección**					**1.9**	**Teléfono**		
MZ 6 CS 24 VEREDA EL COFRE						3042051623			
1.10	**Fecha de Inicio**		**02**		**02**		**2026**		
1.11	**Requisitos de ejecución del contrato** *(múltiple respuesta si aplica, escoger con "X")*								
Acta de Inicio		**X**		Registro Presupuestal		**X**			
Aprobación Garantía		**X**		Suscripción del Contrato		**X**			
1.12	**Fecha terminación** (*Aplica solo para el informe final*)	Aplica		No Aplica		Fecha	D	M	A

2.	**DATOS DEL(LOS) SUPERVISOR(ES)**
2.1	**Nombre(s) del supervisor(es) o interventor(es)** (*Agregar las filas que se requieran*)

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

ANGELA MARIA GONZALEZ MARIN			
2.2	**Dependencia**	**2.3**	**Número de Extensión o teléfono**
GESTION DOCUMENTAL		3232104907	
2.4	**Correo electrónico**	angelam.gonzalez@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	$ 21.666.667,00	Pesos M/CTE			
3.2	**Vigencias futuras**	**SI**		**NO**	**X**

Cuadro 1 - Vigencias Futuras

AÑO	NUMERO	VALOR
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
6126	30/01/2026

(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		
9626	**30**	**1**	**2026**
	D	M	A

(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.

3.5	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
28/02/2026	21.666.667	0	2.708.333	18.958.334
31/03/2026	21.666.667	2.708.333	2.708.333	16.250.001
30/03/2026	21.666.667	5.416.666	2.708.333	13.541.668

(Agregar tantas filas como se requieran)

3.7 Histórico de Modificaciones Contractuales

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

(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	37.50%

(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 (%)	37.00%

(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

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

Obligaciones	Número y fecha de certificación o planilla de pago a la terminación del contrato
PLANILLA SS PAGADA (PAGO SIMPLE)	88239600266
(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 contratista cumplió con la intervención de cajas con archivo propuestas en el objeto del contrato y pactadas en acta de reunión del 4 de febrero de 2026.	
El bien o servicio cumplió con las cantidades exigidas en el contrato.	X		El contratista cumplió con la intervención de cajas con archivo propuestas en el objeto del contrato y pactadas en acta de reunión del 4 de febrero de 2026.	
El contratista cumplió con las entregas pactadas en el contrato	X		El contratista cumplió con la intervención de cajas con archivo propuestas en el objeto del contrato y pactadas en acta de reunión del 4 de febrero de 2026.	
Fue satisfactoria la calidad del bien o servicio contratado	X		El contratista cumplió con la intervención de cajas con archivo propuestas en el objeto del contrato y pactadas en acta de reunión del 4 de febrero de 2026.	
Los bienes fueron ingresados al almacén				X
Se dio la transferencia de conocimientos o capacitación indicada en el contrato.	X		El contratista cumplió con la intervención de cajas con archivo propuestas en el objeto del contrato y pactadas en acta de reunión del 4 de febrero de 2026.	
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		El contratista cumplió con la intervención de cajas con archivo propuestas en el objeto del contrato y pactadas en acta de reunión del 4 de febrero de 2026	
Se cumplió con el recurso humano requerido en el contrato	X		El contratista cumplió con la intervención de cajas con archivo propuestas en el objeto del contrato y pactadas en acta de reunión del 4 de febrero de 2026	

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

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 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**	**X**	**NO**		**N/A**
Tipo y detalle del informe:	El contratista presenta informe de actividades, con actas y evidencias fotográficas de las actividades realizadas durante el periodo.						
5.1	**El contratista "CUMPLIÓ**	**Si Cumplió**	**x**		**No Cumplió**		
Justifique su respuesta: (Espacio de obligatorio diligenciamiento)							
El contratista presenta informe de actividades, con actas y evidencias fotográficas de las actividades realizadas durante el periodo.							

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

(*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)*

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

Malo		Regular		Bueno	x	N/A	

Justifique la calificación: (Espacio de obligatorio diligenciamiento)

El contratista presenta informe de actividades, con actas y evidencias fotográficas de las actividades realizadas durante el periodo.

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

Se revisó el pago de la planilla aportada por el contratista y se adjunta el certificado expedido por la plataforma de pago conforme.

FIRMA RESPONSABLES

Interventor (es) / Supervisor (es)

Nombre	Cedula
ANGELA MARIA GONZALEZ MARIN	1093216730

Ciudad	PEREIRA	fecha	06	05	2026

	Nombre	Firma	Fecha
Proyectó	ANGELA MARIA GONZALEZ MARIN		06/05/2026
Revisó	ANGELA MARIA GONZALEZ MARIN		06/05/2026

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