"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.			20						
1.2	Período del informe	Del	11	04	2026	Al	05	05	2026	
1.3	Contrato #	FGN-RO-0066-2024	Fecha	01	12	2024	Tipo de Contrato	ARRENDAMIENTO DE INMUEBLES		
1.4	Objeto									
El Arrendador (María Inés Plata García) 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 Cra 10 No.7-71 centro del municipio de Puerto López Meta, identificado con la matricula inmobiliaria 234-26533, con linderos definidos en la Escritura Pública 4700 23/10/2023 de la Notaría primera de Villavicencio.										
1.5	Nombre del contratista									
MARÍA INÉS PLATA GARCÍA										

1.6	Cédula o NIT	1.7	Correo electrónico
	41.697.802		Eliecer2811@hotmail.com Transfluviales.ramonplata@yahoo.com
1.8	Dirección	1.9	Teléfono
	Carrera 33 No. 48 A -07 El Caudal		3504612080

1.10	Fecha de Inicio	01	12	2024

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)*

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

HEIDY LIZBETH ESCOBAR ALONSO			
2.2	**Dependencia**	**2.3**	**Número de Extensión o teléfono**
SECCIÓN 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	**$ 64.755.692**				Pesos M/CTE
3.2	**Vigencias futuras**	**SI**		**NO**	**X**

Cuadro 1 - Vigencias Futuras

AÑO	NUMERO	VALOR
2025	6124	$38.160.000
2026	6224	$23.595.600
TOTAL		**$ 61.755.600**

(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
7324	23/04/2024
3525	03/01/2025
3626	02/01/2026

(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		
327424	**29**	**11**	**2024**

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

3525						03	01	2025	
3626						02	01	2026	
(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
09/12/2024	$ 64.755.600	$ 0	$ 3.000.000	$ 61.755.600
22/01/2025	$ 64.755.600	$ 3.000.000	$ 0	$ 61.755.600
03/02/2025	$ 64.467.600	$ 3.000.000	$ 3.156.000	$ 58.311.600
19/02/2025	$ 64.467.600	$ 6.156.000	$ 3.156.000	$ 55.155.600
05/03/2025	$ 64.467.600	$ 9.312.000	$ 3.156.000	$ 51.999.600
09/04/2025	$ 64.467.600	$ 12.468.000	$ 3.156.000	$ 48.843.600
12/05/2025	$ 64.467.600	$ 15.624.000	$ 3.156.000	$ 45.687.600
06/06/2025	$ 64.467.600	$ 18.780.000	$ 3.156.000	$ 42.531.600
10/07/2025	$ 64.467.600	$ 21.936.000	$ 3.156.000	$ 39.375.600
21/08/2025	$ 64.467.600	$ 25.092.000	$ 3.156.000	$ 36.219.600
02/09/2025	$ 64.467.600	$ 28.248.000	$ 3.156.000	$ 33.063.600
01/10/2025	$ 64.467.600	$ 31.404.000	$ 3.156.000	$ 29.907.600
05/11/2025	$ 64.467.600	$ 34.560.000	$ 3.156.000	$ 26.751.600
24/11/2025	$ 64.467.600	$ 37.716.000	$ 3.156.000	$ 23.595.600
15/01/2026	$ 64.467.600	$ 40.872.000	$ 0	$ 23.595.600
27/01/2026	$ 64.090.692	$ 40.872.000	$ 3.316.956	$ 19.901.736
03/02/2026	$ 64.090.692	$ 44.188.956	$ 3.316.956	$ 16.584.780
03/03/2026	$ 64.090.692	$ 47.505.912	$ 3.316.956	$ 13.644.732
10/04/2026	$ 64.090.692	$ 50.822.868	$3.316.956	$ 9.950.868

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

05/05/2026	$ 64.090.692	$ 54.139.824	$ 3.316.956	$ 6.633.912

(Agregar tantas filas como se requieran)

3.7 Histórico de Modificaciones Contractuales

Fecha	Modificatorio Número	Adición Número	Prórroga Número	Suspensión Número	Reanudación Número	Descripción
27/01/2025	1	N/A	N/A	N/A	N/A	Es necesario realizar una modificación al valor de los contratos para la vigencia 2025, reduciendo en un 0.8% el canon mensual, por cuanto el IPC autorizado para el año 2025 por el Gobierno Nacional fue 5.2%., manifiesto que es procedente la modificación.
21/01/2026	2	N/A	N/A	N/A	N/A	Es necesario realizar una modificación al valor de los contratos para la vigencia 2026, reduciendo en un 0.9% el canon mensual, por cuanto el IPC autorizado para el año 2026 por el Gobierno Nacional fue 5.1%., manifiesto que es procedente la modificación.

(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**	**89.65%**

(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 (%)**	**89.65%**

(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 Laborales	Planilla Pagada de Seguridad Social No. 84582600 del 04 Mayo de 2026.

(Si no aplica colocar N/A)

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

4.5	Persona jurídica				
Fecha de Certificación		Fecha	N/A	N/A	N/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 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

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):

- Oficio con radicado No. 2026309400124582 de fecha 25 de marzo de la presente anualidad Solicitud de Aprobación para Modificación de contrato de Arrendamiento FGN-RO-0066-2024 – Vigencia 2026 a la arrendadora Flor Yolanda González Gómez.
- Planilla Pagada de aportes al sistema general de seguridad social y aportes parafiscales No. 84582600 del 04 de Mayo de 2026, que corresponde al mes de Abril de 2026.

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

▪ Recibo a Satisfacción.								
Informes anexos			**SI**	**X**	**NO**		**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 el inmueble descrito en el objeto del contrato funciona la Sede de la Fiscalía General de la Nación. • Mediante Oficio N. 30920-0045 del 13 de Agosto de 2025 fue asignado a la Servidora Heidy Escobar Alonso la supervisión del contrato • Se indica que la Sede no presenta novedades de mantenimiento y no se realizaron Solicitudes en el presente mes al propietario, para reparaciones u otras. • Se tramita para pago del canon de arrendamiento del mes de **MAYO** 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								

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

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**	**05**	**05**	**2026**

	Nombre	**Firma**	**Fecha**
Proyectó	Heidy Lizbeth Escobar Alonso		05/05/2026
Revisó	Heidy Lizbeth Escobar Alonso		05/05/2026

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

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-05-05, 02:51:55 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 84582600

Periodo Cotización: abril de 2026 **Periodo Servicio:** abril de 2026 **Referencia pago (PIN):** 8901212047

PAGADO 05/05/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARIA INES PLATA GARCIA		
Documento	CC41697802	**Dirección**	CR 33 #48 A - 07 EL CAUDAL
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	616110
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	VILLAVICENCIO	**Departamento**	META
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	NINGUNA ARP

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 41697802	MARIA INES PLATA GARCIA	03	03																	0	0	30	0	0	(NIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.750.905	$ 218.900	0,000	$ 0	$ 0	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 0	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 218.900

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

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-0066-2024 **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	MARIA INES PLATA GARCIA
CÉDULA O NIT	41,697,802
CORREO ELECTRÓNICO DEL BENEFICIARIO	eliecer2811@hotmail.com
PERIODO DEL SERVICIO:	Del 01 al 31 de Mayo de 2026
OBJETO:	EL ARRENDADOR (MARIA INES PLATA GARCIA), ENTREGA AL ARRENDATARIO (SUBDIRECCION 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 CRA 10 NO.7-71 CENTRO DEL MUNICIPIO DE PUERTO LOPEZ META, IDENTIFICADO CON LA MATRICULA INMOBILIARIA 234-26533, CON LINDEROS DEFINIDOS EN LA ESCRITURA PÚBLICA 4700 23/10/2023 DE LA NOTARÍA PRIMERA DE VILLAVICENCIO.
PLAZO DE EJECUCIÓN	Entre 01 diciembre de 2024 y 31 de julio de 2026
CONCEPTO DE PAGO: (Según clausula forma de pago)	CLAUSULA TERCERA: Modificar la 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 correspondiente al canon de arrendamiento mensual anticipado de veinte (20) pagos, Así: 1) 2024: Uno (1) por la suma de TRES MILLONES DE PESOS M/CTE ($3.000.000), incluido IVA y todos los costos directos e indirectos a que haya lugar. 2) 2025 Doce (12) pagos cada uno uno por la suma TRES MILLONES CIENTO CINCUENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE ($3.156.000) incluido IVA y todos los costos directos e indirectos a que haya lugar. 3) 2026. Siete (7) pagos cada uno por la suma de TRES MILLONES TRESCIENTOS DIECISEIS MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS M/CTE (3.316,956), incluido IVA y todos los costos directos e indirectos a que haya lugar.
Nos. DE FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO:	N/A
VALOR A PAGAR:	$ 3.316.956

				DD/MM/AA		
APROBACIÓN PÓLIZA	**No**	N/A	Fecha:	N/A		
AFECTAR COMPROMISO PRESUPUESTAL	**No**	3628	Fecha:	05/05/2026	Vr $	$ 3.316.956,00
REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO	**No.**	3625	Fecha:	02/01/2026	Vr. $	$ 23.218.692,00

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:** 5-may-26

OBSERVACIONES: N/A

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

RADICADO:

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