TIPO DE INFORME	Parcial	x	Final	

1	ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO									
1.1	Informe No.	08								
1.2	Período del informe	Del	11	11	2026	Al	11	03	2026	
1.3	Contrato #	FGN-RCA-0048-2023	Fecha	28	06	2023	Tipo de Contrato			
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 corregimiento de la Loma - Cesar										
1.5	Nombre del contratista									
Alcaldía Municipio El Paso										
1.6	Cédula o NIT			1.7	Correo electrónico					
800.096.592-2				alcaldia@elpaso-cesar.gov.co						
1.8	Dirección			1.9	Teléfono					
Carrera 3 No 52 barrio Centro				3127033871						
1.10	Fecha de Inicio	28	06	2023						
1.11	Requisitos de ejecución del contrato *(múltiple respuesta si aplica, escoger con "X")*									
Acta de Inicio		Registro Presupuestal								
Aprobación Garantía		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)*		
MAVELINE PALOMINO FRAGOSO			
2.2	Dependencia	2.3	Número de Extensión o teléfono
Asesora III atención al usuario, intervención temprana y asignaciones		3135743367	
2.4	Correo electrónico	Maveline.palomino@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)*		
NO APLICA			
2.6	Dependencia	2.7	Número de Extensión o teléfono
NO APLICA		NO APLICA	
2.8	Correo electrónico	NO APLICA	

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

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

Cuadro 1 - Vigencias Futuras

AÑO	NUMERO	VALOR
N/A	N/A	$0
N/A	N/A	$0
TOTAL		**$0**

(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
N/A	N/A
N/A	N7A

(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		
N/A	D	M	A
N/A	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
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 tantas filas como se requieran)

3.7	**Histórico de Modificaciones Contractuales**

Fecha	Modificatorio Número	Adición Número	Prórroga Número	Suspensión Número	Reanudación Número	Descripción
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	No Aplica
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	No Aplica

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**	No Aplica
(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 (%)**	N/A
(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	N/A

(Si no aplica colocar N/A)

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. N/A				

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	N/A	N/A	N/A	N/A
El bien o servicio cumplió con las cantidades exigidas en el contrato.	N/A	N/A	N/A	N/A
El contratista cumplió con las entregas pactadas en el contrato	N/A	N/A	N/A	N/A
Fue satisfactoria la calidad del bien o servicio contratado	N/A	N/A	N/A	N/A
Los bienes fueron ingresados al almacén	N/A	N/A	N/A	N/A

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

Se dio la transferencia de conocimientos o capacitación indicada en el contrato.	N/A	N/A	N/A	N/A
Se llevó a cabo la instalación y puesta en funcionamiento de los bienes a entera satisfacción.	N/A	N/A	N/A	N/A
Se llevaron a cabo los mantenimientos preventivos o correctivos de los bienes contratados.	N/A	N/A	N/A	N/A
Se cumplió con los tiempos establecidos para las entregas según contrato	N/A	N/A	N/A	N/A
Se cumplió con el recurso humano requerido en el contrato	N/A	N/A	N/A	N/A

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:	INFORME PARCIAL No. 8

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

Justifique su respuesta: (Espacio de obligatorio diligenciamiento)

Durante el periodo objeto de supervisión, el contratista dio cumplimiento al objeto contractual, evidenciado en el desarrollo de las siguientes actividades:

1. Recepción de denuncias de manera presencial.
2. Socialización con la comunidad de los canales de atención dispuestos por la Fiscalía General de la Nación.
3. Orientación adecuada a los ciudadanos que acudieron al Punto de Atención de Fiscalía (PAF).
4. Participación activa en las capacitaciones programadas por la Dirección de Altos Estudios.
5. Participación en la capacitación del Sistema SUIP.
6. Participación en las mesas de trabajo realizadas con la suscrita, en las cuales se abordaron los siguientes temas:

    - Activación de rutas de atención en casos de violencia intrafamiliar y violencia sexual.
    - Atención y orientación adecuada a los usuarios del Punto de Atención.
    - Promoción de los canales de atención de la Fiscalía General de la Nación, con el fin de fortalecer el conocimiento y la participación de la comunidad en el Punto PAF.
    - Calidad en el registro de la información al momento de la recepción de denuncias.
    - Evaluación de la atención prestada a los usuarios mediante el uso de código QR.

Al momento de la elaboración del presente informe, se evidencia que el Punto de Atención de Fiscalía (PAF), ubicado en el municipio de La Loma, Cesar, se encuentra en adecuado funcionamiento. Las instalaciones físicas presentan buenas condiciones, al igual que la identidad visual del punto.

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

Actividades Realizadas en el Punto de Atención de Fiscalía PAF LA LOMA

- Participación en la capacitación relacionada con el Formato del Riesgo Revisado (FIR-R) y guía para la atención de víctimas de violencia Intrafamiliar.

CAPACITACION DE FECHA 13 DE NOVIEMBRE DE 2025: FORMATO DEL RIESGO REVISADO (FIR-R) Y GUIA PARA LA ATENCION DE VICTIMAS DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR.

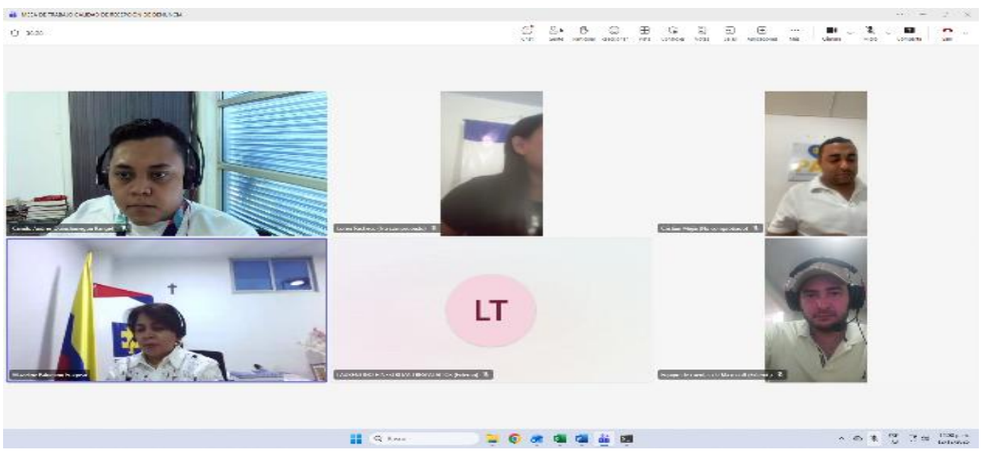






OBJETIVO: Fortalecer las competencias de los Gestores PAF en la identificación, valoración y atención integral de casos de violencia intrafamiliar, mediante el uso adecuado del Formato del Riesgo Revisado (FIR-R) y la aplicación correcta de la Guía para la Atención de Víctimas de Violencia Intrafamiliar.

- Mesa de trabajo con los gestores de los puntos de atención de Fiscalía PAF de la seccional, se trataron temas como la calidad de datos en la recepción de denuncias, activación de las rutas de atención, el uso de todos los canales de recepción de denuncias, situación administrativa de cada uno entre otros.



- Se realizó visita al punto de atención y mesa de trabajo con el gestor, se verificaron las instalaciones las cuales se encuentran adecuadas y funcionando correctamente, gestor informa que no se ha presentado ninguna novedad, se le recuerda la importancia de las activación de las rutas en delitos de Violencia Sexual y Violencia Intrafamiliar, la calidad de los datos, la atención a las víctimas con enfoque diferencial entre otros temas.



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

Por parte de la suscrita, en mi calidad de supervisora del convenio interadministrativo relacionado con el punto de atención de Fiscalía del municipio de La Loma, Cesar se realizó un seguimiento constante, a fin de verificar que se cumplieran las obligaciones establecidas, a la fecha de este informe el PAF se encuentra funcionando de manera adecuada, con sus instalaciones en buen funcionamiento, prestando el servicios a toda la comunidad de ese municipio. Se mantiene una comunicación constante con el Gestor vía telefónica y presencial (visitas al punto), con la finalidad de atender cualquier inquietud, así como resolver los inconvenientes que se presente con ocasión a la prestación del servicio. Se les hace de manera reiterada un especial énfasis en la calidad humana que se debe tener al momento de atender a los usuarios, la importancia de activar las rutas de atención en delitos de Violencia Intrafamiliar y Delitos sexuales, la atención diferenciada a población vulnerable y la constante promoción de nuestros canales de atención para la recepción de denuncias.

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	NO APLICA	N/A	N/A	N/A
N/A	NO APLICA	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 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)*

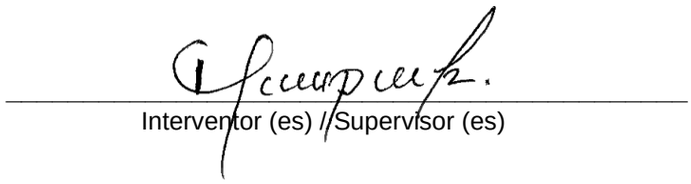
Malo		Regular		Bueno		N/A	x

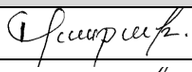
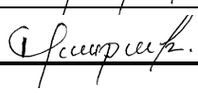
Justifique la calificación: (Espacio de obligatorio diligenciamiento)

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

Se deja constancia que la suscrita se encuentra como supervisora del contrato a partir del día 14 de marzo de 2025

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

FIRMA RESPONSABLES					
 Interventor (es) / Supervisor (es)					
Nombre		**Cedula**			
MAVELINES PALOMINO FRAGOZO		49.743.722			
Ciudad	Valledupar	**fecha**	11	03	2026

	Nombre	Firma	Fecha
Proyectó	MAVELINES PALOMINO FRAGOSO		11/03/2026
Revisó	MAVELINES PALOMINO FRAGOSO		11/03/2026

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