"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.**					**05**				
1.2	**Período del informe**	**Del**	**06**	**05**	**2026**	**Al**	**05**	**06**	**2026**	
1.3	**Contrato #**	FGN-RO-0001-2026	**Fecha**	**27**	**01**	**2026**	**Tipo de Contrato**	Arrendamiento		
1.4	**Objeto**									
El arrendador (CLARA INES VELASQUEZ MENDOZA) 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 la Calle 9 A # 12 – 21 29 barrio La Unión del municipio de Mitú – Vaupés, identificado con la matrícula inmobiliaria No. 520-48593, con linderos definidos en la escritura pública 072 del 12 de Diciembre de 2025 de la Notaría Única de Mitú – Vaupés.									
1.5	**Nombre del contratista**									
CLARA INES VELASQUEZ MENDOZA										
1.6	**Cédula o NIT**					**1.7**	**Correo electrónico**			
40.326.452						Nativaconstructora03@gmail.com				
1.8	**Dirección**					**1.9**	**Teléfono**			
Cra 14 # 13-31 Centro						3123297943				
1.10	**Fecha de Inicio**		**28**		**01**		**2026**			
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)*		
LUCY ANDREA SÀNCHEZ VILLA			
2.2	**Dependencia**	**2.3**	**Número de Extensión o teléfono**
Grupo Seccional de Apoyo Vaupés		3236068974	
2.4	**Correo electrónico**	Lucya.sanchezv@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**

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

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		$70.933.333							Pesos M/CTE
3.2	**Vigencias futuras**	**SI**		**NO**					**x**

Cuadro 1 - Vigencias Futuras

AÑO	NUMERO	VALOR
N/A	N/A	$
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
4926	20/01/2026

(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		
7726	**27**	**01**	**2026**
	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
03/02/2026	$70.933.333	0	$7.933.333	$63.000.000
06/03/2026	$70.933.333	$7.933.333	$7.000.000	$56.000.000
07/04/2026	$70.933.333	$14.933.333	$7.000.000	$49.000.000
05/05/2026	$70.933.333	$21.933.333	$7.000.000	$42.000.000
05/06/2026	$70.933.333	$28.933.333	$7.000.000	$35.000.000

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)

3.7 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	

(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	50,658%

(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
Salud y pensión	37261538 del 01 de junio de 2026

(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			

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
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):

- Soporte Recibo a Satisfacción
- Certificaciones de aportes al Sistema General de Seguridad Social y aportes parafiscales.

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

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

Justifique su respuesta: (Espacio de obligatorio diligenciamiento)

La contratista ha cumplido con lo establecido contractualmente, en el periodo correspondiente al mes de Junio de 2026.

- En el bien inmueble objeto del contrato opera la sede del Cuerpo Técnico de Investigación (CTI) de la Fiscalía General de la Nación – Seccional Vaupés.
- Durante el periodo evaluado unicamnete se solicito la revisíon de una llave de agua, y de una bombilla que presentaba inconsistencias, a lo cual el contratista acudió y dio la solución requerida.
- En consecuncia con lo anteriuormente expuesto, la contratista ha cumplido con las obligaciones contractuales pactadas. En consecuencia, procede el trámite de pago del canon de arrendamiento correspondiente al mes de junio de 2026, sin que se presente inpedimento alguno, o circunstancia que afecte o suspenda dicho pago.

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

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

ITEM	DESCRIPCIÓN	UND DE MEDIDA	CANT. CONTRATADA	CANT. EJECUTADA
	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 No. FGN-RO-0001 - **del 27/01/2026.**

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

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

N/A

FIRMA RESPONSABLES

Supervisora

Nombre			Cedula		
LUCY ANDREA SANCHEZ VILLA			1.125.468.532		
Ciudad	Mitú	**fecha**	**05**	**06**	**2026**

	Nombre	Firma	Fecha
Proyectó	Lucy Andrea Sánchez Villa		05/06/2026
Revisó	Lucy Andrea Sanchez Villa		05/06/2026

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

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	CLARA INES VELASQUEZ MENDOZA
IDENTIFICACIÓN:	CC-40326452
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-06-01
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-06-12
FECHA DE PAGO:	2026-06-01
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-05
PERÍODO SALUD:	2026-05
NÚMERO PLANILLA:	37261538
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	37261538
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 2.030.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 253.800	$ 253.800
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 2.030.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 324.800	$ 324.800
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 578.600	$ 578.600

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	13/07/2026

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-0001-2026 **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	CLARA INES VELASQUEZ MENDOZA
CÉDULA O NIT	40.326.452
CORREO ELECTRÓNICO DEL BENEFICIARIO	Nativaconstructora03@gmail.com
PERIODO DEL SERVICIO:	01/06/2026 al 30/06/2026
OBJETO:	El arrendador (CLARA INES VELASQUEZ MENDOZA) 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 la Calle 9 A # 12 – 21 29 barrio La Unión del municipio de Mitú – Vaupés, identificado con la matrícula inmobiliaria No. 520-48593, con linderos definidos en la escritura pública 072 del 12 de Diciembre de 2025 de la Notaría Única de Mitú – Vaupés.
PLAZO DE EJECUCIÓN	28/01/2026 a 30/11/2026
CONCEPTO DE PAGO: **(Según clausula forma de pago)**	Mensual anticipado
Nos. DE FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO:	**N/A**
VALOR A PAGAR:	$ 7.000.000

APROBACIÓN PÓLIZA	**No**	N/A	Fecha: (DD/MM/AA)	N/A		
AFECTAR COMPROMISO PRESUPUESTAL	**No**	7726	Fecha:	5-06-2026	Vr. $	7.000.000,00
REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO	**No.**	7726	Fecha:	27/01/2026	Vr. $	70.933.333,00

NOMBRE DEL SUPERVISOR O SU DELEGADO	LUCY ANDREA SÁNCHEZ VILLA
No. CÉDULA DEL SUPERVISOR:	1.125.468.532
CARGO DEL SUPERVISOR:	TÉCNICO I
DEPENDENCIA:	Fiscalía General de la Nación - Subdirección Regional Orinoquía - Seccional Vaupés **TEL. Ext.:**
CORREO ELECTRÓNICO DEL SUPERVISOR	lucya.sanchezv@fiscalia.gov.co
FIRMA DEL SUPERVISOR	**FECHA:** 5-jun-26

OBSERVACIONES:

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.