"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.** | | | | | 1 | | | | |
| 1.2 | **Período del informe** | **Del** | **06** | **07** | **2026** | **Al** | **27** | **07** | **2026** | |
| 1.3 | **Contrato #** | **FGN-RNO-0026-2026** | **Fecha** | **26** | **06** | **2026** | **Tipo de Contrato** | Contrato de compra y venta de suministros | | |
| 1.4 | **Objeto** | | | | | | | | | |
| Adquirir bandejas de secado para el tratamiento y conservación de restos óseos y evidencias biológicas para el grupo de exhumaciones e identificación humana de la sección de criminalística de la Fiscalía General de la Nación - Seccional Santander. | | | | | | | | | | |
| 1.5 | **Nombre del contratista** | | | | | | | | | |
| INGENIAR INOX S.A.S. | | | | | | | | | | |
| 1.6 | **Cédula o NIT** | | | | | **1.7** | **Correo electrónico** | | | |
| 900.053.090 - 5 | | | | | | ingeniarinoxidables@yahoo.com | | | | |
| 1.8 | **Dirección** | | | | | **1.9** | **Teléfono** | | | |
| Carrera 12 # 28 - 37 Pereira - Risaralda - Colombia | | | | | | Cel: 3146020390-3113542818-Tel: (6) 3295597 | | | | |
| 1.10 | **Fecha de Inicio** | | 06 | | 07 | | 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 | 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)* | | |
| LILIANA ALCIRA VASQUEZ BALLESTEROS | | | |
| 2.2 | **Dependencia** | 2.3 | **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.

| | | | |
|---|---|---|---|
| Líder Sección Criminalística | | Extensión 72110 | |
| **2.4** | **Correo electrónico** | lvasquez@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 | $18.000.000 | | | | | | | | 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 |
|---|---|
| **11326** | **25/05/2026** |

*(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 | | |
|---|---|---|---|
| **42626** | **30** | **06** | **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) | | | | | | | | |

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

**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 |
|---|---|---|---|---|
| 27/07/2026 | $18.000.000 | $0 | $0 | $18.000.000 |

*(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 | 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 | 0% |
|---|---|---|

(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 de que aplique) x 100

| 4.3 | Estado de avance físico a la fecha (%) | 0% |
|---|---|---|

(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 |
|---|---|
| N/A | N/A |

(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 | 24 | 07 | 2026 |
| 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):

- Certificaciones de aportes al sistema general de seguridad social y aportes parafiscales.

| Informes anexos | | SI | | NO | | N/A | N/A |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo y detalle del informe: | N/A | | | | | | |
| 5.1 | El contratista "CUMPLIÓ | Si Cumplió | N/A | No Cumplió | N/A | | |
| Justifique su respuesta: (Espacio de obligatorio diligenciamiento) | | | | | | | |
| Se realiza el presente informe debido a la solicitud de prórroga del contratista de fecha hasta el 14 de agosto 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)<br>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<br><br>**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)* | | | | | | | |
| Se solicita por parte del contratista la prórroga para la entrega de las bandejas de secado destinadas al Grupo de Exhumaciones e Identificación Humana de la Sección de Criminalística de la Fiscalía | | | | | | | |

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

General de la Nación – Seccional Santander, conforme al contrato N.º FGN-RNO-0026-2026, fijando como nueva fecha de entrega el 14 de agosto de 2026.
La solicitud obedece a retrasos en la importación de algunos componentes indispensables para la fabricación de las bandejas, situación que ha generado demoras en el proceso de producción de los elementos requeridos.

| FIRMA RESPONSABLES | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Supervisor | | | | | |
| **Nombre** | | | **Cedula** | | |
| LILIANA ALCIRA VASQUEZ BALLESTEROS | | | 37.897.160 | | |
| **Ciudad** | Bucaramanga | **fecha** | 27 | 07 | 2026 |

| | Nombre | Firma | Fecha |
|---|---|---|---|
| **Proyectó** | Jhonn _Fausto Gil | | 27-07-2026 |
| **Revisó** | Liliana Vásquez Ballesteros | | 27-07-2026 |

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

## CERTIFICACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

El suscrito **JOSÉ ALEXANDER OSORIO SANTA** como Representante Legal y **JORGE IVÁN BUITRAGO REINOSA** como revisor fiscal, certifican que la empresa **INGENIAR INOX SAS**, identificada con el NIT. **900.053.090-5**, se encuentra a paz y salvo por concepto del pago de sus obligaciones con los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje (cuando aplique) de todo el personal que se encuentra laborando dentro de la misma y que así lo requiere, durante los últimos seis (6) meses.

Que la empresa (Si) se encuentra obligada a la contratación de aprendices y se encuentra a paz y salvo en los pagos correspondientes por este concepto.

Lo anterior para cumplir lo establecido en el art. 50 de la Ley 789 de 2002, la ley 828 de 2003, la ley 100/93 y la Ley 1150 de 2007.

La presente se expide a los 24 días del mes de JULIO del año 2026, en PEREIRA.

Cordialmente,



**JOSÉ ALEXANDER OSORIO SANTA**
Representante Legal
CC 10.008.962



**JORGE IVÁN BUITRAGO REINOSA**
Revisor Fiscal
No. Identificación: 75.067.364
Tarjeta profesional No.: 62523-T

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

8 9 B 1 6 E A A C 0 E 7 7 2 7 F

**LA REPUBLICA DE COLOMBIA**

**MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO**

**UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL**

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**CERTIFICA A:**
QUIEN INTERESE

Que el contador público **JORGE IVAN BUITRAGO REINOSA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 75067364 de MANIZALES (CALDAS) Y Tarjeta Profesional No 62523-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

**NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS** * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * *
* * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * *
* * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * *

Dado en BOGOTA a los 27 días del mes de Abril de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
**DIRECTOR GENERAL**

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**
**TARJETA PROFESIONAL**
**DE CONTADOR PUBLICO**



**62523-T**

JORGE IVAN
BUITRAGO REINOSA
C.C. 75067364
RESOLUCION INSCRIPCION 86 FECHA 04/02/99
UNIVERSIDAD DE MANIZALES

Presidente

FIRMA DEL TITULAR

019804

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educacion Nacional - Junta Central de Contadores.

75067364


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 75.067.364
BUITRAGO REINOSA
APELLIDOS
JORGE IVAN
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 18-MAY-1972
MANIZALES
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.68
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
12-OCT-1990 MANIZALES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-0900100-00203136-M-0075067364-20091213
0019008031A 1
4480583007