FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN	PROCESO GESTIÓN FINANCIERA	Código: FGN-AP05-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-RCS-0026 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	YENI GUTIÉRREZ VILLA
CÉDULA O NIT	40.777.709 de Florencia - Caquetá
CORREO ELECTRÓNICO DEL BENEFICIARIO	telecelrc@gmail.com
PERIODO DEL SERVICIO:	01-09-2026 HASTA EL 30-09-2026
OBJETO:	Contratar el arrendamiento del inmueble ubicado en la Calle 11 No 3 – 24/28/30 del Municipio de Valparaíso del Departamento de Caquetá, para el funcionamiento de la Fiscalía 11 Local de la Dirección Seccional de Fiscalías de Caquetá.
PLAZO DE EJECUCIÓN	4 MESES
CONCEPTO DE PAGO: (Según clausula forma de pago)	MENSUAL
Nos. DE FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO:	CUENTA DE COBRO # 02
VALOR A PAGAR:	$ 2.000.000

				DD/MM/AA		
APROBACIÓN PÓLIZA	No	N/A	Fecha:	N/A		
AFECTAR COMPROMISO PRESUPUESTAL	No	81826	Fecha:	31/07/2026	Vr. $	2.000.000
REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO	No.	81826	Fecha:	31/07/2026	Vr. $	8.000.000

NOMBRE DEL SUPERVISOR O SU DELEGADO:	LUIS EDUARDO VILLALBA LOPEZ
No. CÉDULA DEL SUPERVISOR:	19.267.847
CARGO DEL SUPERVISOR:	PROFESIONAL DE GESTION II
DEPENDENCIA:	BIENES — TEL. Ext.: 3208974926
CORREO ELECTRÓNICO DEL SUPERVISOR	luis.villalbal@fiscalia.gov.co
FIRMA DEL SUPERVISOR	FECHA: 9-sep-26
OBSERVACIONES:	Se inicia el contrato de arrendamiento por un periodo de 4 meses a partir del 01-08-2026 hasta 30-11-2026.

RECEPCIÓN INFORME DE SUPERVISIÓN — No. De Folios 7

RADICADO: 9-sep-26

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

Valparaíso Septiembre 4 de 2026.

CUENTA DE COBRO # 02

FISCALIA GENERAL DE LA NACION

NIT: 800.187.590-9

DEBE A:

YENI GUTIERREZ VILLA

C.C. 40.777.709 de FLORENCIA- CAQUETA

Por concepto de arrendamiento del mes de septiembre de 2026 en la unidad seccional del MUNICIPIO DE VALPARAISO de acuerdo al contrato FGN-RCS-0026-2026.

Precio a todo costo: $2.000.000.00

DOS MILLONES DE PESOS M/CTE.

$ 19'267.847 Bti.

Yeni Gutierrez Villa

YENI GUTIERREZ VILLA

C.C.40.777.709 de Florencia - Caquetá

Calle 11 No 3 – 32 Valparaíso – Caquetá.

telecelrc@gmail.com 3112644157

Reg: LEUL-0181
04-09-26

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40777709		YENI GUTIERREZ VILLA	INDEPENDIENTE	Principal	calle 11	VALPARAISO-CAQUETA	3134578761	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-08	2026-08	78593112	9509629810	I	2026/09/03	2026/09/07	BANCO DE OCCIDENTE	4	$219,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	sng	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)																					$0	$0			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$0		$0		$0	$0		**$218,900**
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																					$0	$0			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$0		$0		$0	$0		**$218,900**
Ciudad: VALPARAISO Depto: CAQUETA (1 Afiliados)																					$0	$0			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$218,900
1	CC	40777709	GUTIERREZ YENI																		0	$0	$0	ESSC62	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0		0	$0	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$218,900
Total Afiliados(1)																					$0	$0			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$218,900

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$700	$0	$219,600
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$218,900	$700	$0	$219,600
TOTAL				1	$218,900	$700	$0	$219,600

"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.**					**02**				
1.2	**Período del informe**	**Del**	**01**	**09**	**2026**	**Al**	**30**	**09**	**2026**	
1.3	**Contrato #**	FGN-RCS-0026	**Fecha**	**31**	**07**	**2026**	**Tipo de Contrato**	ARRENDAMIENTO Y/O ADQUISICION DE INMUEBLES		
1.4	**Objeto**									
Contratar el arrendamiento del inmueble ubicado en la Calle 11 No 3 – 24/28/30 del Municipio de Valparaíso del Departamento de Caquetá, para el funcionamiento de la Fiscalía 11 Local de la Dirección Seccional de Fiscalías de Caquetá.										
1.5	**Nombre del contratista**									
YENI GUTIÉRREZ VILLA										
1.6	**Cédula o NIT**					1.7	**Correo electrónico**			
40.777.709 Florencia - Caquetá						telecelrc@gmail.com				
1.8	**Dirección**					1.9	**Teléfono**			
CALLE 11 No 3 – 32 Cartagena del Chaira						**3112644157**				
1.10	**Fecha de Inicio**			**1**		**08**		**2026**		
1.11	**Requisitos de ejecución del contrato** *(múltiple respuesta si aplica, escoger con "X")*									
Acta de Inicio		**X**		Registro Presupuestal		**X**				
Aprobación Garantía				Suscripción del Contrato		**X**				
1.12	**Fecha terminación** *(Aplica solo para el informe final)*	Aplica		No Aplica	**X**	Fecha				

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.

LUIS EDUARDO VILLALBA LOPEZ			
2.2	**Dependencia**	**2.3**	**Número de Extensión o teléfono**
BIENES		0684366803 EXT. 81880	
2.4	**Correo electrónico**	**luis.villalbal@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	$8.000.000,00				Pesos M/CTE
3.2	**Vigencias futuras**	**SI**	**X**	**NO**	

Cuadro 1 - Vigencias Futuras

AÑO	NUMERO	VALOR
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
17226	**06/05/2026**

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)

3.4 Número y fecha de registro presupuestal

Cuadro 3 – Registro Presupuestal

No. De Registro Presupuestal	Fecha de expedición de Registro Presupuestal		
81826	31	07	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	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
31/08/2026	**$8.000.000,00**	**$0.00**	**$2.000.000.00**	**$6.000.000,00**
30/09/2026	**$8.000.000,00**	**$2.000.000.00**	**$2.000.000.00**	**$4.000.000,00**

3.7 Histórico de Modificaciones Contractuales

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

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

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%
(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 (%)**	0.50%
(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 No 9509629810 DE FECHA 07/09//2026
(Si no aplica colocar N/A)6986	

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.				

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

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				

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):

- CUENTA DE COBRO # 02
- CERTIFICACION O PLANILLA DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL.

Informes anexos	SI		NO		N/A	

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

Tipo y detalle del informe:	N/A				
5.1	**El contratista "CUMPLIÓ**	**Si Cumplió**	**X**	**No Cumplió**	
Justifique su respuesta: (Espacio de obligatorio diligenciamiento)					
JUSTIFIQUE SU RESPUESTA: **EL INMUEBLE UBICADO EN EL MUNICIPIO DE VALPARAÍSO, EN LA SIGUIENTE DIRECCIÓN: CALLE 11 No3-24/28/30 BARRIO EL CENTRO DEL MUNICIPIO DE VALPARAÍSO CAQUETA, MATRICULA INMOBILIARIA NO. 420-37658. CUMPLE Y SE LE DA USO PARA EL CUAL SE CONTRATO,CUMPLIENDO CON EL OBJETIVO.**					

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	N/A	N/A	N/A	N/A

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-RCS-0026-2026** de **31-07-2026** **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)								
OBSERVACIONES *(Espacio destinado para aclarar o adicionar datos relevantes del contrato que no fueron registrados en el presente informe)*								

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

Se inicia contrato por cuatro (4) meses, desde el 01/08/2026 hasta el 30/11/2026

FIRMA RESPONSABLES

Interventor (es) / Supervisor (es)

Nombre			Cedula		
LUIS EDUARDO VILLALBA LOPEZ			19.267.847		
Ciudad	FLORENCIA	fecha	09	09	2026

	Nombre	Firma	Fecha
Proyectó	LUIS EDUARDO VILLALBA LOPEZ		08-09-26
Revisó	HERNAN TORRES AVILA		9/09/2026

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