"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-RCA-0030-2026	**Fecha**	31	07	2026	**Tipo de Contrato**	ARRENDAMIENTO Y/O ADQUISICIÓN DE INMUEBLES	
1.4	**Objeto**								
El arrendamiento del inmueble identificado con la matrícula inmobiliaria No. 045-41040, el cual se encuentra ubicado en la carrera 19B No. 12- 74 del municipio de Sabanalarga - Atlántico, para el funcionamiento de las Unidades Seccionales y Locales de Fiscalías y CTI de la Fiscalía General de la Nación.									
1.5	**Nombre del contratista**								
BLANCA ADELA LOPEZ VARGAS									
1.6	**Cédula o NIT**			1.7	**Correo electrónico**				
C.C: 43.786.207				badelalopez2011@gmail.com					
1.8	**Dirección**			1.9	**Teléfono**				
Cale 20 No. 16-68 Sabanalarga				3045547656					
1.10	**Fecha de Inicio**		04	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	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*)								
HEIDY CRISTINA HENAO OROZCO									
2.2	**Dependencia**			2.3	**Número de Extensión o teléfono**				
Subdirección Regional de Apoyo Caribe – Seccional Atlántico				3225499 ext. 50330					
2.4	**Correo electrónico**		Heidy.henao@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	DIEZ MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL CIENTO CINCUENTA Y DOS PESOS MONEDA/CTE **($ 10.956.152)**.							Pesos M/CTE	
3.2	**Vigencias futuras**	**SI**		**x**		**NO**			

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)

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

3.3	Número y fecha del certificado de disponibilidad presupuestal								
Cuadro 2 – Certificado de Disponibilidad Presupuestal									
No. De CDP						**Fecha de expedición de CDP**			
18326						**28/07/2026**			
N/A						**N/A**			
(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**			
62926						**31**	**07**	**2026**	
N/A						**N/A**	**N/A**	**N/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
31/08/2026	DIEZ MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL CIENTO CINCUENTA Y DOS PESOS MONEDA/CTE **($ 10.956.152**).	$ 0	$ 4.930.268	$6.025.884
30/09/2026	DIEZ MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL CIENTO CINCUENTA Y DOS PESOS MONEDA/CTE **($ 10.956.152**).	$4.930.268	$5.478.076	$547.808

(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

(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**	95%
(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 (%)**	95%
(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

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

Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	**Planilla No. 8642804404 - 03/09/2026**

(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.				

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			No aplica este punto	X
El bien o servicio cumplió con las cantidades exigidas en el contrato.			No aplica este punto	X
El contratista cumplió con las entregas pactadas en el contrato			No aplica este punto	X
Fue satisfactoria la calidad del bien o servicio contratado	X		El área recibida cumple con los requisitos técnicos para el funcionamiento de la Unidad Local de Sabanalarga de la Fiscalía General de la Nación, Seccional Atlántico	
Los bienes fueron ingresados al almacén			No aplica este punto	X
Se dio la transferencia de conocimientos o capacitación indicada en el contrato.			No aplica este punto	X
Se llevó a cabo la instalación y puesta en funcionamiento de los bienes a entera satisfacción.			No aplica este punto	X
Se llevaron a cabo los mantenimientos preventivos o correctivos de los bienes contratados.			No aplica este punto	X
Se cumplió con los tiempos establecidos para las entregas según contrato			No aplica este punto	X
Se cumplió con el recurso humano requerido en el contrato			No aplica este punto	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):

- Formato Recibo a Satisfacción.
- Certificaciones de aportes al sistema general de seguridad social y aportes parafiscales.
- Factura

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)						
Durante la ejecución del contrato en el periodo facturado, el bien cumplió con las expectativas para la prestación de servicio. Se autoriza el pago de la factura No. **AFE-92** del mes de septiembre de 2026.						

6.	**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.

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

(*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: **FGN-RCA-0030-2026** 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)

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



Interventor (es) / Supervisor (es)

Nombre	Cedula
HEIDY CRISTINA HENAO OROZCO	32.793.012

Ciudad	Barranquilla	fecha	09	09	2026

	Nombre	Firma	Fecha
Proyectó	HEIDY CRISTINA HENAO OROZCO		09/09/2026
Revisó	HEIDY CRISTINA HENAO OROZCO		09/09/2026

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