"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.				4					
1.2	Período del informe	Del	03	09	2026	Al	16	10	2026	
1.3	Contrato #	FGN-RO-0003-2026	Fecha	15	04	2026	Tipo de Contrato	PRESTACION DE SERVICIOS		
1.4	Objeto									
Prestar el servicio de destrucción de elementos materiales probatorios y/o evidencia física, mediante recolección, desnaturalización, transporte, trituración o incineración y disposición final de residuos, según sea el caso de conformidad con la ley, para la policía judicial de las direcciones seccionales meta, Casanare, Guaviare, vichada, Guainía y Vaupés competencia de la subdirección regional de apoyo Orinoquia de la fiscalía general de la nación.										
1.5	Nombre del contratista									
SERVIECOLÓGICO SAS										
1.6	Cédula o NIT					1.7	Correo electrónico			
900.218.279.1						Alejandro.prieto@serviecologico.com				
1.8	Dirección					1.9	Teléfono			
Cra. 2 # 56-80 Zona Industrial Cazuca, Soacha						Teléfono: 057-1 7795924 Celular: 3152665290				
1.10	Fecha de Inicio		23		04		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				

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)*		
Diego Fernando Villamizar Rincón			
2.2	Dependencia	2.3	Número de Extensión o teléfono
Sección Criminalística		3002887233	
2.4	Correo electrónico	Diegof.villamizar@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		$ 15.000.000				Pesos M/CTE
3.2	**Vigencias futuras**	**SI**		**NO**		X

Cuadro 1 - Vigencias Futuras

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

(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
6926	27/02/2026

(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		
21726	**15**	**04**	**2026**

(Agregar tantas filas como se requieran)

3.5	**Cesión**	**SI**		**NO**	X	**Fecha**			
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
23/05/2026	$ 15.000.000	$ 0	$ 0	$ 15.000.000
29/07/2026	$ 15.000.000	$ 0	$ 0	$ 15.000.000
02/09/2026	$ 15.000.000	$ 0	$ 0	$ 15.000.000
16/10/2026	$ 15.000.000	$ 0	$ 0	$ 15.000.000

(Agregar tantas filas como se requieran)

3.7 Histórico de Modificaciones Contractuales

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

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	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 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
N/A	N/A
(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			
El bien o servicio cumplió con las cantidades exigidas en el contrato.	X			
El contratista cumplió con las entregas pactadas en el contrato.		X	A la fecha del presente informe no se han entregado los documentos soporte de la diligencia realizada (acta de destrucción y documentos para pago).	

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

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	A la fecha del presente informe no se han entregado los documentos soporte de la diligencia realizada (acta de destrucción y documentos para pago).	
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):

- N/A

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)

Si cumplió parcialmente, el contrato estipula 30 días para entrega de documentación soporte de la diligencia realizada **ACTA DE DESTRUCCION Y/O DESNATURALIZACION.**

El día 07 de septiembre de 2026 se realiza el desplazamiento desde la ciudad de Monterrey Casanare hasta las instalaciones de la empresa SERVIECOLOGICO SAS, para llevar a cabo la destrucción por incineración de aproximadamente de 500 kg de estupefacientes (Clorhidrato de Cocaína), asociado a NUNC 110016099144202600583.

ITEM	NUNC	DESPACHO	DESCRIPCIÓN EMP
1	110016099144202600583	FISCALIA 73 ESPECIALIZADA DECN	500 KG ESTUPEFACIENTES (CLORHIDRATO DE COCAÍNA)

A la fecha del presente informe no se ha obtenido acta de destrucción ni documentación relacionada con la diligencia realizada. Por tal motivo no se ha realizado el tramite respectivo para el pago de los servicios prestados. Se ha solicitado vía correo electrónico el 21/09/2026 y el 07/10/2026, de igual forma vía WhatsApp el 28/09/2026 y el 15/10/2026.

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	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

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)*

El día 07 de septiembre de 2026 se realiza el desplazamiento desde la ciudad de Monterrey Casanare hasta las instalaciones de la empresa SERVIECOLOGICO SAS, para llevar a cabo la destrucción por incineración de aproximadamente de 500 kg de estupefacientes (Clorhidrato de Cocaína), asociado a NUNC 110016099144202600583.

ITEM	NUNC	DESPACHO	DESCRIPCIÓN EMP
1	110016099144202600583	FISCALIA 73 ESPECIALIZADA DECN	500 KG ESTUPEFACIENTES (CLORHIDRATO DE COCAÍNA)

A la fecha del presente informe no se ha obtenido acta de destrucción ni documentación relacionada con la diligencia realizada. Se ha solicitado vía correo electrónico el 21/09/2026 y el 07/10/2026, de igual forma vía WhatsApp el 28/09/2026 y el 15/10/2026. Por tal motivo no se ha realizado el tramite respectivo para el pago de los servicios prestados.

FIRMA RESPONSABLES

~~Interventor (es)~~ / Supervisor (es)

Nombre		Cedula			
Diego Fernando Villamizar Rincón		1.101.687.115			
Ciudad	Villavicencio, Meta	**fecha**	**16**	**10**	**2026**

	Nombre	Firma	Fecha
Proyectó	Diego Fernando Villamizar Rincón		2026/10/16
Revisó	Víctor Mauricio Castro Rodríguez		2026/10/16