FISCALÍA
GENERAL DE LA NACIÓN

Radicado No. 20255630005011
Oficio No. XX-XXXXX
04/12/2025

Fiscalía General de la Nación
Fecha: 2025-12-04 10:17:12
Firmado :ALFREDO DE JESUS CAMARGO FERNANDEZ
Código: baab6c4c67 ,Firma electrónica

Bogotá D.C.,

Doctor
CRISTIAN FERNANDO MURILLO LOSADA
Coordinador Sección Gestión Contractual
Fiscalía General de la Nación
Av. Calle 26 No. 69-76 Torre 4 (agua) Piso 16 Edif. Elemento -
Bogotá - Bogotá D.C.

ASUNTO: ENTRGA INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN CONTRATO

Respetado doctor Cristián Fernando,

De manera atenta adjunto me permito remitir informe de supervisión de contrato y sus anexos, así:

ACEPTACIÓN DE OFERTA FGN-RCE-0012-2025

1. Informe parcial de supervisión de contrato No. 5

- Informe de Fenascol.
- Recibo a satisfacción
- Certificación de aportes al sistema general de seguridad social y aportes parafiscales.
- Documentos revisor fiscal (cédula de ciudadanía, tarjeta profesional y Junta Central de Contadores)
- Planilla aportes seguridad social
- Factura FVE 5381 del 19/11/2025

Lo anterior para los trámites pertinentes

Cordialmente,

Documento Firmado Electrónicamente
ALFREDO DE JESUS CAMARGO FERNANDEZ
SUBDIRECCION REGIONAL DE APOYO CENTRAL - SRACE

Anexo (s): Diecisiete (17) folios – Lo enunciado
Proyectó y Revisó: Alfredo Camargo F. – Profesional de Gestión II:

"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.	5							
1.2	Período del informe	Del	01	10	2025	Al	31	10	2025
1.3	Contrato #	FGN-RCE-0012-2025	Fecha	23	04	2025	Tipo de Contrato	Prestación de Servicios	
1.4	Objeto								
La Fiscalía General de la Nación a través de la Subdirección Regional de Apoyo Central, requiere contratar el servicio de interpretación de lengua de señas para personas sordas, que se encuentran vinculadas en procesos judiciales									
1.5	Nombre del contratista								
Federación Nacional de Sordos de Colombia									
1.6	Cédula o NIT			1.7	Correo electrónico				
860.528.224-0				administracion@fenascol.org.co interpretacion@fenascol.org.co					
1.8	Dirección			1.9	Teléfono				
Carrera 26A No. 39B-15				601 3689879					
1.10	Fecha de Inicio	29	04	2025					
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)*		
Alfredo Camargo Fernandez			
2.2	Dependencia	2.3	Número de Extensión o teléfono
2.4	Correo electrónico	Alfredo.camargof@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	

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

3.	RESUMEN FINANCIERO					
3.1	Valor inicial del contrato					
Es hasta por la suma de	$22.940.800					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
11925	13/01/2025

(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		
85025	23	04	2025

(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
31/05/2025	$22.940.800	$0	$2.933.208	$20.007.592
30/06/2025	$22.940.800	$2.933.208	$959.400	$19.048.192
31/07/2025	$22.940.800	$3.892.608	$351.000	$18.697.192
30/09/2025	$22.940.800	$4.243.608	$2.684.832	$16.012.360
31/10/2025	$22.940.800	$6.928.440	$117.000	$15.895.360

(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.

(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**	30,71%
(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 (%)**	30,71%
(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**	**04**	11	2025	
Certificación expedida por la Revisora Fiscal de fecha 04/11/2025 Consuelo Acosta Peña TP 41400-T					

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

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

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):

- Informe de Fenascol.
- Recibo a satisfacción
- Certificación de aportes al sistema general de seguridad social y aportes parafiscales.
- Documentos revisor fiscal (cédula de ciudadanía, tarjeta profesional y Junta Central de Contadores)
- Planilla aportes seguridad social
- Factura FVE 5381 del 19/11/2025

Informes anexos	**SI**	**X**	**NO**		**N/A**	

Tipo y detalle del informe:	Informe de Ejecución - Fenascol

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

Justifique su respuesta: (Espacio de obligatorio diligenciamiento)

Dentro del periodo del presente informe el contratista cumplió a cabalidad con la prestación de los diferentes servicios solicitados de interpretación de lengua de señas.

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)*

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

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)*

Es preciso indicar que durante el periodo del mes de agosto comprendido del 01/08/2025 al 31/08/2025 no hubo solicitudes de servicio, por ende no se prestaron, por tal razón no hay informe del mes de agosto/2025 y del mes de julio/2025 (informe No. 3) pasa al mes de septiembre/2025 (presente informe).

FIRMA RESPONSABLES

Interventor (es) / Supervisor (es)

Nombre	Cedula
Alfredo Camargo Fernandez	73.184.994

Ciudad	Bogotá D.C.	fecha	04	12	2025

	Nombre	Firma	Fecha
Proyectó	Alfredo Camargo Fernandez		04/12/2025
Revisó			

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

QUINTO INFORME DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. FGN-RCE-012-2025
MES DE OCTUBRE

En el marco del contrato No. FGN-RCE-012 de 2025 entre la Fiscalía General De La Nación Seccional Regional Apoyo Central y la Federación Nacional de Sordos de Colombia – FENASCOL, que tiene como objeto: ***"La Fiscalía General de la Nación a través de la Subdirección Regional de Apoyo Central, requiere contratar el servicio de interpretación de lengua de señas para personas sordas, que se encuentran vinculadas en procesos judiciales"***

Las obligaciones particulares del contratista se han venido cumpliendo con la prestación de los servicios estipulados, tanto en el contrato, como en la propuesta aprobada en relación a los servicios de interpretación ejecutados durante el periodo del 1 al 31 de octubre, tal y como se relacionan en el presente informe.

1. Información presupuestal del contrato:

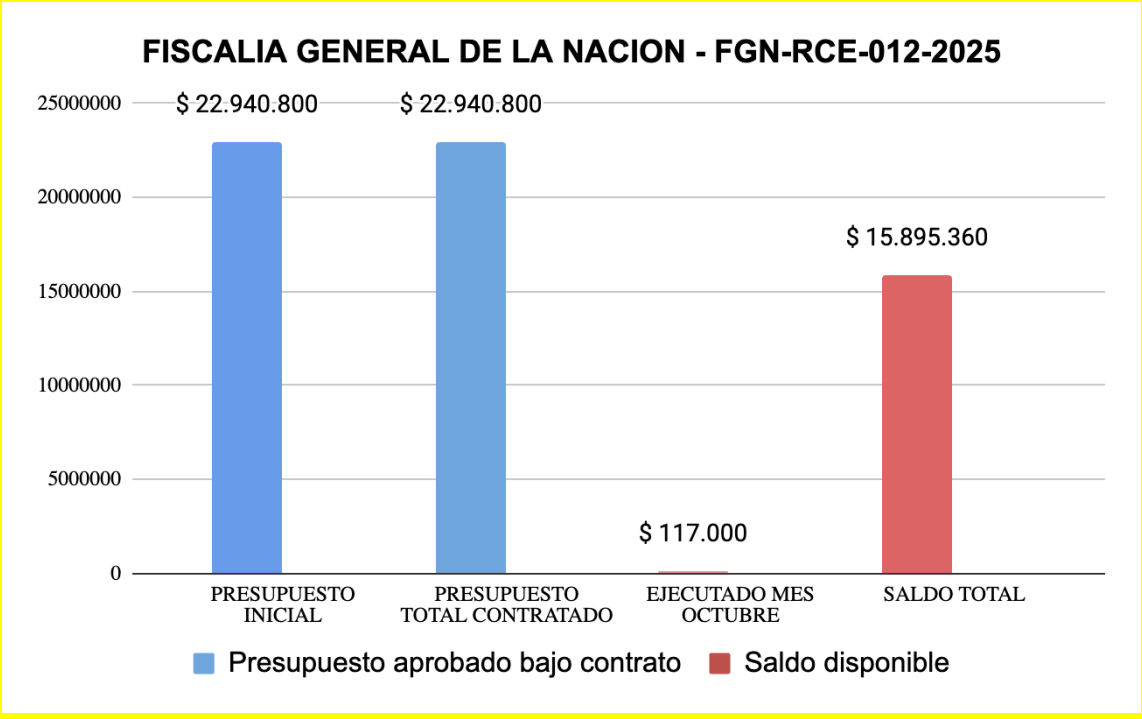
RUBROS - CONTRATO N° FGN-RCE-0053-2024	
PRESUPUESTO TOTAL DEL CONTRATO	$ 22.940.800
VALORES INDIVIDUALES DEL CONTRATO	
HORAS SERVICIO DE INTERPRETACIÓN SIMULTÁNEA	$ 117.000
HORAS SERVICIO DE INTERPRETACIÓN CUNDINAMARCA, BOYACÁ Y LETICIA	Anexo 5 - Oferta Económica
PLAZOS DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
FECHA DE INICIO	29 de abril 2025
FECHA MÁXIMA DE EJECUCIÓN	31 de diciembre 2025

2. Ejecución del Presupuesto:

El presente informe relaciona las actividades realizadas durante el periodo comprendido entre el 1 al 31 de octubre de 2025, para el cumplimiento de las obligaciones del contrato.

Asimismo, refleja evidencias correspondientes a las actividades desarrolladas en el periodo antes mencionado.

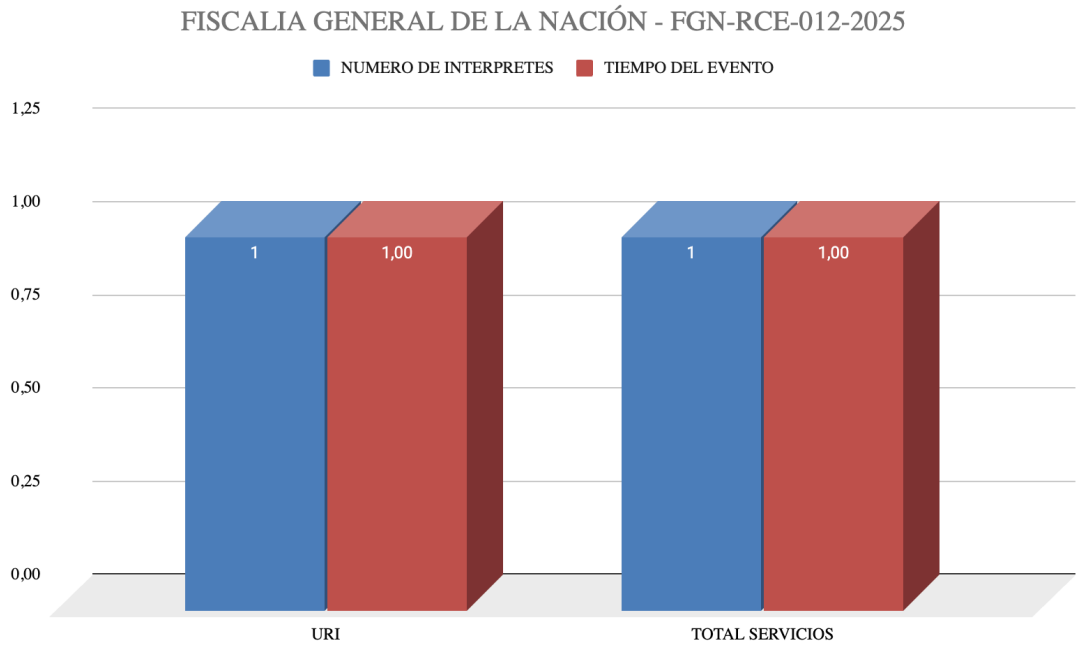
RUBROS CONTRATO Nº FGN-RCE-0012-2025	
PRESUPUESTO INICIAL	$ 22.940.800
SALDO ACOMULADO EN CONSUMO	$ 6.928.440
PRESUPUESTO TOTAL CONTRATADO	$ 22.940.800
SALDOS DE RUBROS MES ANTERIOR	
SALDO TOTAL ANTERIOR	$ 16.012.360
EJECUTADO MESES ACTUAL	
EJECUTADO MES OCTUBRE	$ 117.000
EJECUTADO MES ACTUAL EN UNIDADES	
HORAS EJECUTADAS SERVICIO DE INTERPRETACIÓN EVENTOS	1,00
VALOR EN UNIDADES	
VALOR POR HORA INTERPRETACIÓN	$ 117.000
SALDO DISPONIBLE ACTUAL DE LOS RUBROS	
SALDO DISPONIBLE SERVICIO INTERPRETACIÓN	$ 15.895.360
SALDO TOTAL	**$ 15.895.360**
PORCENTAJE DISPONIBLE	69,29%
PORCENTAJE EJECUTADO	30,71%



3. Tiempo Ejecutado servicio de interpretación:

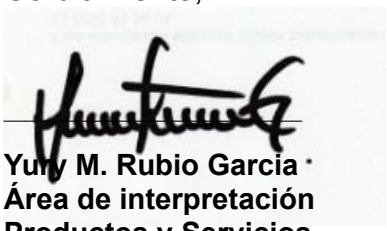
De acuerdo a las solicitudes recibidas y aprobadas por el supervisor del contrato, se prestaron 1 servicio de interpretación en Lengua de Señas Colombiana LSC, desarrollados bajo la modalidad presencial para un total de 1 hora, lo anterior se evidencia a continuación:

FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN - FGN-RCE-012-2025									
PERIODO: 1 AL 31 DE OCTUBRE DEL 2025									
No.	TEMA DEL SERVICIO	FECHA DEL SERVICIO	HORA INICIO	HORA FINAL	N.INTER	TIEMPO DEL EVENTO	TIEMPO DEL EVENTO	VALOR HORA	VALOR DEL SERVICIO
1	Unidad de violencia intrafamiliar	31/10/2025	9:00:00	10:00:00	1	1:00:00	1,00	$ 117.000	$ 117.000
	TOTAL SERVICIOS				**1,0**	**1:00:00**	**1,00**		**$ 117.000**



El presente informe se presenta a los 10 días del mes de noviembre de 2025.

Cordialmente;



Yury M. Rubio Garcia
Área de interpretación
Productos y Servicios
FENASCOL

_____
Elaboró:Yury Rubio – Coordinador Técnico del Servicio de Interpretación

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	[ ]	**RS:** Resolución	[ ]	**CM:** Caja Menor
[ ]	**CNA:** Contrato Adicional	[ ]	**SPC:** Servicios Públicos		

No. FGN-RCE-0012-2025 **VIGENCIA** 2025

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	FEDERACIÓN NACIONAL DE SORDOS DE COLOMBIA
CÉDULA O NIT	860.528.224
CORREO ELECTRÓNICO DEL BENEFICIARIO	administracion@fenascol.org.co
PERIODO DEL SERVICIO:	01/10/2025 al 31/10/2025
OBJETO:	La Fiscalía General de la Nación a través de la Subdirección Regional de Apoyo Central, requiere contratar el servicio de interpretación de lengua de señas para personas sordas, que se encuentran vinculadas en procesos judiciales
PLAZO DE EJECUCIÓN	29/04/2025 al 31/12/2025
CONCEPTO DE PAGO: **(Según clausula forma de pago)**	Prestar el servicio de interpretación de lengua de señas para personas sordas que se encuentran vinculadas en procesos judiciales
Nos. DE FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO:	FVE No. 5381 del 19/11/2025
VALOR A PAGAR:	$117.000,00

APROBACIÓN PÓLIZA	**No**	16532783	Fecha:	DD/MM/AA 28/04/2025			
AFECTAR COMPROMISO PRESUPUESTAL	**No**	85025	Fecha:	23/04/2025	Vr. $	$117.000,00	
REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO	**No.**	85025	Fecha:	23/04/2025	Vr. $	$22.940.800,00	

NOMBRE DEL SUPERVISOR O SU DELEGADO:	ALFREDO CAMARGO FERNANDEZ
No. CÉDULA DEL SUPERVISOR:	73.184.994
CARGO DEL SUPERVISOR:	PROFESIONAL DE GESTIÓN II
DEPENDENCIA:	SUBDIRECCION REGIONAL CENTRAL **TEL. Ext.:** 6015702000 EXT. 10064
CORREO ELECTRÓNICO DEL SUPERVISOR	alfredo.camargof@fiscalia.gov.co
FIRMA DEL SUPERVISOR	**FECHA:** 19-nov-25
OBSERVACIONES:	Rubro a nivel de uso A-02-02-02-008-003-09 OTROS SERVICIOS PROFESIONALES Y TÉCNICOS N.C.P.

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.

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

Yo, CONSUELO ACOSTA PEÑA, identificado con cédula de ciudadanía No. 51.792.227 de Bogotá D.C., y con Tarjeta Profesional No. 41400-T de la Junta Central de Contadores, en mi condición de Revisor Fiscal de la FEDERACIÓN NACIONAL DE SORDOS DE COLOMBIA identificada con NIT. 860.528.224-0, luego de examinar los estados financieros de la empresa de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la entidad ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Dada en Bogotá D.C., a los cuatro (04) días del mes de noviembre de 2025.

Cordialmente,

CONSUELO ACOSTA PEÑA
Revisor Fiscal

T.P. 41400-T
C.C. # 51.792.227 Bogotá



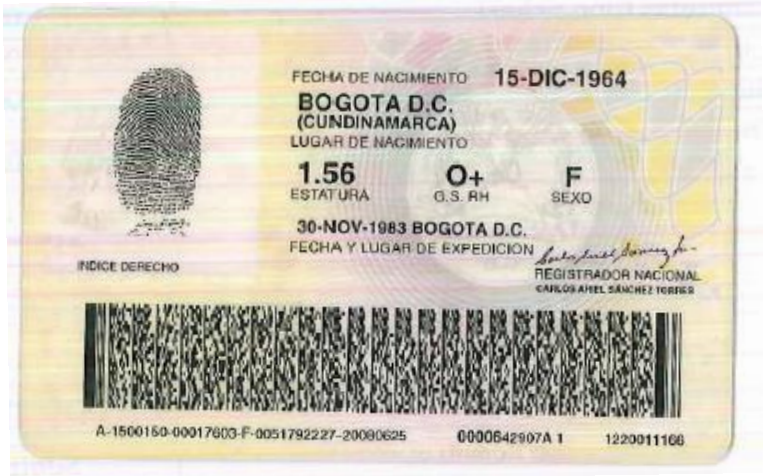
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 51.792.227
ACOSTA PEÑA

APELLIDOS
CONSUELO

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 15-DIC-1964
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.56 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO

30-NOV-1983 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00017603-F-0051792227-20080625 0000642907A 1 1220011166

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



41400-T

CONSUELO
ACOSTA PEÑA
C.C. 51792227
RESOLUCION INSCRIPCION 001 FECHA 19/01/95
UNIVERSIDAD DE LA SALLE

Presidente

00049453

CARVAJAL S.A. 02/92-20005

FIRMA DEL TITULAR

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 Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

9A36BB289931 1E2E

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 **CONSUELO ACOSTA PEÑA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 51792227 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 41400-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *

Dado en BOGOTA a los 30 días del mes de Septiembre de 2025 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

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
NIT 860528224	0	FEDERACION NACIONAL DE SORDOS DE COLOMBIA	A - 200 O MAS COTIZANTES	DFENASCOL	crr 26 a no. 39 b 15	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3689879	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-11			E	2025/11/10				

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: DFENASCOL (7 Afiliados)																							$12,461,654	$1,993,900			$13,885,154	$1,735,900			$14,196,048	$568,000			$13,885,154		$72,900		$14,196,048	$710,000		$5,080,700
Centro de Trabajo: RIESGO1 (7 Afiliados)																							$12,461,654	$1,993,900			$13,885,154	$1,735,900			$14,196,048	$568,000			$13,885,154		$72,900		$14,196,048	$710,000		$5,080,700
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (7 Afiliados)																							$12,461,654	$1,993,900			$13,885,154	$1,735,900			$14,196,048	$568,000			$13,885,154		$72,900		$14,196,048	$710,000		$5,080,700
1	CC	1081915400	CARRASQUILLA MARCOS																		231001	30	$2,280,000	$364,800	EPS008	30	$2,280,000	$285,000	CCF22	30	$2,280,000	$91,200	14-11	30	$2,280,000	0.522%	$12,000	30	$2,280,000	$114,000	No	$867,000
2	CC	1144047586	GARCIA DARWIN																		230201	30	$2,030,000	$324,800	EPS005	30	$2,030,000	$253,800	CCF22	30	$2,030,000	$81,200	14-11	30	$2,030,000	0.522%	$10,600	30	$2,030,000	$101,500	No	$771,900
3	CC	40989516	GUERRERO SANDY		X															X	230301	8	$1,648,534	$263,800	EPS005	8	$1,648,534	$206,100	CCF22	8	$3,382,928	$135,400	14-11	8	$1,648,534	0.522%	$8,700	8	$3,382,928	$169,200	No	$783,200
4	CC	80865343	MENDEZ LEONARDO																		25-14	30	$2,480,000	$396,800	EPS017	30	$2,480,000	$310,000	CCF22	30	$2,480,000	$99,200	14-11	30	$2,480,000	0.522%	$13,000	30	$2,480,000	$124,000	No	$943,000
5	CC	1023929724	TORRES LAURA									X									25-14	30	$2,148,120	$343,700	EPS008	30	$2,148,120	$268,600	CCF22	30	$2,148,120	$86,000	14-11	30	$2,148,120	0.522%	$11,300	30	$2,148,120	$107,500	No	$817,100
6	CC	1073230725	TRUJILLO JENNYFFER																		230301	30	$1,875,000	$300,000	EPS037	30	$1,875,000	$234,400	CCF22	30	$1,875,000	$75,000	14-11	30	$1,875,000	0.522%	$9,800	30	$1,875,000	$93,800	No	$713,000
7	CC	1018408268	VARGAS ELIANA																			0	$0	$0	EPS008	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	0	$0	$0	No	$185,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: CAJACOPIATLANTICO (2 Afiliados)																							$4,243,200	$679,000			$4,243,200	$530,500			$4,243,200	$169,800			$4,243,200		$22,200		$4,243,200	$212,300		$1,613,800
Centro de Trabajo: RIESGO01 (2 Afiliados)																							$4,243,200	$679,000			$4,243,200	$530,500			$4,243,200	$169,800			$4,243,200		$22,200		$4,243,200	$212,300		$1,613,800
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (2 Afiliados)																							$4,243,200	$679,000			$4,243,200	$530,500			$4,243,200	$169,800			$4,243,200		$22,200		$4,243,200	$212,300		$1,613,800
8	CC	40024277	NIÑO MARTHA																		230301	30	$1,989,000	$318,300	EPS010	30	$1,989,000	$248,700	CCF05	30	$1,989,000	$79,600	14-11	30	$1,989,000	0.522%	$10,400	30	$1,989,000	$99,500	No	$756,500
9	CC	1143445227	OLIVEROS BRAYAN									X									230301	30	$2,254,200	$360,700	EPS041	30	$2,254,200	$281,800	CCF05	30	$2,254,200	$90,200	14-11	30	$2,254,200	0.522%	$11,800	30	$2,254,200	$112,800	No	$857,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: CCF COFREM (1 Afiliados)																							$1,989,000	$318,300			$1,989,000	$248,700			$1,989,000	$79,600			$1,989,000		$10,400		$1,989,000	$99,500		$756,500
Centro de Trabajo: RIESGO1 (1 Afiliados)																							$1,989,000	$318,300			$1,989,000	$248,700			$1,989,000	$79,600			$1,989,000		$10,400		$1,989,000	$99,500		$756,500
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)																							$1,989,000	$318,300			$1,989,000	$248,700			$1,989,000	$79,600			$1,989,000		$10,400		$1,989,000	$99,500		$756,500
10	CC	40329056	SIERRA PAOLA																		230201	30	$1,989,000	$318,300	EPS002	30	$1,989,000	$248,700	CCF34	30	$1,989,000	$79,600	14-11	30	$1,989,000	0.522%	$10,400	30	$1,989,000	$99,500	No	$756,500
Total			**Afiliados(10)**																				$18,693,854	$2,991,200			$20,117,354	$2,515,100			$20,428,248	$817,400			$20,117,354		$105,500		$20,428,248	$1,021,800		$7,451,000

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
NIT 860528224	0	FEDERACION NACIONAL DE SORDOS DE COLOMBIA	A - 200 O MAS COTIZANTES	DFENASCOL	crr 26 a no. 39 b 15	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3689879	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-11			E	2025/11/10				

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				9	$2,991,200	$0	$0	$2,991,200
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$364,800	$0	$0	$364,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$740,500	$0	$0	$740,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	4	$1,242,800	$0	$0	$1,242,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$643,100	$0	$0	$643,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				10	$105,500	$0	$0	$105,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	10	$105,500	$0	$0	$105,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 3)				9	$817,400	$0	$0	$817,400
CAJACOPI ATLANTICO	CCF05	890,102,044	1	2	$169,800	$0	$0	$169,800
COFREM	CCF34	892,000,146	3	1	$79,600	$0	$0	$79,600
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	6	$568,000	$0	$0	$568,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 7)				10	$2,515,100	$0	$0	$2,515,100
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	3	$731,600	$0	$0	$731,600
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$248,700	$0	$0	$248,700
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$310,000	$0	$0	$310,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$234,400	$0	$0	$234,400
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$281,800	$0	$0	$281,800
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$248,700	$0	$0	$248,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$459,900	$0	$0	$459,900
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				9	$613,100	$0	$0	$613,100
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	9	$613,100	$0	$0	$613,100
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				9	$408,700	$0	$0	$408,700
SENA	PASENA	899,999,034	1	9	$408,700	$0	$0	$408,700
TOTAL				**10**	**$7,451,000**	**$0**	**$0**	**$7,451,000**

Somos Entidad Sin Animo de Lucro

No somos Grandes Contribuyentes
IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA.
No Practicar Retencion en la Fuente, Somos del Regimen Tributario Especial.

Actividad Económica 8551 y 8299 tarifa 9,66x1000 Actividad Económica 4761 tarifa 11,04x1000

Nit 860528224 0

Factura Electrónica De Venta No

FVE No. 5381

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764093503702 que habilita desde FVE 5001 hasta FVE 10000. Vence 2027-05-23

Orden de Compra No.	FGN-RCE-012-2025
Autorización de Pago No.	

CLIENTE	FISCALIA GENERAL DE LA NACION SECCIONAL BOGOTA
NIT	800187567 9

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CRA 33 18 33 BL B P 3	OGOTA D.C	4088000

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO
19/11/2025	19/12/2025

POR CONCEPTO DE

#$29-01-01-L01;CONTRATO-FGN-RCE-012-2025;alfredo.camargof@fiscalia.gov.co#$

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	6018	SERVICIO DE INTERPRETACION	1,000	Und.	$ 98.319	19%	$ 18.681	$ 98.319

FISCALIA

VENTANILLA ÚNICA DE CORRESPONDENCIA SECCIONAL BOGOTA

SRACE - No. 20251190131402
Fecha Radicado: 2025-11-19 14:31:47
Anexos: dr 1 folio.

Total líneas o ítems: 1

Valor en Letras

CIENTO DIECISIETE MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**$ 98.319**
DESCUENTO	**$ 0**
IVA	**$ 18.681**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**$ 117.000**
RETEFUENTE	**$ 0**
RETEIVA	**$ 0**
RETEICA	**$ 0**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**$ 117.000**

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 19/11/2025 11:54:53

CARRERA 26A 39B-15 Teléfono 3689869 Bogotá
Correo Electrónico tesoreria@fenascol.org.co

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: d3d6c57bde6aaf919e3094fbad40875279d3e039107805d4b718da38f293e78a8208933ab00114fe02d8d78be954b4b1 --Fecha y Hora de Expedición : 19/11/2025 11:56:49 a. m.