

TIPO DE INFORME				INFORME PARCIAL	
1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO					
1.1. Informe No.			3		
1.2. Período del informe		Del	1/04/2026		
		Al	30/04/2026		
1.3. Contrato #	FGN-RP-0001	Fecha	29/01/2026	Tipo de Contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
1.4. Objeto					
Prestar el servicio de apoyo a la gestión en el desarrollo técnico, operativo y logístico requerido para el cumplimiento de las actividades contempladas dentro del Plan de Trabajo Anual de Bienestar 2026 para los servidores de la Fiscalía General de la Nación de la Seccionales Cali y Valle incluidas las unidades nacionales ubicadas en el valle y sus respectivos grupos familiares.					
1.5. Nombre del contratista					
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA – COMFENALCO VALLE DELAGENTE					
1.6. Cédula o NIT			1.7. Correo electrónico		
890303093-5			jclondono@comfenalcovalle.com.co		
1.8. Dirección			1.9. Teléfono		
Calle 5 # 6 – 63 Torre C Centro Integral de Servicios Caja			602 8862727		
1.10. Fecha de Inicio				11/02/2026	
1.11. Requisitos de ejecución del contrato <i>(múltiple respuesta si aplica)</i>					
☒ Acta de Inicio ☒ Aprobación de la Garantía ☐ Registro Presupuestal ☒ Suscripción del Contrato					
1.12. Fecha terminación <i>(Aplica solo para el informe final)</i>			NO APLICA		Pulse para escoger la fecha.
2. DATOS DEL SUPERVISOR(ES) <i>(Delegado, el que quedó registrado en el contrato)</i>					
2.1. Nombre(s) del supervisor (es) o interventor (es)					
Jorge Hernán Cifuentes Ceballos					
2.2. Dependencia			2.3. N° Extensión o teléfono		
Sección de Talento Humano - Bienestar			305 2266120		
2.4. Correo electrónico		Jorgeh.cifuentes@fiscalia.gov.co			
2.5. Nombre (s) del supervisor (es) o interventor (es) designado (s) <i>(Entiéndase como designado, el que quedó registrado en el contrato si en la cláusula así se dispuso)</i>					
N/A					
2.6. Dependencia			2.7. N° 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	\$ 1.240.297.480.	Pesos M/CTE
-------------------------	-------------------	-------------

3.2. Vigencias futuras	☒ SI ☐ NO
------------------------	--

Cuadro 1 - Vigencias Futuras		
AÑO	NUMERO	VALOR
N/A	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
10629	20/01/2026

(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
20326	30/01/2026

(Agregar tantas filas como se requieran)

3.5. Cesión	☐ SI ☒ NO	Fecha	Si es un SI busca acá la 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 que aplique)	VALOR TOTAL DE LAS CUENTAS ANTERIORES RADICADAS EN FINANCIERA	VALOR REPORTADO MEDIANTE EL PRESENTE INFORME	SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR
28/02/2026	\$1.240.297.480.	\$0	\$4.542.008.	\$1.235.755.472.
31/03/2026	\$1.240.297.480.	\$4.542.008.	\$55.860.099.	\$1.179.895.373.
30/04/2026	\$1.240.297.480.	\$60.402.107.	\$13.504.646.	\$1.166.390.727.

(Agregar tantas filas como se requieran)

3.7. Histórico de Modificaciones Contractuales

Fecha	Modificadorio	Adición	Prórroga	Suspensión	Reanudación	Descripción
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

(Adicionar todas las filas que sean necesarias)

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	5.95%
--	-------

(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 (%)	25%
--	-----

(UNIDADES TOTALES RECIBIDAS A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME / UNIDADES CONTRATADAS) X100

4.4. Persona natural

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	N/A

(Si no aplica colocar N/A)

4.5. Persona jurídica

Fecha de Certificación: 5/05/2026

Certificación expedida por Escobar Auditores & Asociados SAS. – Armando Murillo Guzmán
Revisor Fiscal T.P. 14952-T.

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	SÍ	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				

(*Agregar las casillas que sean requeridas. Si no aplica coloca N/A)

Nota: Documentación Anexa: El Supervisor deberá acreditar el cumplimiento del objeto y las obligaciones pactadas en el contrato, mediante los siguientes documentos (cundo aplique y solo dejar la relación de los documentos que se anexan):

- Certificaciones de aportes al sistema general de seguridad social y aportes parafiscales (Mayo 2026)
- Lista de asistencia
- Formato Recibo a Satisfacción
- Factura Electrónica de Venta No. R76807272150

Informes anexos	☐ SI	☒ NO	☐ N/A
-----------------	--------------------------	-------------------------------------	---------------------------

Tipo y detalle del informe:	
-----------------------------	--

5.1. El contratista “CUMPLIÓ”	☒ Si cumplió	☐ No cumplió
-------------------------------	---	----------------------------------

Justifique su respuesta: (Espacio de obligatorio diligenciamiento)

N/A

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

ÍTEM	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

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)*

En Abril del 2026, se desarrollaron las siguientes actividades en el marco del contrato FGN-RP-0001-2026:

-

Día del niño Centro de Cuidado Infantil El Nido – Cali: Incluyó: Refrigerios Infantiles AM y PM y presentación Artística Infantil (Actividad # 40 de la Propuesta Económica). Lugar: El Nido - Piso 6 – Edificio Nueva Fiscalía Cali. Fecha: 23/04/2026.

-

Día Recreativo Unidad Fiscales Especializadas Cali – Dirección Seccional Cali. Incluyó: Transporte terrestre, guía turística, ingreso al parque (Pasaporte múltiple), tarjetas de asistencia médica, desayunos en carretera, almuerzos ofrecidos en el parque. (Actividad # 32 de la Propuesta Económica). Lugar: Parque del Café. Dirección: Km Vía Montenegro - Quindío. Fecha: 30/04/2026.

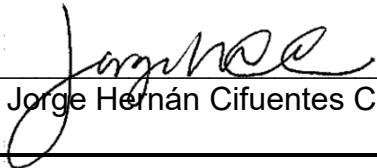
Las actividades se ejecutaron conforme a los objetivos establecidos en el contrato, asegurando altos estándares de calidad en la logística y en los elementos suministrados, así como el bienestar de los servidores públicos participantes.

Con el presente informe se adjunta para pago la FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. R76807272150 (2026.04.24) por valor de \$13.504.646, que incluye las actividades desarrolladas entre el 26/03/2025 hasta el 23/03/2026 (fecha de corte de Comfenalco Valle Delagente) en el marco del Contrato FGN-RP-0001-2026, y son especificadas en el siguiente cuadro:

DESCRIPCION	VALOR
Día Recreativo: Unidad CAVIF Fiscales – Dirección Seccional Cali. Fecha: 27/03/2026	\$5.157.000.
Día del Niño Centro de Cuidado Infantil El Nido – Cali. Fecha: 30/04/2026	\$1.824.646.
Día Recreativo: Unidad Fiscales Especializadas – Dirección Seccional Cali. Fecha: 13/03/2026	\$6.523.000.
TOTAL	\$13.504.646.

Nota:

FIRMA RESPONSABLES



Jorge Hernán Cifuentes Ceballos

Nombre		Cédula	
Jorge Hernán Cifuentes Ceballos		16770075	
Ciudad	Cali	Fecha	8/05/2026

	Nombre	Firma	Fecha
Proyectó	Jorge Hernán Cifuentes Ceballos		8/05/2026
Revisó	N/A		

Registro Fotográfico

Día del niño Centro de Cuidado Infantil El Nido – Cali



Presentación Artística



Refrigerios Infantiles

Día Recreativo Unidad Fiscalías Especializadas – Dirección Seccional Cali



Parque del Café



Desayuno en carretera

	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

☒ **CN:** Contrato
☐ **CNA:** Contrato Adicional

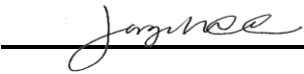
☐ **RS:** Resolución
☐ **SPC:** Servicios Públicos

☐ **CM:** Caja Menor

No. 1

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	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA – COMFENALCO VALLE DEL AGENTE		
CÉDULA O NIT	890303093-5		
CORREO ELECTRÓNICO DEL BENEFICIARIO	jclondono@comfencovalle.com.co		
PERIODO DEL SERVICIO:	DEL 1 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DE 2026 N		
OBJETO:	Prestar el servicio de apoyo a la gestión en el desarrollo técnico, operativo y logístico requerido para el cumplimiento de las actividades contempladas dentro del Plan de Trabajo Anual de Bienestar 2026 para los servidores de la Fiscalía General de la Nación de la Seccionales Cali y Valle incluidas las unidades nacionales ubicadas en el valle y sus respectivos grupos familiares.		
PLAZO DE EJECUCIÓN	EL PLAZO DE EJECUCION ESTIMADO DEL CONTRATO ES DE ONCE (11) MESES SIN SUPERAR EL DIA 20 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2026.		
CONCEPTO DE PAGO: (Según cláusula forma de pago)	LA FISCALIA GENERAL DE LA NACION PAGARA AL CONTRATISTA EL VALOR DEL CONTRATO MEDIANTE PAGOS PARCIALES DE ACUERDO CON LAS ACTIVIDADES REALIZADAS Y ATENDIDAS A SATISFACCION Y DE CONFORMIDAD A LOS VALORES ORFERTADOS POR EL CONTRATISTA.		
Nos. DE FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO:	R76807272150		
VALOR A PAGAR:	\$13.504.646,00		
APROBACIÓN PÓLIZA	No	13001054897	Fecha: 9/02/2026
AFECTAR COMPROMISO PRESUPUESTAL	No	10626	Fecha: 20/01/2026 Vr. \$ 1.240.480,00
REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO	No.	20326	Fecha: 30/01/2026 Vr. \$ 798.990.000,
NOMBRE DEL SUPERVISOR O SU DELEGADO:	JOGE HERNAN CIFUENTES CEBALLOS		
No. CÉDULA DEL SUPERVISOR:	16770075		
CARGO DEL SUPERVISOR:	PROFESIONAL DE GESTION II		
DEPENDENCIA:	SECCION DE TALENTO HUMANO - BIENESTAR		TEL. Ext.: (602) 3989980 EXT. 23221
CORREO ELECTRÓNICO DEL SUPERVISOR	jorgeh.cifuentes@fiscalia.gov.co		
FIRMA DEL SUPERVISOR			FECHA: 8-may-26
OBSERVACIONES: REALIZAR EL PAGO POR EL BANCO DAVIBANK - CUENTA CORRIENTE No. 0501031720			

RECEPCIÓN INFORME DE SUPERVISIÓN

No. De Folios

RADICADO:

Nombre: FISCALIA GENERAL DE LA NACION	C.C / Nit: NIT 800187575	Plan:	Folio: S24388	Caja: HT	Telefono: 6023989980
Dirección: CL 25N 6AN 11 P 3 ED SANTA MONICA	Ciudad: CALI	Cotización: 123466	Orden Servicio: 086090	Contrato:	
Cordinador del servicio empresa: JORGE CIFUENTES	Sucursal:	Codigo:	Direccion Sucursal:	Sede:	Forma de Pago: Cxc Empresas FISCALIA GENERAL DE LA NACION

No.	Concepto	Unid.	Cant.	Tiquete	Valor	Iva	INC	Total
1	Fecha: 2026.04.24							
2	2086 EDUCACION COMFENALCO VALLE	Unidad	1,00		507.000,00			507.000,00
3	2159 SERVICIOS CALI FUERA DE LOS CENTROS	Unidad	3,00		11.815.046,00			11.815.046,00
3	2265 EVENTOS EMPRESARIALES CANASGORDAS	Unidad	1,00		1.182.600,00			1.182.600,00
	Credito Empresa:0034 FISCALIA GENERAL D							

Sub Totales 13,504,646.00 0.00 0.00 13,504,646.00

Resumen Cargos	Resumen Impuestos
	TOTAL CARGOS NO GRAVADOS 12.997.646,00
	TOTAL CARGOS GRAVADOS 507.000,00
	TOTAL CARGOS GRAVADOS 0.00%
	TOTAL IVA 0.00%
	TOTAL IVA 0.00
	TOTAL PAGADO 0.00
	TOTAL CXC 13.504.646,00
	TOTAL RETENCION 0.00
	PAIDOUT AUTOMATICO-CHECKOUT 0.00
	TOTAL 0.00

Total Item: 0

Numeración de facturas autorizadas por la DIAN, según resolución No 18764101402929 del 2025-11-11 Numeración R7 6807271849 al R7 6807367100 fecha de vencimiento 2027-11-11. Esta factura se asimilará en sus efectos a la letra de cambio, según el artículo 774 Y 779 del código de comercio. Solo para facturas a crédito aplica lo siguiente: se causarán intereses de mora a la tasa vigente transcurridos 30 días a partir de la fecha de su expedición.

Obsevaciones: Efectue el pago directamente en nuestras oficinas o consigne a la Cuenta Corriente del Banco scotiabank Colpatria No 501031720 a nombre de Comfenalco Valle y por favor confirme el pago al email mearbelaez@comfenalcovalle.com.co.



<https://catalogo-vpfe.dian.gov.co/do>

(*) Productos subsidiados

Nota: 29-01-01-L05;FGN-RP-0001-2026;jorgeh.cifuentes@fiscalia.gov.co

Cufe:
efbd2338cefd51a27bb56c976203b73e4f66a552712
691162b5f59a3e91f0765b128ab4875c96f296df956a
17ffb14

Comfenalco Valle	Total Cargos 13.504.646,00	Total Abonos: 0,00	CxC 13.504.646,00
------------------	-------------------------------	-----------------------	----------------------

COMFENALCO VALLE DELAGENTE es una entidad sin ánimo de lucro según resolución No. 0419 febrero 13 de 1958 del Ministerio de Justicia. No aplicar retención en la fuente a título de Renta. Somos Autorretenedores de Industria y Comercio en el Municipio de Buga según Acuerdo 020 del 2020, en el Municipio de Palmira según acuerdo 048 de 2022. Somos grandes contribuyentes del Municipio de Cali según acuerdo 0541 de 2022. Somos Autorretenedores de Industria y Comercio en el Municipio de Popayán según acuerdo 024 del 2021. Somos Grandes Contribuyentes según resolución DIAN No. 000200 del 27 de diciembre de 2024 Agentes de retención de IVA, no aplicar retención de IVA.

Forma de Pago	Medio de Pago
Crédito Plazo: 2026-05-24	Otro*

Firma de Recibido:

CC. o Nit:

16.770.075

Fecha:

24/04/2026

CUFE: efbd2338cefd51a27bb56c976203b73e4f66a552712691162b5f59a3e91f0765b128ab4875c96f296df956a17ffb14

Cali: calle 5 No 6-63 PBX 8862727, Tel Dir 8963250 ; Palmira: Cll 31 No 29-54- PBX 2755160;
Buga: Cll 7 No 11-27 PBX 2283058; Cartago: Carrera 4 No 12-75 Telefonos: 2144053-54-55; Calle 10 No 26-80 Km 1 via Cali
Regional Buenaventura : Carrera 4 No 3-33 Tel: 2403000-2403308; Linea Atencion al cliente: 018000938585; Email: servicioalcliente@comfenalcovalle.com.co ; www.comfenalcovalle.com.co



(415)7709998349674(8020)6807272150(3900)00000013504646

EA-015-2026

EL REVISOR FISCAL
DE LA CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA
COMFENALCO VALLE DEL AGENTE

NIT. 890.303.093-5

CERTIFICA:

Que la entidad se encuentra a paz y salvo a la fecha, por concepto de Aportes Parafiscales a la Caja de Compensación Familiar, Instituto de Bienestar Familiar – ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje –SENA al igual que por Aportes Riesgos Laborales y aportes al Sistema de seguridad social en Salud y Pensión.

Se expide en Santiago de Cali, el (05) de mayo de 2026, con destino a: quien pueda interesar.

ARMANDO MURILLO GUZMAN
Revisor Fiscal
Escobar Auditores & Asociados SAS
T.P. 14952-T



PROCESO MEJORA CONTINUA
FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA

Código: FGN-SP01-F-05
Versión: 02

NOMBRE DEL EVENTO: DIA RECREATIVO UNIDAD FISCALIAS ESPECIALIZADAS CALI		DEPENDENCIA: BIENESTAR	PROGRAMA: RECREATIVO Y VACACIONAL	CUIDAD: MONTENEGRO - QUINDIO	FECHA: 30/04/2026
SERVIDOR RESPONSABLE: JORGE HERNAN CUENTES CEBALLOS		LUGAR: PARQUE DEL CAFE	HORA INICIO: 6:00 AM		HORA FINALIZACION: 9:00 PM

No	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	AREA			DEPENDENCIA / ENTIDAD	TELÉFONO / EXTENSIÓN	CORREO ELECTRONICO O DIRECCIÓN	FIRMA
				FISCALIAS	PODER JUDICIAL	APOYO A LA GESTION				
1	Esmeralda Zumbare	66839223	Asist. F. A.	X			Esperanza	319129875	esmeralda.zumbare@fiscalia.gov.co	
2	Thailyn Yansa Bustos	31441464	Asist. F. A.	X			Esperanza	31325264	thailyn.bustos@fiscalia.gov.co	
3	Elizabet Franco	66820713	Asist. F. A.	X			Esperanza	3023537079	elizabet.franco@fiscalia.gov.co	
4	Laura Cepeda Puerto	1143875150	Asistente	X			Esperanza	3160154433	laura.cepeda@fiscalia.gov.co	
5	Lina Fariñez J.	113068822	Asistente	X			Esperanza	34833464	lina.farinez@fiscalia.gov.co	
6	Dina Milena Luna	66444444		X					dina.milena.luna@fiscalia.gov.co	
7	Aurelio Bernal A	39344444	Fiscal				Fiscal 17 SSP	31310243	aurelio.bernal@fiscalia.gov.co	
8	Camilo Andres DelaPena R.	1032452293	Asist. Fiscal	X			Especializada	31530468	camilo.pena@fiscalia.gov.co	
9	Nelsa Isabel Zarama	30742481	Fiscal	X			Especializada	31423742	nelsa.isabel@fiscalia.gov.co	
10	Luis Fernando Serrano	39450807	Fiscal	X			Especializada	32085344	luis.f.serrano@fiscalia.gov.co	
11	Fredy A Ceballos	94409495	Asist.	X			Especializada	3174905743	fredy.cebaldos@fiscalia.gov.co	
12	Deborah Cilia Alvariz	714509434	Asist. 11 X	X			Especializada	30433344	deborah.cilia@fiscalia.gov.co	
13	Maryluz Ponses	36655541	Asist.	X			Especializada	3046785515	maryluz.ponses@fiscalia.gov.co	
14	Camilo Andres Perez	66914441	Fiscal	X			Especializada	31030304	camilo.andres@fiscalia.gov.co	
15	Victor Manuel O	110309885	A. F. 27	X			Especializada	301833984	victor.manuel@fiscalia.gov.co	
16	Fernando Muñoz O. J.	10834444	Fiscal	X			Especializada	30433344	fernando.munoz@fiscalia.gov.co	
17	Yulisa Rodríguez	12345678	Asist.	X			Especializada	31314444	yulisa.rodriguez@fiscalia.gov.co	
18	Navarro Francisco Arango	77034444	Fiscal	X			Especializada	30433344	navarro.francisco@fiscalia.gov.co	
19	Yulio T. P. J.	6637505	Fiscal	X			Especializada	31044444	yulio.t.p.j@fiscalia.gov.co	
20	Analía Ceballos	34519654	Fiscal				Fiscalia	310612244	analia.cebaldos@fiscalia.gov.co	

Jorge Hernan Cuentas Ceballos

Dirigido responsable del evento



FISCALIA
GENERAL DE LA NACION

PROCESO MEJORA CONTINUA

FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA

Código: FGN-SP01-F-05
Version: 02

NOMBRE DEL EVENTO: DIA RECREATIVO UNIDAD FISCALIAS ESPECIALIZADAS CALI

DEPENDENCIA: BIENESTAR

PROGRAMA: RECREATIVO Y
VACACIONAL

CIUDAD: MONTENEGRO - QUINDIO

FECHA : 30/04/2025

SERVIDOR RESPONSABLE: JORGE HERNAN CUFIENTES CEBALLOS

LUGAR: PARQUE DEL CAFE

HORA INICIO: 6:00 AM

HORA FINALIZACIÓN: 9:00 PM

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	AREA				DEPENDENCIA / ENTIDAD	TELÉFONO / EXTENSION	CORREO ELECTRÓNICO O DIRECCIÓN	FIRMA
				FISCALIAS	POLICIA JUDICIAL	APOYO A LA GESTION	OTRO				
1	X <i>Xosha Cordero</i>	6091826	Analista	X				<i>Especializado</i>	<i>24127</i>	<i>alexandra.garcia@fiscalia.quindio.gov.co</i>	<i>Alexandra Garcia</i>
2	<i>Diego Ricardo Cordero</i>							<i>Conductor</i>			<i>Diego Cordero</i>
3	<i>Isabel Astudillo</i>	<i>1143941269</i>	<i>Cooper.</i>						<i>311017674</i>		<i>Isabel Astudillo</i>
4	<i>Ana Milena Garcia</i>	<i>60904333</i>	<i>Asistente</i>	<i>X</i>				<i>Especializado</i>	<i>24127</i>	<i>anam.garcia@fiscalia.quindio.gov.co</i>	<i>Ana Milena Garcia</i>
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											

Jorge
Firma responsable del evento