

	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL	Código: FGN-AP07-F-04
	FORMATO INFORME PARCIAL O FINAL DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS	Versión: 07 Página: 1 de 9

“Se recomienda leer el instructivo, ubicado al final del documentos antes de diligenciar el presente formato”

TIPO INFORME	DE	Parcial	x	Final	
-----------------	----	---------	---	-------	--

1	ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO									
1.1	Informe No.			1						
1.2	Período del informe	Del	02	03	2026	Al	31	03	2026	
1.3	Contrato #	CONTRATO FGN-RP-0002-2026		Fecha	20	12	2026	Tipo de Contrato	Prestación de servicios	
1.4	Objeto									
Prestar el servicio de apoyo técnico, operativo y logístico necesario para la organización, coordinación, ejecución, y desarrollo 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 Seccional Cauca y sus respectivos grupos familiares										
1.5	Nombre del contratista									
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL CAUCA – COMFACAUCA										
1.6	Cédula o NIT				1.7	Correo electrónico				
891500182-0				jefedinstitutional@comfacauca.com						
1.8	Dirección				1.9	Teléfono				
Calle 2 N # 6 A – 54 Popayán – Cauca				(602) 8231868						
1.10	Fecha de Inicio			01		10		2025		
1.11	Requisitos de ejecución del contrato <i>(múltiple respuesta si aplica, escoger con “X”)</i>									
Acta de Inicio		x			Registro Presupuestal				x	
Aprobación Garantía		x			Suscripción del Contrato				x	
1.12	Fecha terminación <i>(Aplica solo para el informe final)</i>		Aplica		No Aplica		Fecha	D	M	A

2.	DATOS DEL(LOS) SUPERVISOR(ES) <i>(Delegado, el que quedó registrado en el contrato)</i>	
2.1	Nombre(s) del supervisor(es) o interventor(es) <i>(Agregar las filas que se requieran)</i>	
Leydy Magally López Ramírez		
2.2	Dependencia	2.3 Número de Extensión o teléfono

	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL	Código: FGN-AP07-F-04
	FORMATO INFORME PARCIAL O FINAL DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS	Versión: 07 Página: 2 de 9

Talento Humano- Bienestar			(602)8274107	
2.4	Correo electrónico	Leydy.magally@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>			
NA				
2.6	Dependencia		2.7	Número de Extensión o teléfono
NA			NA	
2.8	Correo electrónico	NA		

3.	RESUMEN FINANCIERO			
3.1	Valor inicial del contrato			
Es hasta por la suma de		\$426.083.143		Pesos M/CTE
3.2	Vigencias futuras	SI		NO x
Cuadro 1 - Vigencias Futuras				
AÑO		NUMERO		VALOR
NA		NA		\$
				\$
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	
10726			23/01/2026	
(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	
23126			02	02 2026

	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL	Código: FGN-AP07-F-04
	FORMATO INFORME PARCIAL O FINAL DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS	Versión: 07 Página: 3 de 9

(Agregar tantas filas como se requieran)									
3.5	Cesión	SI		NO		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			
31/03/2026	\$426.083.143	0			\$9.800.700	\$416.282.443			
(Agregar tantas filas como se requieran)									
3.7	Histórico de Modificaciones Contractuales								
Fecha	Modificadorio Número	Adición Número	Prórroga Número	Suspensión Número	Reanudación Número	Descripción			
(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	2,35%

	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL	Código: FGN-AP07-F-04
	FORMATO INFORME PARCIAL O FINAL DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS	Versión: 07 Página: 4 de 9

(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 (%)	NA
------------	---	----

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

4.4	Persona natural <i>(Si no aplica, colocar N/A)</i>
------------	---

Cuadro 5 – Persona Natural

Obligaciones	Número y fecha de certificación o planilla de pago a la terminación del contrato
Planilla de seguridad social	36547639/03/18 36648152/03/18 36648152/03/18 36645835/03/18 36648296/03/18 36649270/03/18 36645775/03/18 36547308/03/18

(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			

	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL	Código: FGN-AP07-F-04
	FORMATO INFORME PARCIAL O FINAL DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS	Versión: 07 Página: 5 de 9

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				
Se cumplió con el recurso humano requerido en el contrato					
Nota: Documentación Anexa: El Supervisor <u>deberá acreditar el cumplimiento</u> del objeto y las obligaciones pactadas en el contrato, mediante los siguientes documentos (<u>cuando aplique y solo dejar la relación de los documentos que se anexan</u>): - Listas de asistencia a la transferencia de conocimientos o capacitación. - Certificaciones de aportes al sistema general de seguridad social y aportes parafiscales.					
Informes anexos		SI	x	NO	N/A
Tipo y detalle del informe:					
5.1	El contratista “CUMPLIÓ	Si Cumplió	x	No Cumplió	
Justifique su respuesta: (Espacio de obligatorio diligenciamiento)					
Se cumple con el servicio solicitado con las condiciones logísticas y el recurso humano pertinente para el desarrollo de:					
Actividad tarde deportivo					
Actividad día del Genero					

6.	RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES
-----------	--

	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL	Código: FGN-AP07-F-04
	FORMATO INFORME PARCIAL O FINAL DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS	Versión: 07 Página: 6 de 9

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
	NA	NA		
(*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-RP-0002-2026

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	☒
------	--	---------	--	-------	--	-----	-------------------------------------

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)*

Con el presente informe se da tramite al pago de las siguientes facturas:
Facturas Electrónicas de Venta – FEL 12128 (20/03/2026)
Facturas Electrónicas de Venta – FEL 12221 (27/03/2026)

FIRMA RESPONSABLES



Interventor (es) / Supervisor (es)

 FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL	Código: FGN-AP07-F-04
	FORMATO INFORME PARCIAL O FINAL DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS	Versión: 07 Página: 7 de 9

Nombre		Cedula			
Leydy Magally Lopez Ramirez		34317104			
Ciudad	Popayán	fecha	24	04	2026

	Nombre	Firma	Fecha
Proyectó	Leydy Magally Lopez Ramirez		24/04/2026
Revisó	María Victoria Muñoz Rúaless		27/04/2026

	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL	Código: FGN-AP07-F-04
	FORMATO INFORME PARCIAL O FINAL DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS	Versión: 07 Página: 8 de 9

PROGRAMA EVENTOS INSTITUCIONALES O FECHAS ESPECIALES

- 
DIA DEL GENERO: Se ejecutan actividad relacionadas con la celebración del día del género, se realizó el 20 de marzo 2026 con la participación de 68 servidores



PROGRAMA DEPORTIVO

- 
Tarde deportiva: Los servidores disfrutaron de diferentes modalidades deportivas de acuerdo a su preferencia: futsala, futbol11, natación, baloncesto, sauna, baile deportivo y otros, se realizó el 27 de marzo 2026 con la participación de 30 servidores.



	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL	Código: FGN-AP07-F-04
	FORMATO INFORME PARCIAL O FINAL DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS	Versión: 07 Página: 9 de 9



FISCALIA
GENERAL DE LA NACION

PROCESO MEJORA CONTINUA

FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA

Código: FGN-SP01-F-05

Version: 02

NOMBRE DEL EVENTO: Tarde deportiva DEPENDENCIA: Bienestar PROGRAMA: deportiva CIUDAD: Popayán FECHA: 27/03/2016

SERVIDOR RESPONSABLE: Jorge Hossle Jp3 LUGAR: Centro recreativo P. 80 SP HORA INICIO: 2:00 pm HORA FINALIZACIÓN: 5:00 pm

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	AREA				DEPENDENCIA / ENTIDAD	TELÉFONO / EXTENSIÓN	CORREO ELECTRÓNICO O DIRECCIÓN	FIRMA
				FISCALIA	POLICIA JUDICIAL	APOYO A LA GESTION	OTRO				
1	Emilse Hurtado	25293734	Rotación 1	X				SAC.	3144432135	maria.hurtado@fiscalia.gov.co	
2	Nubia Patricia Reyes	252938214	Asistente FIS	X				Fiscalia en vida	313309738	nubia.mera@fiscalia.gov.co	
3	Diana Patricia Ospina	106421182	Rot. Tercera		X			Fiscalia en vida	32096833	diana.ospina@fiscalia.gov.co	
4	Alba Lucena Piller	25294246	Asistente FIS			X		Bienestar	31327337	maria.miller@fiscalia.gov.co	
5	Alonso A. Torres	252938214	Rotación 1	X				Asesor	31629291	alonso.torres@fiscalia.gov.co	
6	Narciso Torres	31561291	Asistente FIS	X				Asesor	31629291	narciso.torres@fiscalia.gov.co	
7	Francisco León Gade	3163335	Técnico Sec.	X				Asesor	3163335	francisco.leon@fiscalia.gov.co	
8	Guillermo Parada	106421182	Asistente FIS	X				Asesor	3163335	guillermo.parada@fiscalia.gov.co	
9	Lidia Vallarín	25294246	Fiscal	X				Asesor	30131388	lidia.vallarín@fiscalia.gov.co	
10	Laura Melissa Rosero	106421182	Fiscal	X				Asesor	3163335	laura.melissa.rosero@fiscalia.gov.co	
11	Paula Alejandra Notica Parra	106421182	Asistente FIS	X				Asesor	322773274	paula.notica@fiscalia.gov.co	
12	Lina Marcela Uscifera	106421182	Asistente FIS	X				Asesor	3163335	lina.marcela.uscifera@fiscalia.gov.co	
13	Edi. Andrea Sotomayor	252938214	Técnico Sec.	X				Asesor	3163335	edi.andrea.sotomayor@fiscalia.gov.co	
14	William Ospina	252938214	Técnico Sec.	X				Asesor	3163335	william.ospina@fiscalia.gov.co	
15	Camila Flory Ochoa	3163335	Secre. Tercera	X				Asesor	322773274	camila.flory@fiscalia.gov.co	
16	Maria Victoria Muñoz	114340534	Asistente FIS	X				Asesor	322773274	maria.victoria.munoz@fiscalia.gov.co	
17	Shyrene Pineda	36347040	Asistente FIS	X				Asesor	3163335	shyrene.pineda@fiscalia.gov.co	
18	Yvonne Espinoza	106421182	Fiscal	X				Asesor	3163335	yvonne.espinoza@fiscalia.gov.co	
19	Chante Brenda Ochoa	106421182	Asistente FIS	X				Asesor	3163335	chante.brenda.ochoa@fiscalia.gov.co	
20	Anna Milena Ochoa	3163335	Fiscal	X				Asesor	3163335	anna.milena.ochoa@fiscalia.gov.co	

Firma responsable del evento:



FISCALÍA
GENERAL DE LA NACIÓN

PROCESO MEJORA CONTINUA

Código: FGN-SP01-F-05

Version: 02

FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA

NOMBRE DEL EVENTO:	Reunión de trabajo		DEPENDENCIA:	Breves	PROGRAMA:	depostru	CUIDAD:	Popayán	FECHA:	27/03/2026
SERVIDOR RESPONSABLE:	deyda Hossle López		LUGAR:	Centro Recreos - Puy	PROGRAMA:	depostru	CUIDAD:	Popayán	HORA INICIO:	2:00 pm
					ACTIVIDADES DESARROLLADAS	HORA FINALIZACIÓN: 5:00 pm				

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	AREA				DEPENDENCIA / ENTIDAD	TELÉFONO / EXTENSIÓN	CORREO ELECTRÓNICO O DIRECCIÓN	FIRMA
				FISCALÍA	POICIA REGIONAL	APOYO A LA GESTION	OTRO				
1	German Alvarado	34320496	Asesor de Fis. II	X				Fiscalía SGR	316837667	German.alvarado@fiscalia.gov.co	
2	Deixon J. Gonzalez	10782354	Prof. Acad. II					T. +		Deixon.gonzalez@fiscalia.gov.co	
3	Diana Daniel Alvarado	1061976245	Aux. I	X				T.H. / S.S.T	301419796	diana.alvarado@fiscalia.gov.co	
4	Yolanda Dariole Cordero	913921717	Ar. TI	X				CTI	9839234	yolanda.cordero@fiscalia.gov.co	
5	Alfred C. Jarama	76373444	TI	X				CTI	3576053	alfred.jarama@fiscalia.gov.co	
6	Any Molitor Bolívar	76703929	Ar. Com. II	X				Apoio	30249492	any.molitor@fiscalia.gov.co	
7	Ricardo Andres Lopera	1061711044	Tec. In. II	X				CTI	321900280	ricardo.lopera@fiscalia.gov.co	
8	Maria Victoria Hinojosa Rueda	1103405564	Aux. I	X				Teléfono humano	305333349	maria.victoria.hinojosa@fiscalia.gov.co	
9	Ledy Noguera López R	04312109	Tecnico II	X				Teléfono humano	311721046	ledy.noguera@fiscalia.gov.co	
10	Juan Carlos Argenteo	4681452	Tecnico II	X				TH	20611	juan.carlos.argenteo@fiscalia.gov.co	
11											
12											
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											

Firma responsable del evento



FISCALÍA
GENERAL DE LA NACIÓN

PROCESO MEJORA CONTINUA
FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA

Código: FGN-SP01-F-05
Versión: 02

NOMBRE DEL EVENTO:	Día del Gobierno		DEPENDENCIA:	Benevolencia		PROGRAMA:	Punto		CUIDAD:	Topya		FECHA:	30/03/2026	
SERVIDOR RESPONSABLE:	Ledy de Agallo Lopez		LUGAR:	Centro recreativo		HORA INICIO:	8:00 AM		HORA FINALIZACIÓN:	12:00 PM				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS														

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	ÁREA			DEPENDENCIA / ENTIDAD	TELÉFONO / EXTENSIÓN	CORREO ELECTRÓNICO O DIRECCIÓN	FIRMA
				FISCALÍA	POICIA JUDICIAL	APOYO A LA GESTIÓN				
1	Alfonso Navarrete Caldas	25290406	FISCAL 4	X			Fiscalía 4	312210315	alfonso.navarrete@fiscalia.gov.co	[Firma]
2	Emilio Hatedo O	25235784	Poderado	X			ONC CTI	314231135	emilio.hatedo@onccati.gov.co	[Firma]
3	Alfonso Alvarado	100133422	Asistente				ONC CTI	314231135	alfonso.alvarado@onccati.gov.co	[Firma]
4	Alfonso Alvarado	100245863	Asistente				ONC CTI	314231135	alfonso.alvarado@onccati.gov.co	[Firma]
5	Alfonso Alvarado	100245863	Asistente				ONC CTI	314231135	alfonso.alvarado@onccati.gov.co	[Firma]
6	Alfonso Alvarado	100245863	Asistente				ONC CTI	314231135	alfonso.alvarado@onccati.gov.co	[Firma]
7	Alfonso Alvarado	100245863	Asistente				ONC CTI	314231135	alfonso.alvarado@onccati.gov.co	[Firma]
8	Alfonso Alvarado	100245863	Asistente				ONC CTI	314231135	alfonso.alvarado@onccati.gov.co	[Firma]
9	Alfonso Alvarado	100245863	Asistente				ONC CTI	314231135	alfonso.alvarado@onccati.gov.co	[Firma]
10	Alfonso Alvarado	100245863	Asistente				ONC CTI	314231135	alfonso.alvarado@onccati.gov.co	[Firma]
11	Alfonso Alvarado	100245863	Asistente				ONC CTI	314231135	alfonso.alvarado@onccati.gov.co	[Firma]
12	Alfonso Alvarado	100245863	Asistente				ONC CTI	314231135	alfonso.alvarado@onccati.gov.co	[Firma]
13	Alfonso Alvarado	100245863	Asistente				ONC CTI	314231135	alfonso.alvarado@onccati.gov.co	[Firma]
14	Alfonso Alvarado	100245863	Asistente				ONC CTI	314231135	alfonso.alvarado@onccati.gov.co	[Firma]
15	Alfonso Alvarado	100245863	Asistente				ONC CTI	314231135	alfonso.alvarado@onccati.gov.co	[Firma]
16	Alfonso Alvarado	100245863	Asistente				ONC CTI	314231135	alfonso.alvarado@onccati.gov.co	[Firma]
17	Alfonso Alvarado	100245863	Asistente				ONC CTI	314231135	alfonso.alvarado@onccati.gov.co	[Firma]
18	Alfonso Alvarado	100245863	Asistente				ONC CTI	314231135	alfonso.alvarado@onccati.gov.co	[Firma]
19	Alfonso Alvarado	100245863	Asistente				ONC CTI	314231135	alfonso.alvarado@onccati.gov.co	[Firma]
20	Alfonso Alvarado	100245863	Asistente				ONC CTI	314231135	alfonso.alvarado@onccati.gov.co	[Firma]

Firma 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: Día del género

DEPENDENCIA: Benefactor

PROGRAMA: F. especial

CIUDAD: Popayán

FECHA: 20/03/2024

SERVIDOR RESPONSABLE: Ledy Magsally López

LUGAR: Centro recreativo Pácora

HORA INICIO: 8:00 Am

HORA FINALIZACIÓN: 12:00pm

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	AREA				DEPENDENCIA / ENTIDAD	TELÉFONO / EXTENSION	CORREO ELECTRÓNICO O DIRECCIÓN	FIRMA
				FISCALIA	POLICIA JUDICIAL	APOYO A LA GESTION	OTRO				
1	Amalia Molina Bolanos	76313921	Pro. Gest. H	X				Gestora Doc. Cas	320794142	amolina@fiscalia.gov.co	
2	Gustavo A. Alvarado	80351261	Prof. Ed. T	X				Biografía	300346313	gustavoalvarado@fiscalia.gov.co	
3	Graciela J. Sarmiento	107502351	Prof. E. T			X		T. 4º grado	20610	oscard.sarmiento@fiscalia.gov.co	
4	Elizabetta Martinez	100120923	Prof. G. H	X				V.L. P. emprendim.	312309228	elizabetta.martinez@fiscalia.gov.co	
5	Ayde Soledad Ochoa	99310946	Asist. Inv. II	X				Relato Judicial	310309619	aydesoledad.ochoa@fiscalia.gov.co	
6	Eliona Palto	106351147	Asist. Inv. I	X				UR	3116406217	elionapalto@fiscalia.gov.co	
7	Pablo Andres Valenzuela	11442611	Tecn. Inv. I	X				CTI UD 1	310000017	pablo.valenzuela@fiscalia.gov.co	
8	Thais E. Ochoa	30549208	Asist. Inv. I	X				ASISTAS	30549208	thais.ochoa@fiscalia.gov.co	
9	Andrés Caicedo	06170018	Tec. Inv. I	X				CAVIF	30416725	andres.caicedo@fiscalia.gov.co	
10	Helén Julieth Pácora	11052179	Asist. Inv. I	X				CAIVAS	30649494	helen.pacor@fiscalia.gov.co	
11	Nora Crisliana Pardo	106113032	Tec. Inv. II	X				CAIVAS	31826443	nora.pardo@fiscalia.gov.co	
12	Miguel F. Clavero	7030145	Asist. Inv. I	X				F. Corozua	31074505	miguel.clavero@fiscalia.gov.co	
13	Cristina Cullen	100404011	Asist. Inv. I	X				U. Unica	319010521	cristina.cullen@fiscalia.gov.co	
14	Freemax Andujar	106181168	sec. Admin.	X				sedes	35027800	freemax.andujar@fiscalia.gov.co	
15	John Andres Fierdo	10234509	A. fiscal.	X				P. de inv.	310818045	john.fierdo@fiscalia.gov.co	
16	Juliana Pineda Salazar	16315114	Tecn. Inv. II	X				U. de la	31643442	juliana.pineda@fiscalia.gov.co	
17	Patricia Jimenez	30281902	Tecn. Inv. II	X				CAIVAS - CTI	31261353	patricia.jimenez@fiscalia.gov.co	
18	Ana Milena Holguin	106131940	Tecn. Inv. II	X				CAIVAS - CTI	30040555	ana.milena.holguin@fiscalia.gov.co	
19	Thais E. Ochoa	106131940	Tecn. Inv. II	X				CAIVAS - CTI	311316581	thais.ochoa@fiscalia.gov.co	
20	Ledy Magsally López	252844	Tec. Inv. II	X				CAIVAS	310309619	ledy.magsally@fiscalia.gov.co	

Firma responsable del evento



FISCALÍA
GENERAL DE LA NACIÓN

PROCESO MEJORA CONTINUA

Código: FGN-SP01-F-05

FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA

Version: 02

NOMBRE DEL EVENTO:	Día del Genero	DEPENDENCIA:	Buenos Aires	PROGRAMA:	F. especial	CUIDADO:	Popper	FECHA:	20/03/2026
SERVIDOR RESPONSABLE:	Ledy de Asayla Jorj	LUGAR:	Centro Recreo - PISO 7	HORA INICIO:	8:00 Am	HORA FINALIZACIÓN:	12:00 PM		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS									

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	ÁREA				DEPENDENCIA / ENTIDAD	TELÉFONO / EXTENSION	CORREO ELECTRÓNICO O DIRECCIÓN	FIRMA
				FISCALÍA	POLICIA JUDICIAL	APORTO A LA GESTIÓN	OTRO				
1	Carmina Lucía F. L.	343920190	Asesora F. 36	X				F. 36. 58-003	3683744	Carmina.lucia.f@fiscalia.gov.co	Carmina Lucía F. L.
2	Sandra Guzmán Volandri	34556965	Tec. J. 11		X			Popo. Conf. 34738983	34738983	Sandra.guzman.volandri@fiscalia.gov.co	Sandra Guzmán Volandri
3	Concepción Pérez	2329705	F. 36. 307	X				Popo. Conf. 34738983	34738983	concepcion.perez@fiscalia.gov.co	Concepción Pérez
4	Alba F. López C	3438773	Tec. IN. 11		X			EDR-011	30540319	alba.flores@fiscalia.gov.co	Alba F. López C
5	María Jairo Jairo	34557716	Asesora F. 36	X				F. 36. 011	31830444	maria.jairo.jairo@fiscalia.gov.co	María Jairo Jairo
6	E/SI / 51	3453679	Asesora F. 36	X				F. 36. 011	34738983	elisa.sanchez@fiscalia.gov.co	E/SI / 51
7	María Elizabeth Pacheco	3454247	Asesora F. 36	X				IS DECEN	—	maria.elizabeth.pacheco@fiscalia.gov.co	María Elizabeth Pacheco
8	Trinidad David Rodríguez	34558616	Asesora F. 36	X				IS DECEN	—	trinidad.david.rodriguez@fiscalia.gov.co	Trinidad David Rodríguez
9	Alisdair Benítez	119349136	Asesora F. 36	X				UTA	3187669405	alisdair.benitez@fiscalia.gov.co	Alisdair Benítez
10	Severina Dora	34557335	Asesora F. 36			X		UTA	30282571	severina.dora@fiscalia.gov.co	Severina Dora
11	Sandra Patricia Tardío	34568650	Asesora F. 36	X				UTE	3105489414	sandra.patricia.tardio@fiscalia.gov.co	Sandra Patricia Tardío
12	Alfonso Luis Buchell	25283180	Asesora F. 36	X				UTE	3014978877	alfonso.luis.buchell@fiscalia.gov.co	Alfonso Luis Buchell
13	Narciso Gómez	25283180	Asesora F. 36		X			UTA	3105489414	narciso.gomez@fiscalia.gov.co	Narciso Gómez
14	Carolina Sánchez	34738616	Asesora F. 36	X				UTA	3105489414	carolina.sanchez@fiscalia.gov.co	Carolina Sánchez
15	Stella Sánchez	34738616	Asesora F. 36	X				UTA	3105489414	stella.sanchez@fiscalia.gov.co	Stella Sánchez
16	Ximena Fernández	34738616	Asesora F. 36	X				UTA	3105489414	ximena.fernandez@fiscalia.gov.co	Ximena Fernández
17	Katolía Andrés Jairo	34738616	Asesora F. 36	X				UTA	3105489414	katolia.andres.jairo@fiscalia.gov.co	Katolía Andrés Jairo
18	Sonia Muñoz Quintero	106380656	Asesora F. 36	X				UTA	3105489414	sonia.muñoz.quintero@fiscalia.gov.co	Sonia Muñoz Quintero
19	Sara Elizabeth Jiménez López	106380656	Tec. J. 11	X				UTA	3105489414	sara.elizabeth.jimenez.lopez@fiscalia.gov.co	Sara Elizabeth Jiménez López
20	Ana María Solarte Martínez	106182109	Judicante	X				UTA	3105489414	ana.maria.solarte.martinez@fiscalia.gov.co	Ana María Solarte Martínez

Firma responsable del evento

[Firma]



FISCALÍA
GENERAL DE LA NACIÓN

PROCESO MEJORA CONTINUA

Código: FGN-SP01-F-05
Versión: 02

FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA

NOMBRE DEL EVENTO: Día del Genero

DEPENDENCIA: Braveros

PROGRAMA: Centro Recreativo Prote

LUGAR: Centro Recreativo Prote

SERVIDOR RESPONSABLE: Jedy Rosale Lopez

DEPENDENCIA: Braveros

PROGRAMA: Centro Recreativo Prote

LUGAR: Centro Recreativo Prote

CIUDAD: Popayan

HORA INICIO:

HORA FINALIZACIÓN:

FECHA: 20/03/2024

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	AREA			DEPENDENCIA / ENTIDAD	TELÉFONO / EXTENSIÓN	CORREO ELECTRÓNICO O DIRECCIÓN	FIRMA
				FISCALÍA	POICIA JUDICIAL	APORTA LA GESTION				
1	Juan P. Benito	102646143	Anal. Fis.	X			CAUF 04	314638141	julian.pbenito@fiscalia.gov.co	
2	Jesica Lopez Diaz	114-185086	Supervisor		X		Braveros	314638141	jesica.lopez@fiscalia.gov.co	
3	Roberto Lopez Celada	102718516	Anal. Fis.		X		Braveros	314638141	roberto.lopez@fiscalia.gov.co	
4	Rosario Rosales Sol	252880	Anal. Fis.	X			Braveros	314638141	rosario.rosales@fiscalia.gov.co	
5	Wilson Gonzalez	4613220	Tec. Serv. IV		X		Braveros	314638141	wilson.gonzalez@fiscalia.gov.co	
6	Angelo Jimenez	254882	Prof. Esp. IV		X		Braveros	314638141	angelo.jimenez@fiscalia.gov.co	
7	Idalia Ortiz	106148861	Asistente	X			Braveros	314638141	idalia.ortiz@fiscalia.gov.co	
8	Sebastian Parra Yaffa	10541220	Fiscal	X			Braveros	314638141	sebastian.parra@fiscalia.gov.co	
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										

Firma responsable del evento

Jedy Rosale Lopez

CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CAUCA

NIT: 891500182-0
TEL: (602)8231868
DIRECCION: CALLE 2 NTE 6A 54
CIUDAD: Popayán - Colombia
E-mail: contabilidad@comfacaucac.com



EXENTOS DE RETENCION POR RENTA ART.19-2 E.T. - NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - NO SOMOS AUTORETENEDORES DE RENTA

NOMBRE CLIENTE: FISCALIA GENERAL DE LA NACION SECCIONAL CALI				Factura Electronica de Venta No: FEL12128	
NIT/CC: 800187575				Fecha de emision:	2026/03/24
DIRECCION: CL 25 NORTE 6 A N 11 P 3 BRR				Hora factura:	14:45 p. m.
CIUDAD: Cali				Fecha de vencimiento:	2026/04/24
BARRIO: 3117210846				Autorización Numeración de Facturación No. 18764096242235 Numeración: AUTORIZADA Rango desde: FEL10001 hasta: FEL50000 Vigencia desde: 2025/07/29 hasta: 29/07/2027 - 24 Meses	
TELEFONO: 311 7210846					
FORMA DE PAGO: 2					
COND. DE PAGO: A 30 DIAS					
VENDEDOR: NAVIA GUALTERO BERTHA ISABEL					
MEDIO DE PAGO: Acuerdo Mutuo					
No.O.C: COT-3770					

No.Rg	CODIGO	DESCRIPCION	UM	CANT	VR. UNITARIO	I V A	COSTO TOTAL
1	R11007	SERV RECRE DIA DEL GENERO	UND	1	\$9.112.300,00	19 %	\$ 7.657.395,00

IMPUESTOS	BASE	TASA	TOTAL
IVA	\$7.657.394,96	19 %	\$1.454.905,04

Notas: I-8779 PVT2162 SERV. RECRE "DIA DEL GENERO"FPS:20MAR2026		VALOR BRUTO	\$7.657.395,00
		VR.SUBSUDIO	\$0,00
		SUBTOTAL	\$7.657.395,00
Por favor consignar a la cta bancaria Bcol-86800000944 convenio 86646 y cta bancaria Bcol-86800000943 convenio 86645 y enviar soporte de pago a cotizaciones@comfacaucac.com		IVA	\$1.454.905,00
"A partir de la fecha de vencimiento de esta factura, se causarán intereses de mora por cada día a la Tasa Máxima Legal Permitida, sin perjuicio de las demás acciones legales por incumplimiento en su pago."		TOTAL A PAGAR	\$9.112.300,00
Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio de acuerdo con lo previsto en los artículos 671 y S.S. 772-774 y demás normas concordantes del Código del Comercio."			

VALOR EN LETRAS: NUEVE MILLONES CIENTO DOCE MIL TRESCIENTOS PESOS M/CTE *****

CUFE:	a428c69f7496d0e429601a33eab2588eb39f373db8a7dd837390e708b58fe7b87651b7d01e8ad9f32031e2c6b5be8134
FIRMA DIGITAL:	TZUXF4iJ+1g4O7HjmlAs+umiEd7BEz6bntqJEoWULQ+OsnCJLJGoW/mBMmUdE5wuhh/itkA8mnEJ9qPPsBv6rxGzSNQUOZ7/MRqj/vBfFxsKjtQGRZDDxiRRi8vUqlqXLInRUI6qzZjNBsx6Ttz0VNSPg23dvDTLK2cZkdcS/EFHaOH8y7561G12g+hwNH0afDkmEyoKKL44FAPNzciOfJgPp+HXuKegJ8YJn6kBO7iWE8TyjHzpjQ6sJfx6e9qhh0pRNKrmel/dZjtf5gfaezkSvWZJIW Md1sUu2xepdyBoGN7UZetAjiMlh21ey52t35DJihRRXwxaQ0ceTo9D1w==
FECHA DIAN:	2026-03-24 14:45:46-05:00
Factura generada por software de SISTEMAS DE INFORMACION EMPRESARIAL SA. NIT: 890.316.193	

Manifestamos que ACEPTAMOS ESTA FACTURA

Recibo de la Factura

Emisor

CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CAUCA

NIT: 891500182-0
TEL: (602)8231868
DIRECCION: CALLE 2 NTE 6A 54
CIUDAD: Popayán - Colombia
E-mail: contabilidad@comfacaucac.com



EXENTOS DE RETENCION POR RENTA ART.19-2 E.T. - NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - NO SOMOS AUTORETENEDORES DE RENTA

NOMBRE CLIENTE: FISCALIA GENERAL DE LA NACION SECCIONAL CALI				Factura Electronica de Venta No: FEL12221	
NIT/CC: 800187575				Fecha de emision:	2026/03/30
DIRECCION: CL 25 NORTE 6 A N 11 P 3 BRR				Hora factura:	12:01 p. m.
CIUDAD: Cali				Fecha de vencimiento:	2026/04/30
BARRIO: 3117210846				Autorización Numeración de Facturación No. 18764096242235 Numeración: AUTORIZADA Rango desde: FEL10001 hasta: FEL50000 Vigencia desde: 2025/07/29 hasta: 29/07/2027 - 24 Meses	
TELEFONO: 311 7210846				MEDIO DE PAGO: Acuerdo Mutuo	
FORMA DE PAGO: 2				No.O.C: COT-3845	
COND. DE PAGO: A 30 DIAS					
VENDEDOR: NAVIA GUALTERO BERTHA ISABEL					

No.Rg	CODIGO	DESCRIPCION	UM	CANT	VR. UNITARIO	I V A	COSTO TOTAL
1	9412	SERV RECRE TARDE DEPORTIVA	UND	1	\$688.400,00	19 %	\$ 578.487,00

IMPUESTOS	BASE	TASA	TOTAL
IVA	\$578.487,39	19 %	\$109.912,61

Notas: I-9534 PVT2191 SERV RECRE TARDE DEPORTIVA FPS:27MAR2026		VALOR BRUTO	\$578.487,00
		VR.SUBSUDIO	\$0,00
		SUBTOTAL	\$578.487,00
Por favor consignar a la cta bancaria Bcol-86800000944 convenio 86646 y cta bancaria Bcol-86800000943 convenio 86645 y enviar soporte de pago a cotizaciones@comfacaucac.com		IVA	\$109.913,00
"A partir de la fecha de vencimiento de esta factura, se causarán intereses de mora por cada día a la Tasa Máxima Legal Permitida, sin perjuicio de las demás acciones legales por incumplimiento en su pago."		TOTAL A PAGAR	\$688.400,00
Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio de acuerdo con lo previsto en los artículos 671 y S.S. 772-774 y demás normas concordantes del Código del Comercio."			

VALOR EN LETRAS: SEISCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE *****

CUFE:	201b4476b1d9b79e06cf445d7e55546d8b8973c552df3c9638d200f084cce1bf6f5432a3726f87caae9a688022949ff
FIRMA DIGITAL:	YJrhyBGi3NqSj2Le4HoiOSSTRjJX35fGLBkaREb1z4uNCy9Thwk268eFd3gvf0aJvWow+vv6NsSv/P2Me/tUjVPqMx+YeHuAYbHhZyFDjWYB6Du3y/BT0FksVtoDAnYY7CTpK5IA0zcEpOuVSNEJtg5cUaYJLrNOX9ZFQs7yS5ye4cQ9FZXBQJOHDXMTznBjBRB/LwefdBd8b5sXA772MGpOTWpkvu/QH3GBjPIAxsDXQ2i1oA8RH2gzEblR+bkNPIWUwH8fmnt3/mSEsxBjgpRpw8AX22xRszTW3tXPc/F/S35tfYGvupCjrQZIkVew++Ob1GfNGvkYy0jg==
FECHA DIAN:	2026-03-30 12:01:33-05:00
Factura generada por software de SISTEMAS DE INFORMACION EMPRESARIAL SA. NIT: 890.316.193	

Manifestamos que ACEPTAMOS ESTA FACTURA

Recibo de la Factura

Emisor



RAZÓN SOCIAL :	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CAUCA COMFACAUCA
IDENTIFICACIÓN:	NI-891500182
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	10
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	contratistas
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-03-19
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-03-19
FECHA DE PAGO:	2026-03-18
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-02
PERÍODO SALUD:	2026-02
NÚMERO PLANILLA:	36547639
TOTAL COTIZANTES:	5
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	36547639
TIPO DE PLANILLA:	Y

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
14-23	860011153	POSITIVA	5	\$ 6.710.714	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 467.200	\$ 467.200
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 467.200	\$ 467.200

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	22/04/2026
----------------------------------	------------

RAZÓN SOCIAL :	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CAUCA
IDENTIFICACIÓN:	NI-891500182
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	S1
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	caja de compensacion familiar del cauca
FECHA GENERACION REPORTE:	2026-03-19
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-03-19
FECHA DE PAGO:	2026-03-18
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-02
PERÍODO SALUD:	2026-03
NÚMERO PLANILLA:	36648152
TOTAL COTIZANTES:	761
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	36648152
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
CCFC33	901543761	FAMILIAR DE COLOMBIA	2	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 437.800	\$ 437.800
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	3	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 3.135.300	\$ 3.135.300
EPS005	800251440	SANITAS	276	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 131.580.500	\$ 131.580.500
EPS010	800088702	EPS SURA	8	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 4.064.600	\$ 4.064.600
EPS012	890303093	COMFENALCO VALLE EPS	3	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.516.900	\$ 1.516.900
EPS018	805001157	SOS-EPS	94	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 38.554.800	\$ 38.554.800
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	252	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 106.417.900	\$ 106.417.900
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	18	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 5.663.700	\$ 5.663.700
EPS042	900226715	COOSALUD	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 5.471.600	\$ 5.471.600
EPSIC3	817001773	EPS-S AIC CAUCA	18	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 4.970.100	\$ 4.970.100
EPSIC5	837000084	EPS-S MALLAMAS	10	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 2.474.000	\$ 2.474.000
ESSC18	901021565	EPS-S EMSSANAR	12	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 3.306.500	\$ 3.306.500
ESSC24	900226715	EPS-S COOSALUD	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 390.200	\$ 390.200
ESSC62	900935126	ESSC ASMET SALUD	58	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 18.347.500	\$ 18.347.500
MIN002	901037916	MIN002 - ADRES	5	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.428.600	\$ 1.428.600
Subtotal Salud		15	761	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 327.760.000	\$ 327.760.000
230201	800229739	PROTECCION	103	\$ 38.000	\$ 38.000	\$ 0	\$ 50.233.800	\$ 50.233.800
230301	800224808	PORVENIR	365	\$ 569.600	\$ 569.600	\$ 0	\$ 188.258.600	\$ 188.258.600
230901	800253055	SKANDIA	6	\$ 88.300	\$ 88.300	\$ 0	\$ 6.877.900	\$ 6.877.900
231001	800227940	COLFONDOS	13	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 5.928.800	\$ 5.928.800
25-14	900336004	COLPENSIONES	260	\$ 850.000	\$ 850.000	\$ 0	\$ 148.597.800	\$ 148.597.800
Subtotal Pensión		5	747	\$ 1.545.900	\$ 1.545.900	\$ 0	\$ 399.896.900	\$ 399.896.900

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:

22/04/2026

14-23	860011153	POSITIVA	761	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 31.298.600	\$ 31.298.600
Subtotal ARL		1	761	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 31.298.600	\$ 31.298.600
CCF14	891500182	COMFACAUCA	748	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 102.931.700	\$ 102.931.700
Subtotal CCF		1	748	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 102.931.700	\$ 102.931.700
PASENA	899999034	SENA	748	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 51.482.700	\$ 51.482.700
PAICBF	899999239	ICBF	748	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 77.204.400	\$ 77.204.400
Total a pagar				\$ 1.545.900	\$ 1.545.900	\$ 0	\$ 990.574.300	\$ 990.574.300

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	22/04/2026
----------------------------------	------------

RAZÓN SOCIAL :	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CAUCA
IDENTIFICACIÓN:	NI-891500182
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	S3
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	ips comfacauc
FECHA GENERACION REPORTE:	2026-03-19
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-03-19
FECHA DE PAGO:	2026-03-18
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-02
PERÍODO SALUD:	2026-03
NÚMERO PLANILLA:	36645835
TOTAL COTIZANTES:	17
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	36645835
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	8	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 3.927.100	\$ 3.927.100
EPS018	805001157	SOS-EPS	3	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 2.034.500	\$ 2.034.500
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	3	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 969.800	\$ 969.800
EPSIC3	817001773	EPS-S AIC CAUCA	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 372.200	\$ 372.200
ESSC62	900935126	ESSC ASMET SALUD	2	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 489.100	\$ 489.100
Subtotal Salud		5	17	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 7.792.700	\$ 7.792.700
230301	800224808	PORVENIR	10	\$ 36.800	\$ 36.800	\$ 0	\$ 5.505.200	\$ 5.505.200
25-14	900336004	COLPENSIONES	7	\$ 36.800	\$ 36.800	\$ 0	\$ 4.616.400	\$ 4.616.400
Subtotal Pensión		2	17	\$ 73.600	\$ 73.600	\$ 0	\$ 10.121.600	\$ 10.121.600
14-23	860011153	POSITIVA	17	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.504.100	\$ 1.504.100
Subtotal ARL		1	17	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.504.100	\$ 1.504.100
CCF14	891500182	COMFACAUC	17	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 2.513.300	\$ 2.513.300
Subtotal CCF		1	17	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 2.513.300	\$ 2.513.300
PASENA	899999034	SENA	17	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.257.300	\$ 1.257.300
PAICBF	899999239	ICBF	17	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.885.800	\$ 1.885.800
Total a pagar				\$ 73.600	\$ 73.600	\$ 0	\$ 25.074.800	\$ 25.074.800

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:

22/04/2026

RAZÓN SOCIAL :	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CAUCA
IDENTIFICACIÓN:	NI-891500182
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	S06
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	credito
FECHA GENERACION REPORTE:	2026-03-19
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-03-19
FECHA DE PAGO:	2026-03-18
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-02
PERÍODO SALUD:	2026-03
NÚMERO PLANILLA:	36648296
TOTAL COTIZANTES:	17
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	36648296
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	12	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 5.726.400	\$ 5.726.400
EPS010	800088702	EPS SURA	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 399.900	\$ 399.900
EPS018	805001157	SOS-EPS	3	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.234.200	\$ 1.234.200
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 189.600	\$ 189.600
Subtotal Salud		4	17	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 7.550.100	\$ 7.550.100
230201	800229739	PROTECCION	4	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.822.500	\$ 1.822.500
230301	800224808	PORVENIR	10	\$ 37.400	\$ 37.400	\$ 0	\$ 6.053.000	\$ 6.053.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	3	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.863.100	\$ 1.863.100
Subtotal Pensión		3	17	\$ 37.400	\$ 37.400	\$ 0	\$ 9.738.600	\$ 9.738.600
14-23	860011153	POSITIVA	17	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 606.000	\$ 606.000
Subtotal ARL		1	17	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 606.000	\$ 606.000
CCF14	891500182	COMFACAUCA	17	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 2.488.900	\$ 2.488.900
Subtotal CCF		1	17	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 2.488.900	\$ 2.488.900
PASENA	899999034	SENA	17	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.244.600	\$ 1.244.600
PAICBF	899999239	ICBF	17	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.866.700	\$ 1.866.700
Total a pagar				\$ 37.400	\$ 37.400	\$ 0	\$ 23.494.900	\$ 23.494.900

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:

22/04/2026

RAZÓN SOCIAL :	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CAUCA
IDENTIFICACIÓN:	NI-891500182
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	S1
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	caja de compensacion familiar del cauca
FECHA GENERACION REPORTE:	2026-03-19
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-03-19
FECHA DE PAGO:	2026-03-18
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-02
PERÍODO SALUD:	2026-03
NÚMERO PLANILLA:	36649270
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	NO APLICA
TIPO DE PLANILLA:	P

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS018	805001157	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 70.100	\$ 70.100
Subtotal Salud		1	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 70.100	\$ 70.100
Total a pagar				\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 70.100	\$ 70.100

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:

22/04/2026

RAZÓN SOCIAL :	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CAUCA
IDENTIFICACIÓN:	NI-891500182
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	05
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	clinica
FECHA GENERACION REPORTE:	2026-03-19
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-03-19
FECHA DE PAGO:	2026-03-18
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-02
PERÍODO SALUD:	2026-03
NÚMERO PLANILLA:	36645775
TOTAL COTIZANTES:	6
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	36645775
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS018	805001157	SOS-EPS	2	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 969.900	\$ 969.900
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	4	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 2.683.800	\$ 2.683.800
Subtotal Salud		2	6	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 3.653.700	\$ 3.653.700
25-14	900336004	COLPENSIONES	6	\$ 85.900	\$ 85.900	\$ 0	\$ 4.848.700	\$ 4.848.700
Subtotal Pensión		1	6	\$ 85.900	\$ 85.900	\$ 0	\$ 4.848.700	\$ 4.848.700
14-23	860011153	POSITIVA	6	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 678.500	\$ 678.500
Subtotal ARL		1	6	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 678.500	\$ 678.500
CCF14	891500182	COMFACAUCA	6	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.160.500	\$ 1.160.500
Subtotal CCF		1	6	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.160.500	\$ 1.160.500
PASENA	899999034	SENA	6	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 580.400	\$ 580.400
PAICBF	899999239	ICBF	6	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 870.500	\$ 870.500
Total a pagar				\$ 85.900	\$ 85.900	\$ 0	\$ 11.792.300	\$ 11.792.300

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	22/04/2026
----------------------------------	------------

RAZÓN SOCIAL :	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CAUCA COMFACAUCA
IDENTIFICACIÓN:	NI-891500182
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	03
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	pasantes
FECHA GENERACION REPORTE:	2026-03-19
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-03-19
FECHA DE PAGO:	2026-03-18
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-02
PERÍODO SALUD:	2026-03
NÚMERO PLANILLA:	36547308
TOTAL COTIZANTES:	20
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	36547308
TIPO DE PLANILLA:	K

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
14-23	860011153	POSITIVA	20	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 366.000	\$ 366.000
Subtotal ARL		1	20	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 366.000	\$ 366.000
Total a pagar				\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 366.000	\$ 366.000

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:

22/04/2026

	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. FGN-RP-0002-2026

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 COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL CAUCA – COMFACAUCA
CÉDULA O NIT	891500182-0
CORREO ELECTRÓNICO DEL BENEFICIARIO	jefedinstitutional@comfaucauca.com
PERIODO DEL SERVICIO:	02 AL 31 de Marzo 2026
OBJETO:	Prestar el servicio de apoyo técnico, operativo y logístico necesario para la organización, coordinación, ejecución, y desarrollo 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 Seccional Cauca y sus respectivos grupos familiares.
PLAZO DE EJECUCIÓN	El plazo de ejecución del contrato sera de 9 meses sin superar el 20 de diciembre 2026
CONCEPTO DE PAGO: (Según clausula forma de pago)	Mediante pagos parciales de acuerdo a las actividades realizadas y atendidas a satisfacción y de conformidad a los valores ofertados por el contratista, dentro de los treinta días (30) siguientes a la fecha, en que el contratista emita la factura electronica de venta.
Nos. DE FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO:	FEL 12128; FEL 12221;
VALOR A PAGAR:	\$ 9.800.700

APROBACIÓN PÓLIZA	No 46-101012123, 40-54-101001439	Fecha: 11/002/2026	
AFFECTAR COMPROMISO PRESUPUESTAL	No 23126	Fecha: 02/02/2026	Vr. \$ 9,800,700
REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO	No. 23126	Fecha: 02/02/2026	Vr. \$ 426,083,143

NOMBRE DEL SUPERVISOR O SU DELEGADO: LEYDY MAGALLY LOPEZ RAMIREZ

No. CÉDULA DEL SUPERVISOR: 34.317.104

CARGO DEL SUPERVISOR: TECNICO II

DEPENDENCIA: TALENTO HUMANO-BIENESTAR TEL. Ext.: (602)8274107

CORREO ELECTRÓNICO DEL SUPERVISOR: leydy.magally@fiscalia.gov.co

FIRMA DEL SUPERVISOR


FECHA: 24-abr-26

OBSERVACIONES: Realizas pago a la cuenta de ahorro BANCOLOMBIA 86800000944

RECEPCIÓN INFORME DE SUPERVISIÓN

No. De Folios

14