

	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.			2						
1.2	Período del informe	Del	01	04	2026	Al	30	04	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			
30/04/2026	\$426.083.143	\$9.800.700			\$8.691.600	\$407.590.843			
(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	4,34%

	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	369407442026/04/22 36877060/04/22 36969662/04/22 36876959/04/22 36877217/04/22 36877261/04/22 36877268/04/22

(Si no aplica colocar N/A)

4.5	Persona jurídica				
Fecha de Certificación		Fecha	D	M	A

La certificación será expedida por el Revisor Fiscal de acuerdo con los requerimientos de Ley o por el Representante legal a la fecha de terminación del contrato.

5. CONCEPTO SUPERVISOR (ES) O INTERVENTOR (ES):

De acuerdo con lo señalado en los Artículos 82, 83 y 84 de la Ley 1474 del 2011 y la Guía para Supervisión de Contratos de Colombia Compra Eficiente, es deber de los supervisores e interventores de los contratos realizar un seguimiento técnico, administrativo, financiero y jurídico, para efectos de corroborar el cumplimiento a cabalidad del objeto y las obligaciones en el marco del contrato.

Cuadro 6 – Concepto del Supervisor

Aspectos a Verificar	SI	NO	Explique	N/A
El bien o servicio cumplió con las especificaciones técnicas mínimas	x			
El bien o servicio cumplió con las cantidades exigidas en el contrato.	x			

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

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 día del Auxiliar administrativo					
Actividad Tarde deportiva					

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:	

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

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 31286 (24/04/2026) Facturas Electrónicas de Venta – FEL 12456 (30/04/2026)								

FIRMA RESPONSABLES	
	
Interventor (es) / Supervisor (es)	
Nombre	Cedula

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

Leydy Magally Lopez Ramirez			34317104		
Ciudad	Popayán	fecha	14	05	2026

	Nombre	Firma	Fecha
Proyectó	Leydy Magally Lopez Ramirez		14/05/2026
Revisó	María Victoria Muñoz Rúales		15/05/2026

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

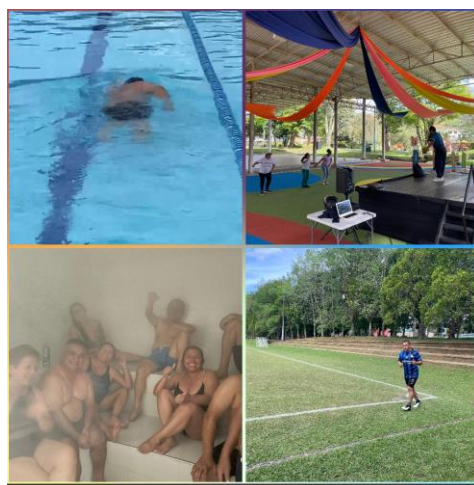
PROGRAMA EVENTOS INSTITUCIONALES O FECHAS ESPECIALES

- 
DIA DEL AUXILIAR ADMINISTRATIVO: Se genera un espacio de esparcimiento y recreativo para los servidores auxiliares administrativos. La actividad se ejecutó el 24 de abril 2026 con la participación de 31 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 30 de abril 2026 con la participación de 23 servidores.



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



FISCALÍA
GENERAL DE LA NACIÓN

PROCESO MEJORA CONTINUA

Código: FGN-SP01-F-05

Versión: 02

FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA

NOMBRE DEL EVENTO: <u>Día de Caxilco, administrativos</u>	DEPENDENCIA: <u>Bienes</u>	PROGRAMA: <u>Especial</u>	Ciudad: <u>Peñarca</u>
SERVIDOR RESPONSABLE: <u>deyda Nagaly Lopez</u>	LUGAR: <u>Casapueblo Los Villos</u>	HORA INICIO: <u>8:00 Am.</u>	HORA FINALIZACIÓN: <u>3:00 pm</u>
ACTIVIDADES DESARROLLADAS			

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	AREA				DEPENDENCIA / ENTIDAD	TELÉFONO / EXTENSIÓN	CORREO ELECTRÓNICO O DIRECCIÓN	FIRMA
				FISCALÍAS	RECURSOS JUDICIALES	APOYO A LA GESTIÓN	OTRO				
1	Huana Victoria Hinoj	1143405564	Asesora I			X		Talento Humano	32033334	huana.victoria.hinoj@fiscalia.gob.ec	
2	Laura Ymema Durben	12615111	Secretaria adm	X				UIT E	31631617	laura.ymema.durben@fiscalia.gob.ec	
3	Adriana Lucia Canedo	100777006	Asesora I		X			Talento Humano	31631617	adriana.lucia.canedo@fiscalia.gob.ec	
4	Orshan Leandro Calle	100777006	Asesora I		X			Talento Humano	31631617	orshan.leandro.calle@fiscalia.gob.ec	
5	Samira Dora Reyes	81557325	Asesora II		X			Talento Humano	31631617	samira.dora.reyes@fiscalia.gob.ec	
6	Karen Lisset Diez	1143405564	Secretaria		X			Talento Humano	31631617	karen.lisset.diez@fiscalia.gob.ec	
7	Raymon Elino Ordóñez	34561096	Secretaria		X			Talento Humano	31631617	raymon.elino.ordonez@fiscalia.gob.ec	
8	Juan Carlos Aguero	4691453	Tecnico II		X			Talento Humano	31631617	juan.carlos.aguero@fiscalia.gob.ec	
9	William Roberto Treve	10543103	Tecnico II		X			Talento Humano	31631617	william.roberto.treve@fiscalia.gob.ec	
10	Alfonso Mora Vargas	102456613	Asesora II		X			Talento Humano	31631617	alfonso.mora.vargas@fiscalia.gob.ec	
11	Samira Dora Reyes	102456613	Asesora II		X			Talento Humano	31631617	samira.dora.reyes@fiscalia.gob.ec	
12	Marta Gabriela Serrano	104155150	Asesora I		X			Talento Humano	31631617	marta.gabriela.serrano@fiscalia.gob.ec	
13	Nelsa Dora Valdivia	34561096	Tecnico II	X				Talento Humano	31631617	nelsa.dora.valdivia@fiscalia.gob.ec	
14	Andres Vengas Latorre	06132448	Asesora I		X			Talento Humano	31631617	andres.vengas.latorre@fiscalia.gob.ec	
15	Jose Alexander Latorre	09982554	Asesora I		X			Talento Humano	31631617	jose.alexander.latorre@fiscalia.gob.ec	
16	Carla M. Guzmán	9752035	Tecnico II	X				Talento Humano	31631617	carla.m.guzman@fiscalia.gob.ec	
17	Luis Fernando Ureba	102456613	Asesora II	X				Talento Humano	31631617	luis.fernando.ureba@fiscalia.gob.ec	
18											
19											
20											

Firma responsable del evento



FISCALÍA
GENERAL DE LA NACIÓN

PROCESO MEJORA CONTINUA

Código: FGN-SP01-F-05

Versión: 02

FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA

NOMBRE DEL EVENTO:	Diálogo de coherencia con los	DEPENDENCIA:	Brigada 1	PROGRAMA:	F. Especial	CIUDAD:	Papaya	FECHA:	24/04/2021
SERVIDOR RESPONSABLE:	Ledy H. Lopez Ramin	LUGAR:	Asesorar la	1/1/19	HORA INICIO:	8:00 AM	HORA FINALIZACIÓN:	3:00 PM	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS									

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	AREA				DEPENDENCIA / ENTIDAD	TELÉFONO / EXTENSION	CORREO ELECTRÓNICO O DIRECCIÓN	FIRMA
				FISCALÍA	POLEA JUDICIAL	APOYO A LA GESTIÓN	OTRO				
1	Fredman Andujar	106181408	SEC. Asesor	X				FCN	350818006	van.andujar@fiscalia.gov.co	[Firma]
2	Natalia Solís	106181408	Asistente fiscal	X				FCN	315000024	natalia.solis@fiscalia.gov.co	[Firma]
3	Adriana Lugo Caceres	100000000	Asistente 1			X		FCN	315019697	adriana.caceres@fiscalia.gov.co	[Firma]
4	Lidia Lopez Ramin	7524444	Asistente 1			X		Bien	313183331	maria.miller@fiscalia.gov.co	[Firma]
5	Juan Carlos Alvarez	4683453	Técnico 2			X		T.H	20611	juan.alvarez@fiscalia.gov.co	[Firma]
6	William Zapata Dore	105473107	Técnico 1			X		T.H	317460501	william.zapata@fiscalia.gov.co	[Firma]
7	Geoffrey Terey Sebete	76321463	Asistente 1					Seguridad	315019697	geoffrey.sebete@fiscalia.gov.co	[Firma]
8	William J. Lobo	1591866	DPA				X	DPA	301241146	william.lobo@fiscalia.gov.co	[Firma]
9	Francisco S. Guacaca	25224372	T. Técnico		X			Asesor Rec	315019697	francisco.guacaca@fiscalia.gov.co	[Firma]
10	Juan Pablo Vargas	10148617	Aux. II		X			Talento Humano	60022	juanpablo.vargas@fiscalia.gov.co	[Firma]
11	Jose Edo Lopez W.	710326103	T. Técnico		X			UIIA			[Firma]
12	Jose Edo Lopez W.	710326103	T. Técnico		X			Talento Humano	20612	jose.edo.lopez@fiscalia.gov.co	[Firma]
13	Adriana Lugo Caceres	100000000	Asistente 1		X			FCN	315019697	adriana.caceres@fiscalia.gov.co	[Firma]
14	William Zapata Dore	105473107	Técnico 1		X			Talento Humano	305333314	william.zapata@fiscalia.gov.co	[Firma]
15											
16											
17											
18											
19											
20											

Firma responsable del evento

[Firma]



FISCALIA

PROCESO MEJORA CONTINUA

Código: FGN-SP01-F-05

Versión: 02

FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA

NOMBRE DEL EVENTO: Tercer deporte

DEPENDENCIA: Bienestar

PROGRAMA: deportivo

FECHA: 30/04/2026

SERVIDOR RESPONSABLE: Leidy Lopez

LUGAR: Centro de Rehabilitación

HORA INICIO: 8:00 am

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	OTRO				
1	JAVIER GONZALO Lopez	76316966	Tecn. IV	X			UPI Prendas	31834774	javierlopez@fiscalia.gov.ec	
2	MARI GONZALO Huilca	25215134	Proced.	X			CTI SAI	311932135	mari.goncalo@fiscalia.gov.ec	
3	NILDE GONZALO Alvarado	25636159	Tec. II	X			OPR Seq	316333435	nilde.alvarado@fiscalia.gov.ec	
4	ANA GONZALO Astudillo R.	1001751032	Asist. F. II	X			UITA	316051899	ana.astudillo@fiscalia.gov.ec	
5	JOSÉ CAMILO	7633130	Tec. Inv	X			Chel Tm+co	321761001	jose.camilo@fiscalia.gov.ec	
6	JESUS E GONZALEZ H	10512009	Tecn. IV	X			CTI-Adm. Plca	320619053	jesus.gonzalez@fiscalia.gov.ec	
7	OSCAR CECILIA CHAVEZ	98377391	Tecn. II	X			CTI	317394981	oscar.chavez@fiscalia.gov.ec	
8	ALFREDO RIVERA	2569444	Asist.	X			Bienestar	313773301	alfredo.rivera@fiscalia.gov.ec	
9	CARLOS GONZALEZ	10694751	Tecn. II	X			Dinam	312250920	carlos.gonzalez@fiscalia.gov.ec	
10	CARMEN LUCIA G	10694751	Tecn. II	X			OPR	318360944	carmen.lucia.g@fiscalia.gov.ec	
11	OSCAR LUIS H	10811244	Tec. II	X			CTI	312248942	oscar.luis.h@fiscalia.gov.ec	
12	ARMANDO ALVARADO	31330440	Asist.	X			CTI	316832462	armando.alvarado@fiscalia.gov.ec	
13	HENRY GONZALEZ	29448938	Tec. II	X			SAI-CTI	315887884	henry.gonzalez@fiscalia.gov.ec	
14	ALFREDO BUSTAMANTE	31511121	Asist. F. II	X			ES-CTI	316792914	alfredo.bustamante@fiscalia.gov.ec	
15	CELIA RECHIGAN	3030353	Tec. II	X			Almacen E.			
16	HELENA RECHIGAN	28211147	Tec. II	X			Competencias	301291421	helenarechigan@fiscalia.gov.ec	
17	ANA MARIA	28235149	Asist.	X			Proced.	319330104	ana.maria@fiscalia.gov.ec	
18	OSCAR GONZALEZ	7632185	Asistente				Seguridad OPA	316193555	oscar.gonzalez@fiscalia.gov.ec	
19	OSCAR GONZALEZ	106122645	Asist. I	X			Bienestar-SSIT	301439146	oscar.gonzalez@fiscalia.gov.ec	
20	HECTOR GONZALEZ	10266994	Tec. II	X			SAI-CTI	315448562	hector.gonzalez@fiscalia.gov.ec	

Firma responsable del evento

Leidy Lopez



FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA

NOMBRE DEL EVENTO: Jerde deportivo

SERVIDOR RESPONSABLE: Leidy López

DEPENDENCIA: Senecar

LUGAR: Centro recreativo Proste

PROGRAMA: deportivo

HORA INICIO: 2:00 pm

FECHA: 30/04/2016

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

HORA FINALIZACIÓN: 5:00 pm

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	AREA			DEPENDENCIA / ENTIDAD	TELÉFONO / EXTENSION	CORREO ELECTRÓNICO O DIRECCIÓN	FIRMA
				FISCALÍAS	POICIA JUDICIAL	AYUDA A LA GESTION				
1	Heriberto Rodriguez	75.49082	ACB		X		Proste	3207941882	heriberto.rod@fgn.gov.co	[Firma]
2	Any Nolina Bolanos	76.71349	As. Gref			X	Gref Doe Care	3207941882	any.nolina@fgn.gov.co	[Firma]
3	Leidy Lopez	34.310.104	Tecnico TI			X	Tecnico humano	34.310.104	leidy.lopez@fgn.gov.co	[Firma]
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										

Firma responsable del evento

[Firma]

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: FEL12386	
NIT/CC: 800187575				Fecha de emision:	2026/04/27
DIRECCION: CL 25 NORTE 6 A N 11 P 3 BRR				Hora factura:	15:57 p. m.
CIUDAD: Cali				Fecha de vencimiento:	2026/05/27
TELEFONO: 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	
FORMA DE PAGO: 2				BARRIO: 3117210846	
COND. DE PAGO: A 30 DIAS				CELULAR: 3117210846	
VENDEDOR: NAVIA GUALTERO BERTHA ISABEL				MEDIO DE PAGO: Acuerdo Mutuo	
				No.O.C: COT-3785	

No.Rg	CODIGO	DESCRIPCION	UM	CANT	VR. UNITARIO	I V A	COSTO TOTAL
1	9408	SERV RECRE DIA DEL AUX ADMINISTARTIVO	UND	1	\$8.003.200,00	19 %	\$ 6.725.378,00

IMPUESTOS	BASE	TASA	TOTAL
IVA	\$6.725.378,15	19 %	\$1.277.821,85

Notas: I-12497 PVT-2163 SERV RECREA "DIA AUXILIAR ADMINISTRATIVO" 24ABR2026		VALOR BRUTO	\$6.725.378,00
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 "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." 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."		VR.SUBSUDIO	\$0,00
		SUBTOTAL	\$6.725.378,00
		IVA	\$1.277.822,00
		TOTAL A PAGAR	\$8.003.200,00

VALOR EN LETRAS: OCHO MILLONES TRES MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE *****

CUFE:	227fa62c6b4f2a222cfe93c52b044a77bfb6d9561043bec39e6c9814f454e8bc93d4b30f0a1b5dd22c81a528eeae698
FIRMA DIGITAL:	YCXoZis9LjaGcp/suyE+bjraOywhLmWae/JE+7MNHQUTS+S3NcX2eGt/Q1OTRjrn+bfySGnbCG7g6oWBsqpUPQI6TGin+rdwJYAJwRX7XDNXi2nUhD+8tpYnowgNU1v/WhIG1fD5PA+QFGXm4ivl1236kAnk0Jvr2FThag0Mu07fz9XjGZRk6xIk+YcZWxabXP93gU0svZWnbfRDDPhwxaon/dX3DiZ2KiaLoyqP+vMiq4VWd8FidDgshjiDjcySTVDTfpmB2DBSFQDIYd5z5zhPjpmHibGLisoPVlyEMZW8NOrX03Me1oEm7bGTDL1wrHspbv2FhGHyrwSC2Q==
FECHA DIAN:	2026-04-29 15:58:17-05:00
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@comfacauca.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:	FEL12456
NIT/CC:	800187575	Fecha de emision:	2026/04/29
DIRECCION:	CL 25 NORTE 6 A N 11 P 3 BRR	Hora factura:	16:47 p. m.
CIUDAD:	Cali	Fecha de vencimiento:	2026/05/29
TELEFONO:	3117210846	BARRIO:	
FORMA DE PAGO:	2	CELULAR:	3117210846
COND. DE PAGO:	A 30 DIAS	MEDIO DE PAGO:	Acuerdo Mutuo
VENDEDOR:	NAVIA GUALTERO BERTHA ISABEL	No.O.C:	COT-4079
		Autorización Numeración de Facturación No. 18764096242235 Numeración: AUTORIZADA Rango desde: FEL10001 hasta: FEL50000 Vigencia desde: 2025/07/29 hasta: 29/07/2027 - 24 Meses	

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-12637 PVT-2333 ACT.DEPORTIVA C.R.PISOJE FPS 30ABR26	VALOR BRUTO	\$578.487,00
	VR.SUBSUDIO	\$0,00
	SUBTOTAL	\$578.487,00
	IVA	\$109.913,00
	TOTAL A PAGAR	\$688.400,00

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@comfacauca.com
"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."
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:	52e1fbc9ac92c27236013730aa656fb6e493517cf6ba13bdc3d4e0843ed1627ceb3a8f951904e012342045c5b29c5e7
FIRMA DIGITAL:	cocJZxtJMOCJOtiG6P81zunuKK+pgqeYMFd8D9MgXhxnRK/M4td9WpxGTANAogCS6Jtpg8lephG34Dnl7L7u9lNfGdsT177d8X4mUyf43ZFpkgEb8Lt4q9+Xy6lc0lCvawk8Kle2sS8paiD7VYlRuLNyd01hBg67H0fwgDA1UgiLACKnm6panwtA4/fgzqXOT2jppqJccCJqWfs13LyISZBSp0w3l3v8yYCztwepjP5pMmSFneDynrAN6XjnqbmtrsZJXxxWrtNpVo+wn+ogAmKTNKkN+z s3Q4bmx7181Mr5QXx50s2GKCU814/ELnvZjNH1g9F7E+6C4UaEG0Y29A==
FECHA DIAN:	2026-04-30 16:47:25-05:00
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
IDENTIFICACIÓN:	NI-891500182
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	S1
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	caja de compensacion familiar del cauca
FECHA GENERACION REPORTE:	2026-04-22
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-04-22
FECHA DE PAGO:	2026-04-21
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-03
PERÍODO SALUD:	2026-04
NÚMERO PLANILLA:	36940744
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:

22/05/2026



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:	2026-04-22
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-04-22
FECHA DE PAGO:	2026-04-21
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-03
PERÍODO SALUD:	2026-03
NÚMERO PLANILLA:	36877060
TOTAL COTIZANTES:	5
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	36877060
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	\$ 9.071.382	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 631.500	\$ 631.500
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 631.500	\$ 631.500

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	22/05/2026
----------------------------------	------------

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:	2026-04-22
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-04-22
FECHA DE PAGO:	2026-04-21
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-03
PERÍODO SALUD:	2026-04
NÚMERO PLANILLA:	36969662
TOTAL COTIZANTES:	761
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	36969662
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	3	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 532.700	\$ 532.700
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	3	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 3.038.700	\$ 3.038.700
EPS005	800251440	SANITAS	277	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 123.466.500	\$ 123.466.500
EPS010	800088702	EPS SURA	7	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 3.724.800	\$ 3.724.800
EPS012	890303093	COMFENALCO VALLE EPS	3	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.403.200	\$ 1.403.200
EPS018	805001157	SOS-EPS	93	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 39.417.600	\$ 39.417.600
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	250	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 99.131.100	\$ 99.131.100
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	19	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 5.774.700	\$ 5.774.700
EPS042	900226715	COOSALUD	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 5.054.000	\$ 5.054.000
EPSIC3	817001773	EPS-S AIC CAUCA	18	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 4.647.800	\$ 4.647.800
EPSIC5	837000084	EPS-S MALLAMAS	10	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 2.466.600	\$ 2.466.600
ESSC18	901021565	EPS-S EMSSANAR	11	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 3.073.300	\$ 3.073.300
ESSC24	900226715	EPS-S COOSALUD	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 357.700	\$ 357.700
ESSC62	900935126	ESSC ASMET SALUD	60	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 18.045.000	\$ 18.045.000
MIN002	901037916	MIN002 - ADRES	5	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.564.700	\$ 1.564.700
Subtotal Salud		15	761	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 311.698.400	\$ 311.698.400
230201	800229739	PROTECCION	102	\$ 36.300	\$ 36.300	\$ 0	\$ 47.259.400	\$ 47.259.400
230301	800224808	PORVENIR	365	\$ 435.600	\$ 435.600	\$ 0	\$ 178.076.200	\$ 178.076.200
230901	800253055	SKANDIA	6	\$ 83.000	\$ 83.000	\$ 0	\$ 6.283.400	\$ 6.283.400
231001	800227940	COLFONDOS	14	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 5.908.100	\$ 5.908.100
25-14	900336004	COLPENSIONES	257	\$ 600.900	\$ 600.900	\$ 0	\$ 138.126.400	\$ 138.126.400
Subtotal Pensión		5	744	\$ 1.155.800	\$ 1.155.800	\$ 0	\$ 375.653.500	\$ 375.653.500

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:

22/05/2026

14-23	860011153	POSITIVA	761	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 29.500.500	\$ 29.500.500
Subtotal ARL		1	761	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 29.500.500	\$ 29.500.500
CCF14	891500182	COMFACAUCA	750	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 97.771.100	\$ 97.771.100
Subtotal CCF		1	750	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 97.771.100	\$ 97.771.100
PASENA	899999034	SENA	750	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 48.909.800	\$ 48.909.800
PAICBF	899999239	ICBF	750	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 73.341.100	\$ 73.341.100
Total a pagar				\$ 1.155.800	\$ 1.155.800	\$ 0	\$ 936.874.400	\$ 936.874.400

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	22/05/2026
----------------------------------	------------

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:	2026-04-22
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-04-22
FECHA DE PAGO:	2026-04-21
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-03
PERÍODO SALUD:	2026-04
NÚMERO PLANILLA:	36876959
TOTAL COTIZANTES:	15
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	36876959
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	15	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 274.500	\$ 274.500
Subtotal ARL		1	15	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 274.500	\$ 274.500
Total a pagar				\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 274.500	\$ 274.500

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:

22/05/2026

RAZÓN SOCIAL :	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CAUCA
IDENTIFICACIÓN:	NI-891500182
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	05
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	clinica
FECHA GENERACION REPORTE:	2026-04-22
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-04-22
FECHA DE PAGO:	2026-04-21
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-03
PERÍODO SALUD:	2026-04
NÚMERO PLANILLA:	36877217
TOTAL COTIZANTES:	6
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	36877217
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	\$ 902.200	\$ 902.200
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	4	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.957.200	\$ 1.957.200
Subtotal Salud		2	6	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 2.859.400	\$ 2.859.400
25-14	900336004	COLPENSIONES	6	\$ 39.700	\$ 39.700	\$ 0	\$ 3.739.300	\$ 3.739.300
Subtotal Pensión		1	6	\$ 39.700	\$ 39.700	\$ 0	\$ 3.739.300	\$ 3.739.300
14-23	860011153	POSITIVA	6	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 557.700	\$ 557.700
Subtotal ARL		1	6	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 557.700	\$ 557.700
CCF14	891500182	COMFACAUCA	6	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.029.600	\$ 1.029.600
Subtotal CCF		1	6	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.029.600	\$ 1.029.600
PASENA	899999034	SENA	6	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 514.900	\$ 514.900
PAICBF	899999239	ICBF	6	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 772.300	\$ 772.300
Total a pagar				\$ 39.700	\$ 39.700	\$ 0	\$ 9.473.200	\$ 9.473.200

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:

22/05/2026

RAZÓN SOCIAL :	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CAUCA
IDENTIFICACIÓN:	NI-891500182
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	S06
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	credito
FECHA GENERACION REPORTE:	2026-04-22
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-04-22
FECHA DE PAGO:	2026-04-21
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-03
PERÍODO SALUD:	2026-04
NÚMERO PLANILLA:	36877261
TOTAL COTIZANTES:	16
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	36877261
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	11	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 4.948.300	\$ 4.948.300
EPS010	800088702	EPS SURA	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 379.200	\$ 379.200
EPS018	805001157	SOS-EPS	3	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.137.600	\$ 1.137.600
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 379.200	\$ 379.200
Subtotal Salud		4	16	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 6.844.300	\$ 6.844.300
230201	800229739	PROTECCION	4	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.941.200	\$ 1.941.200
230301	800224808	PORVENIR	9	\$ 36.300	\$ 36.300	\$ 0	\$ 5.196.500	\$ 5.196.500
25-14	900336004	COLPENSIONES	3	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.694.700	\$ 1.694.700
Subtotal Pensión		3	16	\$ 36.300	\$ 36.300	\$ 0	\$ 8.832.400	\$ 8.832.400
14-23	860011153	POSITIVA	16	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 572.200	\$ 572.200
Subtotal ARL		1	16	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 572.200	\$ 572.200
CCF14	891500182	COMFACAUCA	16	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 2.190.900	\$ 2.190.900
Subtotal CCF		1	16	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 2.190.900	\$ 2.190.900
PASENA	899999034	SENA	16	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.095.500	\$ 1.095.500
PAICBF	899999239	ICBF	16	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.642.700	\$ 1.642.700
Total a pagar				\$ 36.300	\$ 36.300	\$ 0	\$ 21.178.000	\$ 21.178.000

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:

22/05/2026

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:	2026-04-22
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-04-22
FECHA DE PAGO:	2026-04-21
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-03
PERÍODO SALUD:	2026-04
NÚMERO PLANILLA:	36877268
TOTAL COTIZANTES:	16
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	36877268
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	\$ 3.615.600	\$ 3.615.600
EPS018	805001157	SOS-EPS	3	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.864.900	\$ 1.864.900
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	2	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 883.900	\$ 883.900
EPSIC3	817001773	EPS-S AIC CAUCA	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 341.200	\$ 341.200
ESSC62	900935126	ESSC ASMET SALUD	2	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 560.100	\$ 560.100
Subtotal Salud		5	16	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 7.265.700	\$ 7.265.700
230301	800224808	PORVENIR	9	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 4.972.100	\$ 4.972.100
25-14	900336004	COLPENSIONES	7	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 4.327.600	\$ 4.327.600
Subtotal Pensión		2	16	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 9.299.700	\$ 9.299.700
14-23	860011153	POSITIVA	16	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.354.400	\$ 1.354.400
Subtotal ARL		1	16	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.354.400	\$ 1.354.400
CCF14	891500182	COMFACAUCA	16	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 2.307.300	\$ 2.307.300
Subtotal CCF		1	16	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 2.307.300	\$ 2.307.300
PASENA	899999034	SENA	16	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.154.100	\$ 1.154.100
PAICBF	899999239	ICBF	16	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.730.800	\$ 1.730.800
Total a pagar				\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 23.112.000	\$ 23.112.000

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:

22/05/2026

	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:	01 al 30 de Abril 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 12386; FEL 12456;
VALOR A PAGAR:	\$ 8.691.600

APROBACIÓN PÓLIZA	No 46-101012123, 40-54-101001439	Fecha: 11/002/2026	
AFFECTAR COMPROMISO PRESUPUESTAL	No 23126	Fecha: 02/02/2026	Vr. \$ 8.691.600
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: 14-may-26

OBSERVACIONES: Realizas pago a la cuenta de ahorro BANCOLOMBIA 86800000944

RECEPCIÓN INFORME DE SUPERVISIÓN
No. De Folios 13