FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN	PROCESO GESTIÓN FINANCIERA	Código: FGN-AP06-F-18
	FORMATO RECIBO A SATISFACCIÓN	Versión: 02
		Página: 1 de 1

SEÑALE CON UNA X LA CLASE, NÚMERO Y VIGENCIA DEL CONTRATO A CERTIFICAR, SUSCRITO CON LA FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN

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

No. FGN-REC-0007 **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 de Risaralda - Comfamiliar

CÉDULA O NIT 891.480.000-1

CORREO ELECTRÓNICO DEL BENEFICIARIO crece.analistaadministrativo@comfamiliar.com

PERIODO DEL SERVICIO: 01/05/2026 - 31/05/2026

OBJETO:

Prestar los servicios de apoyo técnico, operativo y logístico requeridos para el desarrollo de las actividades contempladas dentro del Plan de Trabajo Anual de Bienestar 2026 para los servidores de la Fiscalía General de la Nación – Subdirección Regional de Apoyo Eje Cafetero, seccionales de Risaralda, Caldas, Quindío, y Chocó, y su grupo familiar.

PLAZO DE EJECUCIÓN hasta el 31 de diciembre de 2026

CONCEPTO DE PAGO:
(Según clausula forma de pago)

Se realiza el pago por las siguientes actividades realizadas:
1. Reunión Articulación Regional, $515.020. EM42375584
2. Eucaristía por Servidores Secuestrados, $1.035.865. EM42375585
3. Mesa Técnica de Moralización Seccional Risaralda, $321.000. EM59375036

Nos. DE FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO: EM42375584; EM423755885; EM59375036

VALOR A PAGAR: $ **1.871.885**

				DD/MM/AA		
APROBACIÓN PÓLIZA	**No**	55-44-101087409	Fecha:	28/01/2026		
AFECTAR COMPROMISO PRESUPUESTAL	**No**	5926	Fecha:	26/01/2026	Vr. $	1.871.885
REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO	**No.**	8826	Fecha:	28/01/2026	Vr. $	721.296.570
AFECTAR COMPROMISO PRESUPUESTAL	**No.**	N/A		N/A		
REGISTRO PRESUPUESTAL COMPROMISO DE LA ADICION	**No.**	N/A	Fecha:	N/A	Vr. $	

NOMBRE DEL SUPERVISOR O SU DELEGADO: DORIS ANGELICA VILLAMIL VILLAMIL

No. CÉDULA DEL SUPERVISOR: 63488174

CARGO DEL SUPERVISOR: PROFESIONAL DE GESTION I

DEPENDENCIA: BIENESTAR **TEL. Ext.:** 3515117 EXTENSION: 61557

CORREO ELECTRÓNICO DEL SUPERVISOR angelica.villamil@fiscalia.gov.co

FIRMA DEL SUPERVISOR Angelica Villamil **FECHA:** 16 de junio de 2026

N/A

RECEPCIÓN INFORME DE SUPERVISIÓN **No. De Folios**

RADICADO:

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