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

TIPO DE INFORME	Parcial		Final	X

1	ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO								
1.1	Informe No.	11							
1.2	Período del informe	Del	16	07	2026	Al	30	09	2026
1.3	Contrato #	FGN-RCE-0012-2025	Fecha	23	04	2025	Tipo de Contrato	Prestación de Servicios	
1.4	Objeto								
La Fiscalía General de la Nación a través de la Subdirección Regional de Apoyo Central, requiere contratar el servicio de interpretación de lengua de señas para personas sordas, que se encuentran vinculadas en procesos judiciales									
1.5	Nombre del contratista								
Federación Nacional de Sordos de Colombia									
1.6	Cédula o NIT			1.7	Correo electrónico				
860.528.224-0				administracion@fenascol.org.co interpretacion@fenascol.org.co					
1.8	Dirección			1.9	Teléfono				
Carrera 26A No. 39B-15				601 3689879					
1.10	Fecha de Inicio	29	04	2025					
1.11	Requisitos de ejecución del contrato *(múltiple respuesta si aplica, escoger con "X")*								
Acta de Inicio	X	Registro Presupuestal	X						
Aprobación Garantía	X	Suscripción del Contrato	X						
1.12	Fecha terminación (*Aplica solo para el informe final*)	Aplica		No Aplica	X	Fecha	D	M	A

2.	DATOS DEL(LOS) SUPERVISOR(ES) *(Delegado, el que quedó registrado en el contrato)*		
2.1	Nombre(s) del supervisor(es) o interventor(es) (*Agregar las filas que se requieran)*		
Alfredo Camargo Fernandez			
2.2	Dependencia	2.3	Número de Extensión o teléfono
2.4	Correo electrónico	Alfredo.camargof@fiscalia.gov.co	
2.5	Nombre (s) del supervisor (es) o interventor (es) designado (s) *(Entiéndase como designado, el que quedó registrado en el contrato si en la cláusula así se dispuso)*		
N/A			
2.6	Dependencia	2.7	Número de Extensión o teléfono
N/A		N/A	
2.8	Correo electrónico	N/A	

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

3.	RESUMEN FINANCIERO					
3.1	Valor inicial del contrato					
Es hasta por la suma de		$22.940.800				Pesos M/CTE
3.2	Vigencias futuras	SI		NO	X	

Cuadro 1 - Vigencias Futuras

AÑO	NUMERO	VALOR
N/A	N/A	$
TOTAL		$

(Agregar tantas filas como se requieran)

3.3	Número y fecha del certificado de disponibilidad presupuestal

Cuadro 2 – Certificado de Disponibilidad Presupuestal

No. De CDP	Fecha de expedición de CDP
11925	13/01/2025

(Agregar tantas filas como se requieran)

3.4	Número y fecha de registro presupuestal

Cuadro 3 – Registro Presupuestal

No. De Registro Presupuestal	Fecha de expedición de Registro Presupuestal		
85025	23	04	2025

(Agregar tantas filas como se requieran)

3.5	Cesión	SI		NO	X	Fecha	D	M	A

3.6	**Resumen histórico** (Favor reportar en el presente cuadro, los datos de todos los informes en forma cronológica y discriminar por vigencia en caso que aplique)

Cuadro 4. Resumen Histórico

FECHA DEL ÚLTIMO CORTE (dd/mm/aaaa)	VALOR TOTAL DEL CONTRATO (Incluir el valor de adiciones y/o vigencias futuras en caso de que aplique	VALOR TOTAL DE LAS CUENTAS ANTERIORES RADICADAS EN FINANCIERA	VALOR REPORTADO MEDIANTE EL PRESENTE INFORME	SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR
31/05/2025	$22.940.800	$0	$2.933.208	$20.007.592
30/06/2025	$22.940.800	$2.933.208	$959.400	$19.048.192
31/07/2025	$22.940.800	$3.892.608	$351.000	$18.697.192
30/09/2025	$22.940.800	$4.243.608	$2.684.832	$16.012.360
31/10/2025	$22.940.800	$6.928.440	$117.000	$15.895.360
31/01/2026	$22.940.800	$7.045.440	$2.166.678	$13.728.682
28/02/2026	$22.940.800	$9.212.118	$2.106.000	$11.622.682
30/04/2026	$22.940.800	$11.318.118	$3.022.428	$8.600.254
30/05/2026	$22.940.800	$14.340.546	$234.000	$8.366.254
15/07/2026	$22.940.800	$14.574.546	$3.786.132	$4.580.122

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

30/09/2026	$22.940.800	$18.360.678	$4.572.750	$7.372

(Agregar tantas filas como se requieran)

3.7 Histórico de Modificaciones Contractuales

Fecha	Modificatorio Número	Adición Número	Prórroga Número	Suspensión Número	Reanudación Número	Descripción
18/12/2025	1	N/A	1	N/A	N/A	Se hace prórroga a la aceptación de oferta, hasta el 31 de julio de 2026, con el fin de garantizar la continuidad del servicio y dar ejecución a los recursos.
27/07/2026	2	N/A	2	N/A	N/A	Se hace prórroga a la aceptación de oferta, hasta el 30 de noviembre de 2026, con el fin de garantizar la continuidad del servicio y dar ejecución a los recursos.

(Agregar tantas filas como se requieran)

4. OTROS ASPECTOS

4.1 Acta de liquidación:

4.2	**Estado de avance presupuestal a la fecha** 99,97%

(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 (%)** 99,97%

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

4.4 Persona natural *(Si no aplica, colocar N/A)*

Cuadro 5 – Persona Natural

Obligaciones	Número y fecha de certificación o planilla de pago a la terminación del contrato
N/A	N/A

(Si no aplica colocar N/A)

4.5 Persona jurídica

Fecha de Certificación	Fecha	08	10	2026

Certificaciones expedidas por la Revisora Fiscal de fecha 08/10/2026 Consuelo Acosta Peña TP 41400-T

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

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

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

Cuadro 6 – Concepto del Supervisor

Aspectos a Verificar	SI	NO	Explique	N/A
El bien o servicio cumplió con las especificaciones técnicas mínimas	X			
El bien o servicio cumplió con las cantidades exigidas en el contrato.	X			
El contratista cumplió con las entregas pactadas en el contrato				X
Fue satisfactoria la calidad del bien o servicio contratado	X			
Los bienes fueron ingresados al almacén				X
Se dio la transferencia de conocimientos o capacitación indicada en el contrato.				X
Se llevó a cabo la instalación y puesta en funcionamiento de los bienes a entera satisfacción.				X
Se llevaron a cabo los mantenimientos preventivos o correctivos de los bienes contratados.				X
Se cumplió con los tiempos establecidos para las entregas según contrato				X
Se cumplió con el recurso humano requerido en el contrato	X			

Se cumplió con el recurso humano requerido en el contrato

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

- Informe de Fenascol.
- Recibo a satisfacción
- Certificación de aportes al sistema general de seguridad social y aportes parafiscales.
- Documentos revisor fiscal (cédula de ciudadanía, tarjeta profesional y Junta Central de Contadores)
- Planilla aportes seguridad social
- Factura FVE 6060 del 27/10/2026

Informes anexos	SI	X	NO		N/A	

Tipo y detalle del informe:	Informes de Ejecución - Fenascol

5.1	El contratista "CUMPLIÓ	Si Cumplió	X	No Cumplió	

Justifique su respuesta: (Espacio de obligatorio diligenciamiento)

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

6.	RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES

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

Se recibe a entera satisfacción de la FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN, los ítems y cantidades con base en las condiciones establecidas en el Contrato que a continuación se describen:

Cuadro 7 – Recibo a Satisfacción de Bienes

ITEM	DESCRIPCIÓN	UND DE MEDIDA	CANT. CONTRATADA	CANT. EJECUTADA
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

(*Agregar las casillas que sean requeridas Si no aplica coloca N/A)
si el número de bienes recibido es muy amplio, debe venir como documento adjunto)

7.	RECIBO A SATISFACCIÓN DE SERVICIOS

Con la firma del presente informe se deja constancia del recibo a satisfacción por parte de la FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN, de los servicios prestados pactados en el contrato

Nota: En caso de no recibir a satisfacción los bienes o servicios, se deben consignar los motivos y circunstancias en el campo “Observaciones”.

8.	**REEVALUACIÓN DE PROVEEDORES**: *(Si es el informe final escoger entre BUENO, REGULAR O MALO si informe parcial escoger N/A)*

Malo		Regular		Bueno	X	N/A	

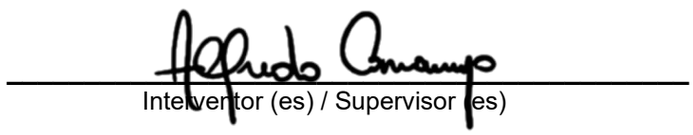
Justifique la calificación: (Espacio de obligatorio diligenciamiento)

El contratista cumplió a cabalidad con la prestación de los servicios que fueron solicitados durante el termino de ejecución.

OBSERVACIONES *(Espacio destinado para aclarar o adicionar datos relevantes del contrato que no fueron registrados en el presente informe)*

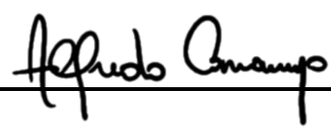
Se presentaron demoras en la elaboración y entrega del presente informe debido al retraso en la recepción de las constancias de prestación del servicio por parte de algunas Fiscalías, las cuales debieron ser requeridas en más de una oportunidad. Esta situación impactó los tiempos de consolidación del informe del contratista y, en consecuencia, los procesos de facturación y pago.

FIRMA RESPONSABLES



Interventor (es) / Supervisor (es)

Nombre			Cedula		
Alfredo Camargo Fernandez			73.184.994		
Ciudad	Bogotá D.C.	**fecha**	**27**	**10**	**2026**

	Nombre	Firma	Fecha
Proyectó	Alfredo Camargo Fernandez		27/10/2026
Revisó			

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

DÉCIMO PRIMER INFORME DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. FGN-RCE-012-2025 DEL 16 DE JULIO AL 30 DE SEPTIEMBRE

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

Las obligaciones particulares del contratista se han venido cumpliendo con la prestación de los servicios estipulados, tanto en el contrato, como en la propuesta aprobada en relación a los servicios de interpretación ejecutados durante el periodo del 16 de julio al 30 de septiembre de 2026, tal y como se relacionan en el presente informe.

1. Información presupuestal del contrato:

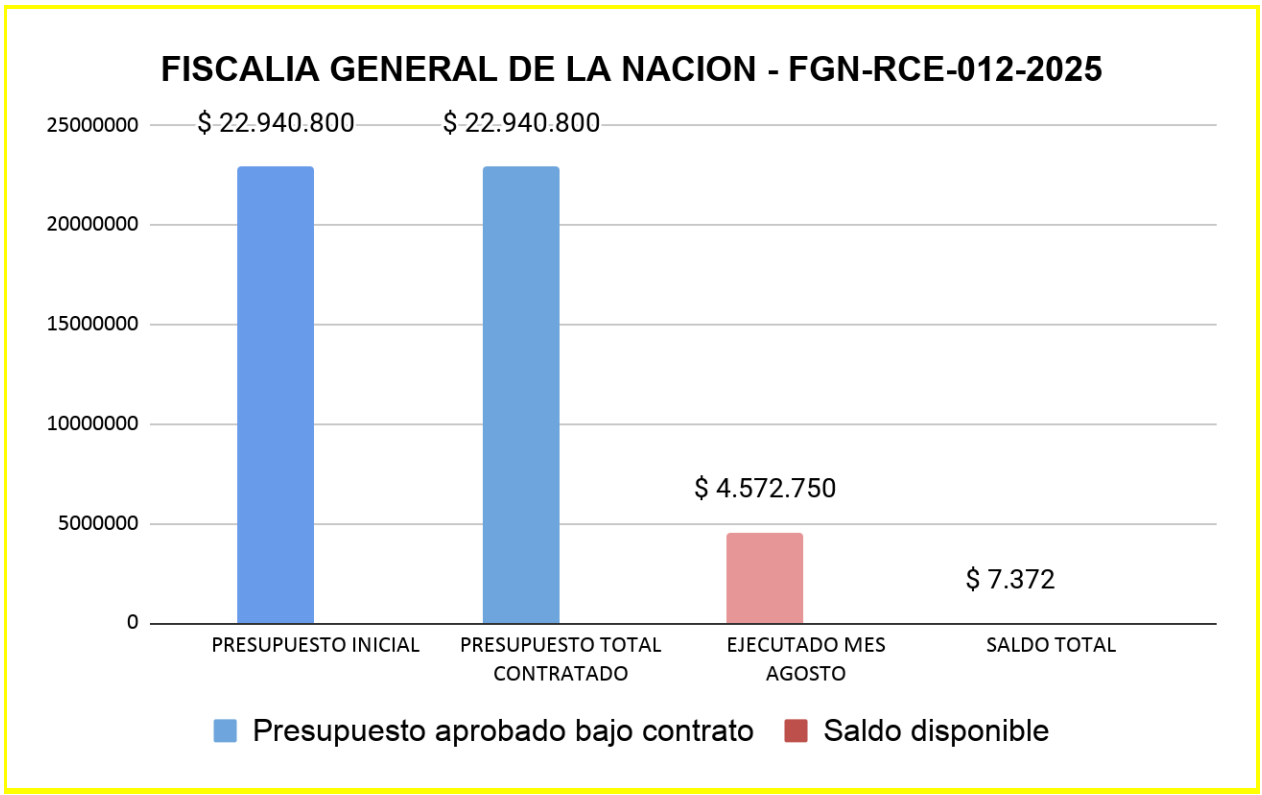
RUBROS - CONTRATO N° FGN-RCE-0012-2025	
PRESUPUESTO TOTAL DEL CONTRATO	$ 22.940.800
VALORES INDIVIDUALES DEL CONTRATO	
HORAS SERVICIO DE INTERPRETACIÓN SIMULTÁNEA	$ 117.000
HORAS SERVICIO DE INTERPRETACIÓN CUNDINAMARCA, BOYACÁ Y LETICIA	Anexo 5 - Oferta Económica
PLAZOS DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
FECHA DE INICIO	29 de abril 2025
FECHA MÁXIMA DE EJECUCIÓN	31 de julio 2026

2. Ejecución del Presupuesto:

El presente informe relaciona las actividades realizadas durante el periodo comprendido entre el 16 de julio al 30 de septiembre de 2026, para el cumplimiento de las obligaciones del contrato.

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

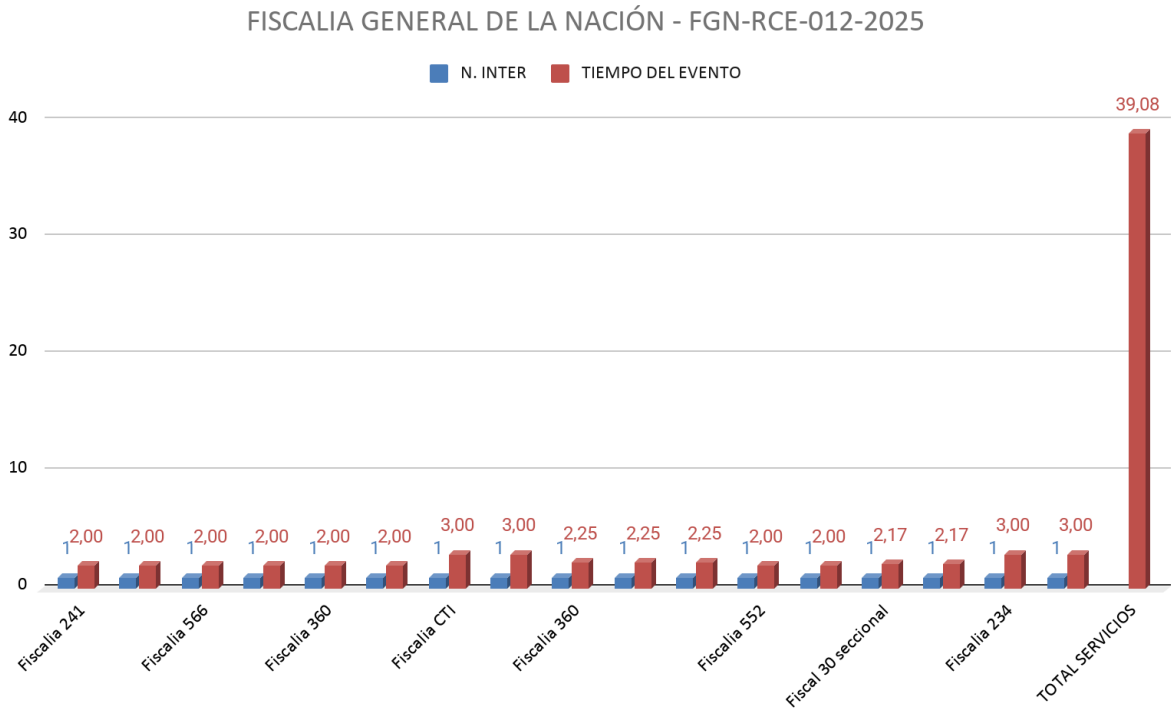
RUBROS CONTRATO Nº FGN-RCE-0012-2025	
PRESUPUESTO INICIAL	$ 22.940.800
SALDO ACOMULADO EN CONSUMO	$ 18.360.678
PRESUPUESTO TOTAL CONTRATADO	$ 22.940.800
SALDOS DE RUBROS MES ANTERIOR	
SALDO TOTAL ANTERIOR	$ 4.580.122
EJECUTADO MESES ACTUAL	
EJECUTADO DENTRO DEL PERIODO 16 DE JULIO AL 30 DE SEPTIEMBRE	$ 4.572.750
EJECUTADO MES ACTUAL EN UNIDADES	
HORAS EJECUTADAS SERVICIO DE INTERPRETACIÓN EVENTOS	39,08
VALOR EN UNIDADES	
VALOR POR HORA INTERPRETACIÓN	$ 117.000
SALDO DISPONIBLE ACTUAL DE LOS RUBROS	
SALDO DISPONIBLE SERVICIO INTERPRETACIÓN	$ 7.372
SALDO TOTAL	**$ 7.372**
PORCENTAJE DISPONIBLE	0,03%
PORCENTAJE EJECUTADO	99,97%



3. Tiempo Ejecutado servicio de interpretación:

De acuerdo a las solicitudes recibidas y aprobadas por el supervisor del contrato, se prestó de ocho (8) servicios de interpretación en Lengua de Señas Colombiana LSC, desarrollados bajo la modalidad presencial para un total de 38 horas y 5 minutos, lo anterior se evidencia a continuación:

FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN - FGN-RCE-012-2025									
PERIODO: 16 DE JULIO AL 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2026									
No.	**TEMA DEL SERVICIO**	**FECHA DEL SERVICIO**	**HORA INICIO**	**HORA FINAL**	**N. INTER**	**TIEMPO DEL EVENTO**	**TIEMPO DEL EVENTO**	**VALOR HORA**	**VALOR DEL SERVICIO**
1	Fiscalía 241	5/08/2026	10:30:00	12:30:00	1	2:00:00	2,00	$ 117.000	$ 234.000
			10:30:00	12:30:00	1	2:00:00	2,00	$ 117.000	$ 234.000
2	Fiscalía 566	5/08/2026	9:00:00	11:00:00	1	2:00:00	2,00	$ 117.000	$ 234.000
			9:00:00	11:00:00	1	2:00:00	2,00	$ 117.000	$ 234.000
3	Fiscalía 360	12/08/2026	15:00:00	17:00:00	1	2:00:00	2,00	$ 117.000	$ 234.000
			15:00:00	17:00:00	1	2:00:00	2,00	$ 117.000	$ 234.000
4	Fiscalía CTI	18/08/2026	9:00:00	12:00:00	1	3:00:00	3,00	$ 117.000	$ 351.000
			9:00:00	12:00:00	1	3:00:00	3,00	$ 117.000	$ 351.000
5	Fiscalía 360	1/09/2026	12:00:00	14:15:00	1	2:15:00	2,25	$ 117.000	$ 263.250
			12:00:00	14:15:00	1	2:15:00	2,25	$ 117.000	$ 263.250
			12:00:00	14:15:00	1	2:15:00	2,25	$ 117.000	$ 263.250
6	Fiscalía 552	11/09/2026	9:30:00	11:30:00	1	2:00:00	2,00	$ 117.000	$ 234.000
			9:30:00	11:30:00	1	2:00:00	2,00	$ 117.000	$ 234.000
7	Fiscal 30 seccional	17/09/2026	9:30:00	11:40:00	1	2:10:00	2,17	$ 117.000	$ 253.500
			9:30:00	11:40:00	1	2:10:00	2,17	$ 117.000	$ 253.500
8	Fiscalía 234	21/09/2026	8:00:00	11:00:00	1	3:00:00	3,00	$ 117.000	$ 351.000
			8:00:00	11:00:00	1	3:00:00	3,00	$ 117.000	$ 351.000
	TOTAL SERVICIOS					**18:00:00**	**39,08**		**$ 4.572.750**



Cordialmente;

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

Elaboró:Yury Rubio – Coordinador Técnico del Servicio de Interpretación

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

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

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

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

EN CUMPLIMIENTO AL NUMERAL 1° DEL ARTÍCULO 26 DE LA LEY 80 DE 1993, CERTIFICO QUE RECIBÍ A SATISFACCIÓN Y DENTRO DEL TÉRMINO ESTIPULADO LOS BIENES Y/O SERVICIOS CONTEMPLADOS EN EL OBJETO.

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	FEDERACIÓN NACIONAL DE SORDOS DE COLOMBIA
CÉDULA O NIT	860.528.224
CORREO ELECTRÓNICO DEL BENEFICIARIO	administracion@fenascol.org.co
PERIODO DEL SERVICIO:	16/07/2026 al 30/09/2026
OBJETO:	La Fiscalía General de la Nación a través de la Subdirección Regional de Apoyo Central, requiere contratar el servicio de interpretación de lengua de señas para personas sordas, que se encuentran vinculadas en procesos judiciales
PLAZO DE EJECUCIÓN	29/04/2025 al 30/11/2026
CONCEPTO DE PAGO: **(Según clausula forma de pago)**	Prestar el servicio de interpretación de lengua de señas para personas sordas que se encuentran vinculadas en procesos judiciales
Nos. DE FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO:	FVE No. 6060 del 27/10/2026
VALOR A PAGAR:	$4.572.750,00

				DD/MM/AA		
APROBACIÓN PÓLIZA	**No**	17078435	Fecha:	29/12/2025		
AFECTAR COMPROMISO PRESUPUESTAL	**No**	85025	Fecha:	23/04/2025	Vr. $	$4.572.750,00
REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO	**No.**	85025	Fecha:	23/04/2025	Vr. $	$22.940.800,00

NOMBRE DEL SUPERVISOR O SU DELEGADO:	ALFREDO CAMARGO FERNANDEZ
No. CÉDULA DEL SUPERVISOR:	73.184.994
CARGO DEL SUPERVISOR:	PROFESIONAL DE GESTIÓN II
DEPENDENCIA:	SUBDIRECCION REGIONAL CENTRAL **TEL. Ext.:** 6015702000 EXT. 10064
CORREO ELECTRÓNICO DEL SUPERVISOR	alfredo.camargof@fiscalia.gov.co
FIRMA DEL SUPERVISOR	**FECHA:** 27-oct-26
OBSERVACIONES:	Rubro a nivel de uso A-02-02-02-008-003-09 OTROS SERVICIOS PROFESIONALES Y TÉCNICOS N.C.P.

El contrato fue prorrogado hasta el 30 de noviembre de 2026 y/o hasta agotar presupuesto

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

RADICADO:

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

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

Yo, ***CONSUELO ACOSTA PEÑA***, identificado con cédula de ciudadanía No. **51.792.227** de Bogotá D.C., en mi condición de Revisor Fiscal de la ***FEDERACIÓN NACIONAL DE SORDOS DE COLOMBIA*** identificada con NIT. **860.528.224-0**, me permito certificar que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la entidad ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y

el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Dada en Bogotá D.C., a los ocho (08) días del mes de octubre de 2026.



CONSUELO ACOSTA PEÑA
Revisora Fiscal

C.C. # 51.792.227 Bogotá
T.P. 41400-T
Cra 26ª No. 39B – 15 Bogotá

teléfono 3105714038



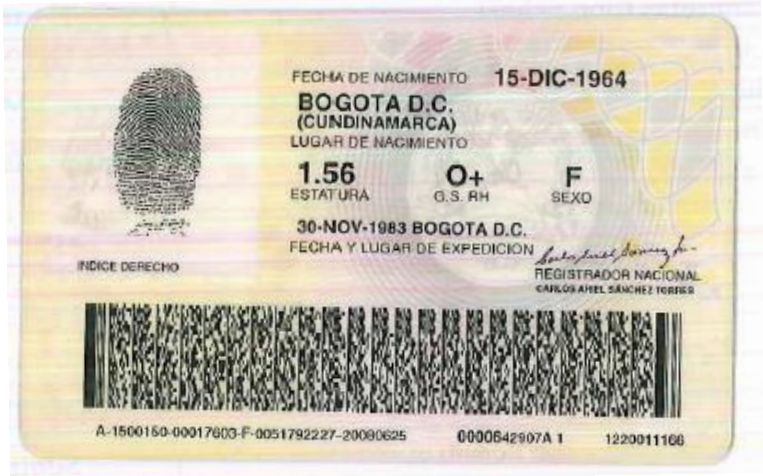
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 51.792.227
ACOSTA PEÑA

APELLIDOS
CONSUELO

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

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

1.56 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO

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

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

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

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



41400-T

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

Presidente

00049453

CARVAJAL S.A. 02/92-20005

FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

9787E35E95001797

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

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

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **

Dado en BOGOTA a los 8 días del mes de Septiembre de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 860528224	0	FEDERACION NACIONAL DE SORDOS DE COLOMBIA	A - 200 O MAS COTIZANTES	DFENASCOL	crr 26 a no. 39 b 15	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3689879	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-09	2026-10	716893812	9512428873	E	2026/10/07	2026/10/06	BANCO DAVIVIENDA	0	$16,569,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip		Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: DFENASCOL (13 Afiliados)																								$29,688,310	$4,750,500			$38,838,589	$4,855,300			$38,482,900	$1,539,800			$38,838,589		$201,300		$38,482,900	$1,925,200		$13,272,100
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 0 (2 Afiliados)																								$3,501,810	$560,400			$3,501,810	$437,800			$3,501,810	$140,200			$3,501,810		$18,400		$3,501,810	$175,400		$1,332,200
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (2 Afiliados)																								$3,501,810	$560,400			$3,501,810	$437,800			$3,501,810	$140,200			$3,501,810		$18,400		$3,501,810	$175,400		$1,332,200
1	CC	52490465	AVILA YEYNNY																		231001	30	$1,750,905	$280,200	EPS017	30	$1,750,905	$218,900	CCF22	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	30	$1,750,905	$87,700	No	$666,100
2	CC	1022332082	LESMES SAMIRTH																		230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS008	30	$1,750,905	$218,900	CCF22	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	30	$1,750,905	$87,700	No	$666,100
Centro de Trabajo: RIESGO1 (11 Afiliados)																								$26,186,500	$4,190,100			$35,336,779	$4,417,500			$34,981,090	$1,399,600			$35,336,779		$182,900		$34,981,090	$1,749,800		$11,939,900
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (11 Afiliados)																								$26,186,500	$4,190,100			$35,336,779	$4,417,500			$34,981,090	$1,399,600			$35,336,779		$182,900		$34,981,090	$1,749,800		$11,939,900
3	CC	1000470557	ARIAS BRIGITH	X																	230201	17	$2,380,000	$380,800	EPS005	17	$2,380,000	$297,500	CCF22	17	$2,380,000	$95,200	14-11	17	$2,380,000	0.522%	$12,500	17	$2,380,000	$119,000	No	$905,000
4	CC	1001057492	ECHEVERRI TAMY																		230201	30	$2,873,400	$459,800	EPS005	30	$2,873,400	$359,200	CCF22	30	$2,873,400	$115,000	14-11	30	$2,873,400	0.522%	$15,000	30	$2,873,400	$143,800	No	$1,092,800
5	CC	1010225174	FALLA CRISTIAN		X															X	230301	18	$1,560,000	$249,600	EPS005	18	$1,560,000	$195,000	CCF22	18	$2,021,400	$80,900	14-11	18	$1,560,000	0.522%	$8,200	18	$2,021,400	$101,200	No	$634,900
6	CC	1144047586	GARCIA DARWIN																		230201	30	$2,848,000	$455,700	EPS005	30	$2,848,000	$356,000	CCF22	30	$2,848,000	$114,000	14-11	30	$2,848,000	0.522%	$14,900	30	$2,848,000	$142,500	No	$1,083,100
7	CC	8670727	MEJIA HENRY																			0	$0	$0	EPS010	30	$8,333,190	$1,041,700	CCF22	30	$8,333,190	$333,400	14-11	30	$8,333,190	0.522%	$43,500	30	$8,333,190	$416,700	No	$1,835,300
8	CC	1032371529	MEJIA NATALIA																		230301	30	$6,182,000	$989,200	EPS010	30	$6,182,000	$772,800	CCF22	30	$6,182,000	$247,300	14-11	30	$6,182,000	0.522%	$32,300	30	$6,182,000	$309,200	No	$2,350,800
9	CC	1010062723	MELO DANIEL																		230301	30	$2,400,000	$384,000	EPS041	30	$2,400,000	$300,000	CCF22	30	$2,400,000	$96,000	14-11	30	$2,400,000	0.522%	$12,600	30	$2,400,000	$120,000	No	$912,600
10	CC	1012368251	RUBIO YURY																		230301	30	$3,490,000	$558,400	EPS008	30	$3,490,000	$436,300	CCF22	30	$3,490,000	$139,600	14-11	30	$3,490,000	0.522%	$18,300	30	$3,490,000	$174,500	No	$1,327,100
11	CC	1013577036	SACRISTAN SANDRA																		231001	30	$2,482,500	$397,200	EPS010	30	$2,482,500	$310,400	CCF22	30	$2,482,500	$99,300	14-11	30	$2,482,500	0.522%	$13,000	30	$2,482,500	$124,200	No	$944,100
12	CC	1073230725	TRUJILLO JENNYFFER												L						230301	6	$394,120	$63,100	EPS037	6	$394,120	$49,300	CCF22	6	$394,120	$15,800	14-11	6	$394,120	0.000%	$0	6	$394,120	$19,800	No	$148,000
13	CC	1073230725	TRUJILLO JENNYFFER																		230301	24	$1,576,480	$252,300	EPS037	24	$1,576,480	$197,100	CCF22	24	$1,576,480	$63,100	14-11	24	$1,576,480	0.522%	$8,300	24	$1,576,480	$78,900	No	$599,700
14	CC	1018408268	VARGAS ELIANA		X																	0	$0	$0	EPS002	14	$817,089	$102,200		0	$0	$0	14-11	14	$817,089	0.522%	$4,300	0	$0	$0	No	$106,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip		Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: CAJACOPIATLANTICO (2 Afiliados)																								$2,390,915	$382,700			$2,390,915	$299,000			$2,828,641	$113,300			$2,390,915		$11,200		$2,828,641	$141,700		$947,900
Centro de Trabajo: RIESGO01 (2 Afiliados)																								$2,390,915	$382,700			$2,390,915	$299,000			$2,828,641	$113,300			$2,390,915		$11,200		$2,828,641	$141,700		$947,900
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (2 Afiliados)																								$2,390,915	$382,700			$2,390,915	$299,000			$2,828,641	$113,300			$2,390,915		$11,200		$2,828,641	$141,700		$947,900
15	CC	1048324064	LEON ANA		X															X	230301	3	$175,091	$28,100	CCFC55	3	$175,091	$21,900	CCF05	3	$612,817	$24,600	14-11	3	$175,091	0.522%	$1,000	3	$612,817	$30,700	No	$106,300
16	CC	40024277	NIÑO MARTHA													X					230301	4	$278,720	$44,600	EPS010	4	$278,720	$34,900	CCF05	4	$278,720	$11,200	14-11	4	$278,720	0.000%	$0	4	$278,720	$14,000	No	$104,700
17	CC	40024277	NIÑO MARTHA									X									230301	26	$1,937,104	$310,000	EPS010	26	$1,937,104	$242,200	CCF05	26	$1,937,104	$77,500	14-11	26	$1,937,104	0.522%	$10,200	26	$1,937,104	$97,000	No	$736,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip		Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: COMFENALCOTOLIMA (1 Afiliados)																								$1,807,700	$289,300			$1,807,700	$226,000			$1,807,700	$72,400			$1,807,700		$9,500		$1,807,700	$90,500		$687,700

Planilla Resumen

Centro de Trabajo: RIESGO0010 (1 Afiliados)																						$1,807,700	$289,300			$1,807,700	$226,000			$1,807,700	$72,400			$1,807,700		$9,500		$1,807,700	$90,500		$687,700
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (1 Afiliados)																						$1,807,700	$289,300			$1,807,700	$226,000			$1,807,700	$72,400			$1,807,700		$9,500		$1,807,700	$90,500		$687,700
18	CC	28557482	HERNANDEZ PIEDAD																		230301	30	$1,807,700	$289,300	EPS002	30	$1,807,700	$226,000	CCF50	30	$1,807,700	$72,400	14-11	30	$1,807,700	0.522%	$9,500	30	$1,807,700	$90,500	No	$687,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: COMFESANTANDER (1 Afiliados)																						$2,278,536	$364,600			$2,278,536	$284,900			$2,278,536	$91,200			$2,278,536		$11,900		$2,278,536	$114,000		$866,600
Centro de Trabajo: RIESGO1 (1 Afiliados)																						$2,278,536	$364,600			$2,278,536	$284,900			$2,278,536	$91,200			$2,278,536		$11,900		$2,278,536	$114,000		$866,600
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)																						$2,278,536	$364,600			$2,278,536	$284,900			$2,278,536	$91,200			$2,278,536		$11,900		$2,278,536	$114,000		$866,600
19	CC	60380487	VILLAMIZAR MARIA									X									230301	30	$2,278,536	$364,600	EPS037	30	$2,278,536	$284,900	CCF40	30	$2,278,536	$91,200	14-11	30	$2,278,536	0.522%	$11,900	30	$2,278,536	$114,000	No	$866,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: CCF RISARALDA (1 Afiliados)																						$2,090,400	$334,500			$2,090,400	$261,300			$2,090,400	$83,700			$2,090,400		$11,000		$2,090,400	$104,700		$795,200
Centro de Trabajo: RIESGO 1 (1 Afiliados)																						$2,090,400	$334,500			$2,090,400	$261,300			$2,090,400	$83,700			$2,090,400		$11,000		$2,090,400	$104,700		$795,200
Ciudad: DOSQUEBRADAS Depto: RISARALDA (1 Afiliados)																						$2,090,400	$334,500			$2,090,400	$261,300			$2,090,400	$83,700			$2,090,400		$11,000		$2,090,400	$104,700		$795,200
20	CC	79870015	ALVIS JOBANNY																		231001	30	$2,090,400	$334,500	EPS002	30	$2,090,400	$261,300	CCF44	30	$2,090,400	$83,700	14-11	30	$2,090,400	0.522%	$11,000	30	$2,090,400	$104,700	No	$795,200
Total Afiliados(18)																						$38,255,861	$6,121,600			$47,406,140	$5,926,500			$47,488,177	$1,900,400			$47,406,140		$244,900		$47,488,177	$2,376,100		$16,569,500

PLANILLA PAGADA

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				16	$6,121,600	$0	$0	$6,121,600
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	3	$1,011,900	$0	$0	$1,011,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	10	$3,813,400	$0	$0	$3,813,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	3	$1,296,300	$0	$0	$1,296,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				18	$244,900	$0	$0	$244,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	18	$244,900	$0	$0	$244,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 5)				17	$1,900,400	$0	$0	$1,900,400
CAJACOPI ATLANTICO	CCF05	890,102,044	1	2	$113,300	$0	$0	$113,300
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	12	$1,539,800	$0	$0	$1,539,800
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891,480,000	1	1	$83,700	$0	$0	$83,700
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	1	$91,200	$0	$0	$91,200
COMFENALCO TOLIMA	CCF50	890,700,148	4	1	$72,400	$0	$0	$72,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 8)				18	$5,926,500	$0	$0	$5,926,500
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	2	$655,200	$0	$0	$655,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	4	$2,402,000	$0	$0	$2,402,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$218,900	$0	$0	$218,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$531,300	$0	$0	$531,300
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$300,000	$0	$0	$300,000
PROTEGER	CCFC55	901,543,211	6	1	$21,900	$0	$0	$21,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	3	$589,500	$0	$0	$589,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	4	$1,207,700	$0	$0	$1,207,700
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				17	$1,425,500	$0	$0	$1,425,500
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	17	$1,425,500	$0	$0	$1,425,500
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				17	$950,600	$0	$0	$950,600
SENA	PASENA	899,999,034	1	17	$950,600	$0	$0	$950,600
TOTAL				**18**	**$16,569,500**	**$0**	**$0**	**$16,569,500**

FENASCOL

Somos Entidad Sin Animo de Lucro

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

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

Nit 860528224 0

Factura Electrónica De Venta No

FVE No. 6060

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

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

CLIENTE	FISCALIA GENERAL DE LA NACION SECCIONAL BOGOTA
NIT	800187567 9

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

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO
27/10/2026	27/11/2026

POR CONCEPTO DE

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

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	24	Servicio de interpretacion en LSC con 1 guia interprete	1,000	Und.	$ 3.842.647	19%	$ 730.103	$ 3.842.647

Fiscalia General de la Nación
2026375005153921
27/10/2026 10:39 AM Folio: Oficio de 1 folio(s)
FISICO
SECCION DE BIENES SOPORTE Y APOYO
FISCALÍA

Total líneas o ítems: 1

Valor en Letras

CUATRO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y DOS MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**$ 3.842.647**
DESCUENTO	**$ 0**
IVA	**$ 730.103**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**$ 4.572.750**
RETEFUENTE	**$ 0**
RETEIVA	**$ 0**
RETEICA	**$ 0**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**$ 4.572.750**

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 27/10/2026 09:50:14
Medios de Pago: Acuerdo mutuo

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

CUFE: e0d1cf3bfb4dfd97e0ae4c90e16f69c2ad8091076754c8b56e8533d2b684ea366a0a148e056ab00425f20fa35980c10e --Expedición: 27/10/2026 09:52 AM
Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)