

# CONTRALORÍA DEPARTAMENTAL DEL ATLÁNTICO

*Contraloría Auxiliar de Responsabilidad Fiscal*



CONTRALORIA GENERAL  
DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO



CÓDIGO:	_____
DEPENDENCIA:	_____
RADICADO:	_____
ENTIDAD:	_____
FECHA DE AUTO:	_____
COMISIONADO:	_____
ORIGEN:	_____

## **"Control Fiscal Participativo".**

despachodelcontralor@contraloriadelatlantico.gov.co - participacionciudadana@contraloriadelatlantico.gov.co  
www.contrasloriadelatlantico.gov.co

Teléfonos: 3792814 - 3794461 Atención al ciudadano: 3794907 - Fax: 3794462  
Calle 40 No. 45 - 56 Edificio Gobernación, Piso 8  
Barranquilla - Colombia

# SEGUIMIENTO A LA APERTURA Y TRÁMITE DE PROCESOS



RADICACIÓN: \_\_\_\_\_

ENTIDAD: \_\_\_\_\_

PRESUNTOS RESPONSABLES: \_\_\_\_\_

PRESUNTO DETRIMENTO: \_\_\_\_\_

COMPAÑÍA ASEGURADORA: \_\_\_\_\_

Fecha de Auto Apertura: \_\_\_\_\_

Fecha de Comisión: \_\_\_\_\_

Fecha de Recibido: \_\_\_\_\_

Fecha de Comunicación \_\_\_\_\_

Aseguradora: \_\_\_\_\_

Notificación del Auto de Apertura: \_\_\_\_\_

Práctica de Pruebas: \_\_\_\_\_

Auto de Archivo \_\_\_\_\_

Notificación del Auto de Archivo: \_\_\_\_\_

Remisión de la consulta: \_\_\_\_\_

Notificación de la Consulta: \_\_\_\_\_

Auto de Imputación: \_\_\_\_\_

Alegatos: \_\_\_\_\_

Desición: \_\_\_\_\_

Notificación de la Desición: \_\_\_\_\_

Recursos Interpuestos: \_\_\_\_\_

Notificación de la Desición del  
Recurso de Reposición

Remisión al superior para la  
apelación:

Notificación de la Decisión del  
Recurso de Apelación

Fecha de Ejecutoria: \_\_\_\_\_

Remisión al BRF, SIRI y Jurisdicción  
Coactiva: \_\_\_\_\_

## OBSERVACIÓN

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_