**300.**

**LA DIRECTORA DE DESARROLLO Y BIENESTAR DEL FONDO DE BIENESTAR SOCIAL DE LA CONTRALORIA GENERAL DE LA REPÚBLICA**
**CONTRATO 063**

**CERTIFICA QUE**

Se recibió a satisfacción de la CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ARAUCA-COMFIAR- identificada con NITN° 800-219-488-4, la actividad: ”Día de la familia”, contenida dentro de las especificaciones técnicas del contrato número 063-2023, respaldado con el registro presupuestal N° 76223, cuyo objeto del Contrato es: “Prestar el servicio de apoyo logístico yoperativo para realizar actividades de salud, recreación, cultura ,deportes, eventos institucionales y programas especiales para la vigencia 2023, dirigidas a los funcionarios de la Gerencia Departamental Colegiada de Arauca”.

Por este servicio se debe la suma de SIETE MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL PESOS (**$7.978.642.00**) M/CTE, según, factura número FCOM376.

La presente certificación se realiza teniendo en cuenta la certificación de recibido a satisfacción emitido por el Gerente Departamental de Arauca remitido al Fondo de Bienestar Social de la Contraloría General de la República.

Se expide para efecto de pago el 22 de diciembre de 2023

DIANA CAROLINA MOLINA CARVAJAL

Supervisora

Proyectó: Luz Neyla Charry T./Secretaria Ejecutiva G23

| **INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO** | |
|---|---|
| **Número y fecha del Contrato** | 063 del 4 de agosto del 2023 |
| **Nombre del contratista:** CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ARAUCA- COMFIAR | |
| **Objeto del contrato: "**Prestar el servicio de apoyo logístico y operativo para realizar actividades de salud, recreación, cultura, deportes, eventos institucionales y programas especiales para la vigencia 2023, dirigidas a los funcionarios de la Gerencia Departamental Colegiada de Arauca." | |
| Número de póliza: 465-47-9940000 08063/465-74-99 4000002283 | |
| Fecha de suscripción acta de inicio: 16 de agosto de 2023 | |
| Fecha de terminación del contrato: 15 de diciembre 2023 | |
| Fecha de prórroga o modificación: -0- | |

FECHA DEL INFORME: 22 de diciembre de 2023

NOMBRE SUPERVISOR: **DIANA CAROLINA MOLINA CARVAJAL**

| | | |
|---|---|---|
| 17/11/2023 | AL | 17/11/2023 |

## DESCRIPCIÓN DEL AVANCE DEL CONTRATO:

LA CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ARAUCA- COMFIAR, realizó la actividad de "Día de la familia", porlo cual remite los soportes de ejecución junto a la factura FCOM376 por valor de (**$7.978.642.00)**. Radicado con Número: 231011789.

### VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS Y/O ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL CONTRATO

| Actividad Desarrollada | Descripción detallada del cumplimiento de la actividad | Medios de Verificación |
|---|---|---|
| **Actividad N°8**: "Día de la familia". | El contratista realizó la actividad: "Día de la familia", el 17 de noviembre del 2023, de acuerdo al informe presentado por la Caja de Compensación Familiar Comfiar y la certificación de recibido de satisfacción por parte del Gerente Departamental de Arauca, cumpliendo con los requerimientos acordados en el contrato número 063 del 2023.<br>Actividad dirigida a 100 personas de los cuales asistieron 74 como se evidencia en la planilla de asistencia y reporte del contratista. | Informe del contratista soportes de evidencia del evento y cumplimiento de la actividad. |

### BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

| **Balance General del Contrato** | |
|---|---|
| **Concepto** | **Valor** |
| Valor inicial del contrato | **$27.864.223** |
| Valor Adiciones | **-0-** |
| Valor Total del Contrato | **$27.864.223** |
| Valor pagado | **$0** |
| Valor causado que no se ha pagado | **$23.464.223** |
| Valor total ejecutado | **$23.464.223** |
| Valor saldo por ejecutar | **$4.400.000** |

| **Pagos de Seguridad Social y Parafiscal del Contratista** | | |
|---|---|---|
| **Mes** | **Fecha** | **Valor** |
| Octubre | 08/11/2023 | |
| Octubre | 08/11/2023 | |
| Octubre | 08/11/2023 | |
| Octubre | 08/11/2023 | |
| Octubre | 08/11/2023 | |
| Octubre | 08/11/2023 | |
| Noviembre | 22/12/2023 | |
| Octubre | 29/11/2023 | |

| **Pagos realizados al contratista** | | |
|---|---|---|
| **Concepto (Anticipo, actas, pagos)** | **Fecha** | **Valor** |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

**OBSERVACIONES GENERALES DEL SUPERVISOR**

Sin observación alguna.

**DIANA CAROLINA MOLINA CARVAJAL**

Supervisora de Contrato
Directora de Desarrollo y Bienestar Social