

Arauca, 25 de noviembre 2024

Señores

FONDO DE BIENESTAR SOCIAL CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPUBLICA

800.252.683-3

Carrera 69 # 44-35 piso 4, Bogotá

teléfono: 3532760

Cordial saludo,

De acuerdo al Instructivo radicación, informes y factura, respetuosamente se remite información para continuar con el trámite respectivo.

- Número de contrato: 070 de 2024
- Objeto del contrato: Prestar servicios de organización logística y desarrollo de programas de recreación, cultura, deportes y salud dirigido a la Gerencia Departamental Arauca, de acuerdo al Plan de Bienestar.
- Empresa: Caja de Compensación Familiar de Arauca Comfiar
- Nit: 800219488-4
- Representante legal: Calixto García Rodríguez
- C.C. 91.441.454
- Nombre del supervisor: Rafael Revuelta Mendoza
- Número de pago: 04/05
- Valor del pago: Un millón quinientos setenta y cuatro mil cuatrocientos pesos m/te (\$1.574.400)
- Fecha de inicio: 22 de noviembre 2024
- Fecha de finalización: 22 de noviembre 2024
- Relación de documentos adjuntados:
 - Recibo a satisfacción por parte de Gerente departamental
 - Factura
 - Informe de la actividad
 - Listado de asistencia
 - Encuesta
 - Certificado pago de parafiscales con soportes de pago

 Fondo de Bienestar Social <small>CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA</small>	Proceso Atención a Gerencias Departamentales Formato Recibido a Satisfacción Ejecución de Actividades	Código: F-M-2120-02	
		Versión: 1	

**EL SUSCRITO GERENTE DEPARTAMENTAL DE LA GERENCIA COLEGIADA
ARAUCA DE LA CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA**

CERTIFICA

Que recibió a satisfacción por parte de Caja de Compensación Familiar de Arauca – COMFIAR Nit. 800.219.488-4 la ejecución de la actividad denominada **PROGRAMA ESPECIAL PRE PRENSIONADOS**, como parte del contrato de prestación de servicios y apoyo a la gestión N.º 070 del 2024, cuyo objeto es **“Prestar servicios de organización logística y desarrollo de programas de recreación, cultura, deportes y salud dirigido a la Gerencia Departamental de Arauca, de acuerdo al Plan de Bienestar”**

La actividad se llevó a cabo **en el auditorio del centro recreacional “los Araguatos”, el día 22 de noviembre del 2024 en el horario de 08:30 am a 10:00 am, actividad dirigida a 7 funcionarios, contando con la participación de 7 asistentes**. Lo anterior tomando como base el desarrollo mismo de la actividad contratada, así como la información suministrada en la muestra de las encuestas tomadas a los asistentes a la misma.

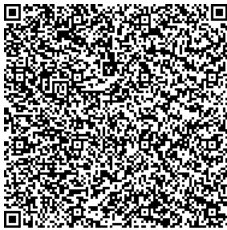
En los anteriores términos se firma la presente certificación en la ciudad de Arauca, como soporte del proceso de pago de dicho contrato.


Tatiana María Martínez Ballesteros
GERENTE DEPARTAMENTAL

Elaboró:	Revisó:	Aprobó:
Dirección de Bienestar y Desarrollo -Grupo Gerencias Departamentales	Grupo de Planeación	Fecha: 06 de julio de 2021



Factura Electrónica de Venta
Nro. Doc.: FECT747
Fecha Emisión: 2024-11-25 00:00:00
Fecha validación: 2024-11-25 09:12:41-05:00
Fec. Vcto.: 2024-12-25



N° Resolución: 18764078516455 Prefijo: FECT Consecutivo: 1 hasta 5000 Fecha: 2024-08-31 hasta 2026-08-31

Datos del Emisor	Datos del Adquiriente
Razón social/Nombre: Caja de Compensacion Familiar de Arauca Comfiar NIT: 800219488-4 Actividad Económica: 8430 Responsabilidad: No aplica – Otros - Dirección: Calle 22 No 16 51 Barrio Cordoba - ARAUCA - Arauca - CO Teléfonos: 378858000 E-mail: tesoreria@comfiar.com.co	Razón social/Nombre: FONDO DE BIENESTAR SOCIAL CGR NIT: 800252683-3 Dirección: CR 69 44 65 Pl 4 - ARAUCA - ARAUCA - CO Teléfonos: 3532760 Contacto: ----- E-mail: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

#	Código	Cant.	Medida	Descripción	Valor Unitario	%Impuesto	Impuesto	Descuento	Valor Total
1	0	1.0	WSD	EJECUCIÓN DEL PLAN DE BIENESTAR SOCIAL DE ACUERDO CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. 070 DE 2024, PROGRAMAS ESPECIALES PREPENSIONADOS – ORIENTACIÓN SOBRE POSIBLES ACTIVIDADES A DESARROLLAR POST PENSIÓN MES DE NOVIEMBRE 2024	1,574,400.0				1,574,400.0
Total Items			1						

Totales	
SUBTOTAL:	1,574,400.0
TOTAL Base Excluida:	1,574,400.0
TOTAL Base Imponible:	0.0
TOTAL Descuento Global:	0.0
TOTAL Anticipos:	0.0
TOTAL Recargo Global:	0.0
TOTAL:	1,574,400.0
TOTAL en letras: Un Millon Quinientos Setenta Y Cuatro Mil Cuatrocientos Con Cero COP	
TOTAL Retenciones:	0.0
Redondeo Aplicado:	0.0
TOTAL A PAGAR:	1,574,400.0

Información Adicional
Observacion: 26-02-00
Contrato 070 de 2024
revuelta@fbscgr.gov.co
SOMOS EXENTOS DE RETENCIÓN EN LA FUENTE SEGÚN ARTICULO 10 DECRETO 124 DE 1997.
PUEDES HACER TUS PAGOS EN NUESTRA PÁGINA WEB A TRAVÉS DEL PORTAL PSE SELECCIONANDO LA OPCIÓN SERVICIOS, O PUEDES CONSIGNAR EN LA CUENTA CORRIENTE N° 000159009968 DEL BANCO DAVIMENDA A NOMBRE DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE ARAUCA



Factura Electrónica de Venta
Nro. Doc.: FECT747
Fecha Emisión: 2024-11-25 00:00:00
Fecha validación: 2024-11-25 09:12:41-05:00
Fec. Vcto.: 2024-12-25



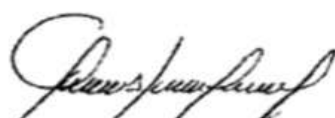
Medios de Pago									
Forma de Pago	Medio de Pago	Fecha de Vencimiento	Número de Referencia	Código Referencia	Número de Días	Código Banco	Ban co	Número de Transferencia	Código del Canal de Pago
Crédito	Otro	2024-12-25	747						

**LA REVISORA FISCAL DE
LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE ARAUCA COMFIAR**

CERTIFICA

Que la Caja de Compensación Familiar de Arauca – COMFIAR, identificada con el NIT 800.219.488-4 viene cumpliendo oportunamente y a la fecha se encuentra al día con las obligaciones relacionadas con el pago de aportes de sus empleados al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensiones, Riesgos Profesionales, Caja de Compensación Familiar, SENA e ICBF, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50 de ley 789 de 2002, el decreto 1670 de 2007 y demás disposiciones vigentes correspondientes a los seis últimos meses.

Para constancia se firma en la ciudad de Arauca a los quince (15) días del mes de noviembre del 2024.



GLORIA MARIA HENAO CIRO
Revisora Fiscal
T.P. 147000-T

CODIGO:	FT-GD-19
VERSION:	V01
FECHA:	09 de Noviembre de 2016

- ARAUCA Sede Administrativa Calle 22 N° 16 - 51 PBX (607) 885 8000 Ext 101
- ARAUQUITA Calle 4 N° 5 - 71 PBX (607) 885 8000 Ext 401, 402
- TAME Calle 15 N° 16 - 11 PBX (607) 885 8000 Ext 601, 602
- SARAVERA Calle 28 Carrera 18 Esquina PBX (6077) 885 8000 Ext 501, 502

 ASOPAGOS
S.a.

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-05	2024-06	30184319	E	2024-06-25	TODOS LOS CENTROS	ARAUCA	ARAUCA	170.270.700	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
			Pagada							

Página 1 2024-06-25

Página 3 2024-06-25

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 800219488	4	CAJA DE COMPEACION FAMILIAR DE ARAUCA	B	01	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	8430	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
81-1	CALLE 22 16 51		3204708806		TECNICOADMINISTRATIVO@COMFIAR.COM.CO		N	



DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-05	2024-06	30184319	E	2024-06-25	TODOS LOS CENTROS	ARAUCA	ARAUCA	170.270.700	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
			Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
439.497.812	451.119.812	451.119.812	441.738.591	441.738.591

RESUMEN DE PAGO								
SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 4)				205	70.945.100	0	0	70.945.100
PROTECCION	230201	800229739	0	7	2.080.400	0	0	2.080.400
PORVENIR	230301	800224808	8	144	50.896.200	0	0	50.896.200
COLFONDOS	231001	800227940	6	2	941.700	0	0	941.700
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	52	17.026.800	0	0	17.026.800
EPS(Administradoras: 5)				213	56.401.500	0	0	56.401.500
SANITAS	EPS005	800251440	6	72	20.319.300	0	0	20.319.300
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	100	27.242.800	0	0	27.242.800
NUEVA E.P.S. S.A. MOV	EPS041	900156264	2	33	6.988.200	0	0	6.988.200
EPS-S COOSALUD	ESSC24	900226715	3	7	1.688.700	0	0	1.688.700
MIN002 - ADRES	MIN002	901037916	1	1	162.500	0	0	162.500
ARP(Administradoras: 1)				213	3.764.800	0	0	3.764.800
POSITIVA	14-23	860011153	6	213	3.764.800	0	0	3.764.800
CCF(Administradoras: 1)				206	17.400.400	0	0	17.400.400
COMFIAR	CCF67	800219488	4	206	17.400.400	0	0	17.400.400
SENA(Administradoras: 1)				199	8.704.300	0	0	8.704.300
SENA	PASENA	899999034	1	199	8.704.300	0	0	8.704.300
ICBF(Administradoras: 1)				199	13.054.600	0	0	13.054.600
ICBF	PAICBF	899999239	2	199	13.054.600	0	0	13.054.600
Gran Total					170.270.700	0	0	170.270.700

 ASOPAGOS
S.A.

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-06	2024-07	30414805	E	2024-07-19	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	171.719.400	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
			Pagada							

Página 1 2024-07-19

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 800219488	4	CAJA DE COMPEACION FAMILAR DE ARAUCA	B	01	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	8430	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
81-1	CALLE 22 16 51		3204708806		TECNICOADMINISTRATIVO@COMFIAR.COM.CO		N	



DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-07	2024-08	30734847	E	2024-08-20	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	172.825.400	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
198 de 198	30734847	2024-08-23	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																							DÍAS			PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot	Sub. Tipo Cot	Total	Evento de Parafiscales	Actividad Económica					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	FECHA ING	RET	FECHA RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	FECHA VSP	VTE	VST	SIN	FECHA INICIO SIN	FECHA FIN SIN	IGE	FECHA INICIO IGE	FECHA FIN IGE	LMA	FECHA INICIO LMA	FECHA FIN LMA	VAC	FECHA INICIO VAC	FECHA FIN VAC	AVP	VCT	FECHA INICIO VCT	FECHA FIN VCT	IRL	FECHA INICIO IRL	FECHA FIN IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot						NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.
1	CC 1124855786	ACOSTA CASANOVA YURANI JANEY	2.522.000		F																								30	30	30	PORVENIR-230301	2.522.000	403.600		0	0	SANITAS-EPS005	2.522.000	315.300	COMFIAR-CCF67	2.522.000	100.900	2.522.000	13.200	0,00522	2.522.000	50.500	75.700	0	0	01	0	959.200	N	1949903			
2	CC 1005188893	AGAMEZ AVENDAÑO NATALIA	1.625.000		F										X														30	30	30	PORVENIR-230301	2.492.100	398.800		0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-MOV.-EPS041	2.492.100	311.600	COMFIAR-CCF67	2.492.100	99.700	2.492.100	13.100	0,00522	2.492.100	49.900	74.800	0	0	01	0	947.900	N	1949903			
3	CC 1007336503	AGUIRRE NIEVES ANNI ZULAY	1.625.000		F																								30	30	30	PROTECCION-230201	1.625.000	260.000		0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-MOV.-EPS041	1.625.000	203.200	COMFIAR-CCF67	1.625.000	65.000	1.625.000	8.500	0,00522	1.625.000	32.500	48.800	0	0	01	0	618.000	N	1949903			
4	CC 1116790362	ALARCON RAMIREZ VEYKER DAMIEN	1.625.000		F										X														30	30	30	COLPENSION ES-25-14	2.282.800	365.300		0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.282.800	285.400	COMFIAR-CCF67	2.282.800	91.400	2.282.800	12.000	0,00522	2.282.800	45.700	68.500	0	0	01	0	868.300	N	3931202			
5	CC 68248890	ALMEIDA SIERRA ALIX XIOMARA	1.625.000		F										X														30	30	30	PORVENIR-230301	2.802.000	448.400		0	0	EPS-S COOSALUD-ESSC24	2.802.000	350.300	COMFIAR-CCF67	2.802.000	112.100	2.802.000	14.700	0,00522	2.802.000	56.100	84.100	0	0	01	0	1.065.700	N	1949903			
6	CC 1116772018	AMARIS GONZALEZ JOHANINI	3.026.000		F																								30	30	30	COLPENSION ES-25-14	3.026.000	484.200		0	0	SANITAS-EPS005	3.026.000	378.300	COMFIAR-CCF67	3.026.000	121.100	3.026.000	15.800	0,00522	3.026.000	60.600	90.800	0	0	01	0	1.150.800	N	1949903			
7	CC 1116801931	ANDRADE MALDONADO GEYNNER ANDRES	2.130.000		F																								30	30	30	PORVENIR-230301	2.130.000	340.800		0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.130.000	266.300	COMFIAR-CCF67	2.130.000	85.200	2.130.000	11.200	0,00522	2.130.000	42.600	63.900	0	0	01	0	810.000	N	1949903			
8	CC 1116775025	ANDRADE MALDONADO OLGER	4.035.000		F																								9	9	9	PORVENIR-230301	1.210.500	193.700		0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.210.500	151.400	COMFIAR-CCF67	3.228.000	129.200	1.210.500	6.400	0,00522	3.228.000	64.600	96.900	0	0	01	0	642.200	N	1949903			
9	CC 1116775025	ANDRADE MALDONADO OLGER	4.035.000		F																					X	2024/07/02	2024/07/11	10	10	10	PORVENIR-230301	1.345.000	215.200		0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.345.000	168.200	COMFIAR-CCF67	1.345.000	53.800	1.345.000	0	0,00000	1.345.000	26.900	40.400	0	0	01	0	504.500	N	1949903			
10	CC 1116775025	ANDRADE MALDONADO OLGER	4.035.000		F																					X	2024/07/12	2024/07/22	11	11	11	PORVENIR-230301	1.479.500	236.800		0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.479.500	185.000	COMFIAR-CCF67	1.479.500	59.200	1.479.500	0	0,00000	1.479.500	29.600	44.400	0	0	01	0	555.000	N	1949903			
11	CC 17584284	ANDRADE MARQUEZ JESUS AMERICO	1.625.000		F																								30	30	30	PORVENIR-230301	1.625.000	260.000		0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.625.000	203.200	COMFIAR-CCF67	1.625.000	65.000	1.625.000	8.500	0,00522	1.625.000	32.500	48.800	0	0	01	0	618.000	N	1949903			
12	CC 1116800020	ANGARITA FERNANDEZ JOSE ALEJANDRO	3.363.000		F																								1	1	1	PORVENIR-230301	112.100	18.000		0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	112.100	14.100	COMFIAR-CCF67	112.100	4.500	112.100	600	0,00522	112.100	2.300	3.400	0	0	01	0	42.900	N	1949903			
13	CC 1116800020	ANGARITA FERNANDEZ JOSE ALEJANDRO	3.363.000		F																					X	2024/07/02	2024/07/30	29	29	29	PORVENIR-230301	3.250.900	520.200		0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	3.250.900	406.400	COMFIAR-CCF67	3.250.900	130.100	3.250.900	0	0,00000	3.250.900	65.100	97.600	0	0	01	0	1.219.400	N	1949903			
14	CC 1125764359	ANGEL CARRILLO MICHELL DAIMAR	2.130.000		F																								30	30	30	PORVENIR-230301	2.130.000	340.800		0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.130.000	266.300	COMFIAR-CCF67	2.130.000	85.200	2.130.000	11.200	0,00522	2.130.000	42.600	63.900	0	0	01	0	810.000	N	1949903			
15	CC 1116821124	ARGUELLES VALENCIA ALVARO ANTONIO	1.457.000		F										X														30	30	30	PORVENIR-230301	1.493.425	239.000		0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-MOV.-EPS041	1.493.425	186.700	COMFIAR-CCF67	1.493.425	59.800	1.493.425	36.400	0,02436	1.493.425	29.900	44.900	0	0	01	0	596.700	N	3931202			
16	CC 1006595121	ARIZA PARDO EVER DAMIAN	1.625.000		F																								20	20	20	PORVENIR-230301	1.083.334	173.400		0	0	SANITAS-EPS005	1.083.334	135.500	COMFIAR-CCF67	1.462.501	58.600	1.083.334	26.400	0,02436	1.462.501	29.300	43.900	0	0	01	0	467.100	N	3931202			
17	CC 1006595121	ARIZA PARDO EVER DAMIAN	1.625.000		F																					X	2024/07/15	2024/07/24	10	10	10	PORVENIR-230301	541.667	86.700		0	0	SANITAS-EPS005	541.667	67.800	COMFIAR-CCF67	541.667	21.700	541.667	0	0,00000	541.667	10.900	16.300	0	0	01	0	203.400	N	3931202			
18	CC 1006453776	ASCANIO DURAN JAEL VIVIANA	1.300.000																										0	30	0	SINAFP-SINAFP	0	0		0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.300.000	162.500	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.300.000	6.800	0,00522	0	0	0	0	0	19	0	169.300	N	1949903			
19	CC 1116787718	ASCANIO LANDINEZ LUZ DARI	2.242.000		F																								30	30	30	PORVENIR-230301	2.242.000	358.800		0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.242.000	280.300	COMFIAR-CCF67	2.242.000	89.700	2.242.000	11.800	0,00522	2.242.000	44.900	67.300	0	0	01	0	852.800	N	1949903			
20	CC 1116786516	AVILA BARAJAS LINA MARCELA	3.026.000		F											X													29	29	29	PORVENIR-230301	3.250.934	520.200		0	0	SANITAS-EPS005	3.250.934	406.400	COMFIAR-CCF67	3.250.934	130.100	3.250.934	17.000	0,00522	3.250.934	65.100	97.600	0	0	01	0	1.236.400	N	1949903			
21	CC 1116786516	AVILA BARAJAS LINA MARCELA	3.026.000		F																					X	2024/07/01	2024/07/01	1	1	1	PORVENIR-230301	100.867	16.200		0	0	SANITAS-EPS005	100.867	12.700	COMFIAR-CCF67	100.867	4.100	100.867	0	0,00000	100.867	2.100	3.100										

 ASOPAGOS
S.a.

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-08	2024-09	31025186	E	2024-09-18	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	175.443.100	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
203 de 203	31025186	2024-09-20	Pagada							

Página 1 2024-09-19

Página 3 2024-09-19

Página 6 2024-09-19

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 800219488	4	CAJA DE COMPEACION FAMILIAR DE ARAUCA	B	01	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	8430	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
81-1	CALLE 22 16 51		3204708806		TECNICOADMINISTRATIVO@COMFIAR.COM.CO		N	



DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-08	2024-09	31025186	E	2024-09-18	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	175.443.100	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
203 de 203	31025186		Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
453.485.326	461.987.327	461.987.327	462.848.847	462.848.847

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 4)				194	73.019.500	0	0	0	73.019.500
COLFONDOS	231001	800227940	6	2	941.700	0	0	0	941.700
PORVENIR	230301	800224808	8	141	52.802.000	0	0	0	52.802.000
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	45	17.393.300	0	0	0	17.393.300
PROTECCION	230201	800229739	0	6	1.882.500	0	0	0	1.882.500
EPS(Administradoras: 5)				203	57.648.300	0	0	0	57.648.300
MIN002 - ADRES	MIN002	901037916	1	1	65.000	0	0	0	65.000
NUEVA E.P.S. S.A. MOV	EPS041	900156264	2	36	8.074.900	0	0	0	8.074.900
SANITAS	EPS005	800251440	6	62	19.838.300	0	0	0	19.838.300
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	94	27.445.800	0	0	0	27.445.800
EPS-S COOSALUD	ESSC24	900226715	3	10	2.224.300	0	0	0	2.224.300
ARP(Administradoras: 1)				203	3.906.100	0	0	0	3.906.100
POSITIVA	14-23	860011153	6	203	3.906.100	0	0	0	3.906.100
CCF(Administradoras: 1)				195	18.159.600	0	0	0	18.159.600
COMFIAR	CCF67	800219488	4	195	18.159.600	0	0	0	18.159.600
SENA(Administradoras: 1)				192	9.084.600	0	0	0	9.084.600
SENA	PASENA	899999034	1	192	9.084.600	0	0	0	9.084.600
ICBF(Administradoras: 1)				192	13.625.000	0	0	0	13.625.000
ICBF	PAICBF	899999239	2	192	13.625.000	0	0	0	13.625.000
Gran Total					175.443.100	0	0	0	175.443.100

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 800219488	4	CAJA DE COMPEACION FAMILAR DE ARAUCA	B	01	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	8430	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
81-1	CALLE 22 16 51		3204708806		TECNICONOMINA@COMFIAR.COM.CO		N	



DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-09	2024-10	31358723	E	2024-10-22	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	179.645.100	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
202 de 202	31358723	2024-10-22	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																							DÍAS			PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica												
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	FECHA ING	RET	FECHA RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	FECHA VSP	VTE	VST	SIN	FECHA INICIO SIN	FECHA FIN SIN	IGE	FECHA INICIO IGE	FECHA FIN IGE	LMA	FECHA INICIO LMA	FECHA FIN LMA	VAC	FECHA INICIO VAC	FECHA FIN VAC	AVP	VCT	FECHA INICIO VCT	FECHA FIN VCT	IRL	FECHA INICIO IRL	FECHA FIN IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot						NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	
1	CC 1129465	OTALVARO MONTAÑA HERMES	1.625.000	F																																		30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.625.000	260.000	0			NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.625.000	203.200	COMFIAR-CCF67	1.625.000	65.000	1.625.000	39.600	0,02436	1.625.000	32.500	48.800	0	0	01	0	649.100	N	3931202
2	CC 6805140	LOPERA ALVAREZ HARVEY ALEXANDER WILLIAM FERNANDO	3.026.000	F												X																					30	30	30	30	PORVENIR-230301	3.115.867	498.600	0			NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	3.115.867	389.500	COMFIAR-CCF67	3.115.867	124.700	3.115.867	16.300	0,00522	3.115.867	62.400	93.500	0	0	01	0	1.185.000	N	1949903	
3	CC 13722952	SERRANO RUEDA EDWIN	1.457.000	F																																	22	22	22	22	COLPENSION ES-25-14	1.068.467	171.000	0			SANTITAS-EPS005	1.068.467	133.600	COMFIAR-CCF67	1.068.467	42.800	1.068.467	46.500	0,04350	1.068.467	21.400	32.100	0	0	01	0	447.400	N	4492102	
4	CC 13722952	SERRANO RUEDA EDWIN	1.457.000	F																						X	2024/09/23	2024/09/30									8	8	8	8	COLPENSION ES-25-14	388.534	62.200	0			SANTITAS-EPS005	388.534	48.600	COMFIAR-CCF67	388.534	15.600	388.534	0	0,00000	388.534	7.800	11.700	0	0	01	0	145.900	N	4492102	
5	CC 13749059	SANCHEZ RINCON SAMUEL HERNANDO	3.363.000	F																																	22	22	22	22	COLPENSION ES-25-14	2.466.200	394.600	0			NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.466.200	308.300	COMFIAR-CCF67	2.466.200	98.700	2.466.200	12.900	0,00522	2.466.200	49.400	74.000	0	0	01	0	937.900	N	1949903	
6	CC 13749059	SANCHEZ RINCON SAMUEL HERNANDO	3.363.000	F																						X	2024/09/23	2024/09/30									8	8	8	8	COLPENSION ES-25-14	896.800	143.500	0			NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	896.800	112.100	COMFIAR-CCF67	896.800	35.900	896.800	0	0,00000	896.800	18.000	27.000	0	0	01	0	336.500	N	1949903	
7	CC 17584284	ANDRADE MARQUEZ JESUS AMERICO	1.625.000	F																																	11	11	11	11	PORVENIR-230301	595.834	95.400	0			NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	595.834	74.500	COMFIAR-CCF67	595.834	23.900	595.834	3.200	0,00522	595.834	12.000	17.900	0	0	01	0	226.900	N	1949903	
8	CC 17584284	ANDRADE MARQUEZ JESUS AMERICO	1.625.000	F																						X	2024/09/02	2024/09/20									19	19	19	19	PORVENIR-230301	1.029.167	164.700	0			NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.029.167	128.700	COMFIAR-CCF67	1.029.167	41.200	1.029.167	0	0,00000	1.029.167	20.600	30.900	0	0	01	0	386.100	N	1949903	
9	CC 17586199	QUIROZ MORENO JAIME	1.457.000	F																																	29	29	29	29	PORVENIR-230301	1.408.434	225.400	0			NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.408.434	176.100	COMFIAR-CCF67	1.408.434	56.400	1.408.434	34.400	0,02436	1.408.434	28.200	42.300	0	0	01	0	562.800	N	3931202	
10	CC 17586199	QUIROZ MORENO JAIME	1.457.000	F																						X	2024/09/30	2024/09/30									1	1	1	1	PORVENIR-230301	48.567	7.800	0			NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	48.567	6.100	COMFIAR-CCF67	48.567	2.000	48.567	0	0,00000	48.567	1.000	1.500	0	0	01	0	18.400	N	3931202	
11	CC 17586279	SANCHEZ BORJA LUIS ALFONSO	3.026.000	F																																	22	22	22	22	COLPENSION ES-25-14	2.219.067	355.100	0			NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.219.067	277.400	COMFIAR-CCF67	2.219.067	88.800	2.219.067	11.600	0,00522	2.219.067	44.400	66.600	0	0	01	0	843.900	N	1949903	
12	CC 17586279	SANCHEZ BORJA LUIS ALFONSO	3.026.000	F																						X	2024/09/23	2024/09/30									8	8	8	8	COLPENSION ES-25-14	806.934	129.200	0			NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	806.934	100.900	COMFIAR-CCF67	806.934	32.300	806.934	0	0,00000	806.934	16.200	24.300	0	0	01	0	302.900	N	1949903	
13	CC 17588323	BALTA RODRIGUEZ YIMER ARLEY	1.625.000	F																																	30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.625.000	260.000	0			NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.625.000	203.200	COMFIAR-CCF67	1.625.000	65.000	1.625.000	39.600	0,02436	1.625.000	32.500	48.800	0	0	01	0	649.100	N	3931202	
14	CC 17588449	REYES TOVAR EDGAR DUMAR	1.625.000	F																																	30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.625.000	260.000	0			NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.625.000	203.200	COMFIAR-CCF67	1.625.000	65.000	1.625.000	70.700	0,04350	1.625.000	32.500	48.800	0	0	01	0	680.200	N	4492102	
15	CC 17588794	VEGA PEDRO OBEG	1.625.000	F																																	30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.625.000	260.000	0			SANTITAS-EPS005	1.625.000	203.200	COMFIAR-CCF67	1.625.000	65.000	1.625.000	39.600	0,02436	1.625.000	32.500	48.800	0	0	01	0	649.100	N	3931202	
16	CC 17589346	GIRALDO ORTIZ JOHN FREDY	2.522.000	F																																	30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.522.000	403.600	0			SANTITAS-EPS005	2.522.000	315.300	COMFIAR-CCF67	2.522.000	100.900	2.522.000	61.500	0,02436	2.522.000	50.500	75.700	0	0	01	0	1.007.500	N	3931202	
17	CC 17589570	MORENO JAVIER ANTONIO	3.026.000	F													X																				30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	3.351.766	536.300	0			NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	3.351.766	419.000	COMFIAR-CCF67	3.351.766	134.100	3.351.766	17.500	0,00522	3.351.766	67.100	100.600	0	0	01	0	1.274.600	N	1949903	
18	CC 17592201	BOBADILLA GUARIN JAIRO ANTONIO	4.595.000	F													X																				30	30	30	30	PORVENIR-230301	5.216.833	834.700	26.100	26.100		NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	5.216.833	652.200	COMFIAR-CCF67	5.216.833	208.700	5.216.833	27.300	0,00522	5.216.833	104.400	156.600	0	0	01	0	2.036.100	N	1949903	
19	CC 17592353	TIQUE SANABRIA LUIS FERNANDO	1.625.000	F																																	15	15	15	15	PORVENIR-230301	812.500	130.000	0			NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	812.500	101.600	COMFIAR-CCF67	812.500	32.500	812.500	19.800	0,02436	812.500	16.300	24.400	0	0	01	0	324.600	N	3931202	
20	CC 17592353	TIQUE SANABRIA LUIS FERNANDO	1.625.000	F										</																																																				

 ASOPAGOS
s.a.

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-10	2024-11	31584389	E	2024-11-20	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	179.773.900	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
200 de 200	31584389	2024-11-25	Pagada							

Página 1 2024-11-21

RESUMEN PLANILLA PAGADA

 **ASOPAGOS**
S.a.

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

TOTALES IBC

Página 7 2024-11-21

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
ICBF	PAICBF	899999239	2	192	13.985.800	0	0	0	13.985.800
Gran Total					179.773.900	0	0	0	179.773.900

ASOPAGOS
S.a.

PAGADO

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN DE ACTIVIDADES DE BIENESTAR GERENCIAS DEPARTAMENTALES

Evento PROGRAMAS ESPECIALES PREPENSIONADOS Fecha del evento 22/11/2024

El Fondo de Bienestar Social de la Contraloría General de la República comprometido con el mejoramiento continuo de sus servicios, solicita el diligenciamiento de esta encuesta de la manera más sincera posible.

DATOS PERSONALES (OPCIONAL)

Nombre ERNESTO LÓPEZ SANTOS Teléfono 3138223705

Cargo Profesional Universitario E-mail ernestosan@guajira.com

Por favor califique cada aspecto para expresar su satisfacción, teniendo en cuenta la siguiente escala, donde 1 es Totalmente Insatisfecho y 5 es Totalmente Satisfecho.

ATENCIÓN PRESTADA POR PARTE DEL PRESTADOR DEL SERVICIO (Recreadores, Brigadistas, Guías, Meseros, entre otros)		1	2	3	4	5	N.A.
1	Servicio amable					✓	
2	Habilidad en la prestación del servicio					✓	
3	Capacidad para dar soluciones y alternativas					✓	
4	Presentación personal					✓	
INSTALACIONES		1	2	3	4	5	N.A.
5	Estado					✓	
6	Seguridad					✓	
7	Aseo del lugar					✓	
8	Espacio cómodo y adecuado					✓	
ALIMENTOS Y BEBIDAS		1	2	3	4	5	N.A.
9	Presentación					✓	
10	Calidad de los productos					✓	
11	Porciones adecuadas					✓	
12	Oportunidad en la entrega					✓	
TRANSPORTE		1	2	3	4	5	N.A.
13	Aseo y orden del bus						✓
14	Prudencia del conductor para conducir						✓
15	Puntualidad						✓
16	Amabilidad del conductor						✓
LOGISTICA		1	2	3	4	5	N.A.
17	Cumplimiento con el horario establecido					✓	
18	Distribución de los espacios					✓	
19	Organización de evento					✓	
COMUNICACIÓN OPORTUNA POR PARTE DEL CONTRATISTA		1	2	3	4	5	N.A.
20	Comunicación oportuna					✓	
21	Comunicación clara					✓	
23	Medio por el cual se enteró	Página web		Email		Compañero	Click
ATENCIÓN POR PARTE DEL CONTRATISTA		1	2	3	4	5	N.A.
22	Habilidad para resolver inquietudes					✓	
25	Atención amable y cortes					✓	
27	Información clara y suficiente					✓	
OBSERVACIONES: Si su calificación es menor o igual a 3, por favor escribir el motivo.							
No. Pregunta:							
No. Pregunta:							
No. Pregunta:							

Elaboró: Dirección de Desarrollo - Grupo Recreación, Cultura y Deportes

Revisó: Grupo Planeación

Aprobó: Comité SICME

Fecha: 20 de septiembre de 2021

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN DE ACTIVIDADES DE BIENESTAR GERENCIAS DEPARTAMENTALES
Evento PROGRAMAS ESPECIALES PREPENSIONADOS **Fecha del evento** 22/11/2024

El Fondo de Bienestar Social de la Contraloría General de la República comprometido con el mejoramiento continuo de sus servicios, solicita el diligenciamiento de esta encuesta de la manera más sincera posible.

DATOS PERSONALES (OPCIONAL)

Nombre JORGE E. SANDOVAL WALTEROS Teléfono 3144003091
Cargo PROFESORAL UNIVERSITARIO G-2 E-mail Jorge.Sandoval@Contraloria.gov.co
Por favor califique cada aspecto para expresar su satisfacción, teniendo en cuenta la siguiente escala, donde 1 es Totalmente Insatisfecho y 5 es Totalmente Satisfecho.

ATENCIÓN PRESTADA POR PARTE DEL PRESTADOR DEL SERVICIO (Recreadores, Brigadistas, Guías, Meseros, entre otros)		1	2	3	4	5	N.A.
1	Servicio amable					X	
2	Habilidad en la prestación del servicio					X	
3	Capacidad para dar soluciones y alternativas					X	
4	Presentación personal					X	
INSTALACIONES		1	2	3	4	5	N.A.
5	Estado					X	
6	Seguridad					X	
7	Aseo del lugar					X	
8	Espacio cómodo y adecuado					X	
ALIMENTOS Y BEBIDAS		1	2	3	4	5	N.A.
9	Presentación					X	
10	Calidad de los productos					X	
11	Porciones adecuadas					X	
12	Oportunidad en la entrega					X	
TRANSPORTE		1	2	3	4	5	N.A.
13	Aseo y orden del bus						
14	Prudencia del conductor para conducir						
15	Puntualidad						
16	Amabilidad del conductor						
LOGISTICA		1	2	3	4	5	N.A.
17	Cumplimiento con el horario establecido					X	
18	Distribución de los espacios					X	
19	Organización de evento					X	
COMUNICACIÓN OPORTUNA POR PARTE DEL CONTRATISTA		1	2	3	4	5	N.A.
20	Comunicación oportuna					X	
21	Comunicación clara					X	
23	Medio por el cual se enteró	Página web		Email		Compañero	Click
ATENCIÓN POR PARTE DEL CONTRATISTA		1	2	3	4	5	N.A.
22	Habilidad para resolver inquietudes					X	
25	Atención amable y cortes					X	
27	Información clara y suficiente					X	

OBSERVACIONES: Si su calificación es menor o igual a 3, por favor escribir el motivo.

No. Pregunta:

No. Pregunta:

No. Pregunta:

Elaboró:	Revisó:	Aprobó: Comité SICME
Dirección de Desarrollo - Grupo Recreación, Cultura y Deportes	Grupo Planeación	Fecha: 20 de septiembre de 2021

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN DE ACTIVIDADES DE BIENESTAR GERENCIAS DEPARTAMENTALES

Evento PROGRAMAS ESPECIALES PREPENSIONADOS Fecha del evento 22/11/2024

El Fondo de Bienestar Social de la Contraloría General de la República comprometido con el mejoramiento continuo de sus servicios, solicita el diligenciamiento de esta encuesta de la manera más sincera posible.

DATOS PERSONALES (OPCIONAL)

Nombre Mario Sepúlveda E

Teléfono 3114773884

Cargo Prof. Especializado

E-mail mario.sepulveda@contraloria.gov.co

Por favor califique cada aspecto para expresar su satisfacción, teniendo en cuenta la siguiente escala, donde 1 es Totalmente Insatisfecho y 5 es Totalmente Satisfecho.

ATENCIÓN PRESTADA POR PARTE DEL PRESTADOR DEL SERVICIO (Recreadores, Brigadistas, Guías, Meseros, entre otros)		1	2	3	4	5	N.A.
1	Servicio amable					X	
2	Habilidad en la prestación del servicio					X	
3	Capacidad para dar soluciones y alternativas					X	
4	Presentación personal					X	
INSTALACIONES		1	2	3	4	5	N.A.
5	Estado					X	
6	Seguridad					X	
7	Aseo del lugar					X	
8	Espacio cómodo y adecuado					X	
ALIMENTOS Y BEBIDAS		1	2	3	4	5	N.A.
9	Presentación					X	
10	Calidad de los productos					X	
11	Porciones adecuadas					X	
12	Oportunidad en la entrega					X	
TRANSPORTE		1	2	3	4	5	N.A.
13	Aseo y orden del bus						N.A.
14	Prudencia del conductor para conducir						N.A.
15	Puntualidad						N.A.
16	Amabilidad del conductor						N.A.
LOGISTICA		1	2	3	4	5	N.A.
17	Cumplimiento con el horario establecido				X		
18	Distribución de los espacios				X		
19	Organización de evento				X		
COMUNICACIÓN OPORTUNA POR PARTE DEL CONTRATISTA		1	2	3	4	5	N.A.
20	Comunicación oportuna				X		
21	Comunicación clara					X	
23	Medio por el cual se enteró	Página web		Email		Compañero	Click
ATENCIÓN POR PARTE DEL CONTRATISTA		1	2	3	4	5	N.A.
22	Habilidad para resolver inquietudes					X	
25	Atención amable y cortes					X	
27	Información clara y suficiente					X	
OBSERVACIONES: Si su calificación es menor o igual a 3, por favor escribir el motivo.							
No. Pregunta:							
No. Pregunta:							
No. Pregunta:							

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN DE ACTIVIDADES DE BIENESTAR GERENCIAS DEPARTAMENTALES

Evento PROGRAMAS ESPECIALES PREPENSIONADOS Fecha del evento 22/11/2024

El Fondo de Bienestar Social de la Contraloría General de la República comprometido con el mejoramiento continuo de sus servicios, solicita el diligenciamiento de esta encuesta de la manera más sincera posible.

DATOS PERSONALES (OPCIONAL)

Nombre

Cruz Delina Cruz

Teléfono

300 22 120 31

Cargo

Secretaria G. 04

E-mail

Cruz.Delina@contraloria.gov.co

Por favor califique cada aspecto para expresar su satisfacción, teniendo en cuenta la siguiente escala, donde 1 es Totalmente Insatisfecho y 5 es Totalmente Satisfecho.

ATENCIÓN PRESTADA POR PARTE DEL PRESTADOR DEL SERVICIO (Recreadores, Brigadistas, Guías, Meseros, entre otros)		1	2	3	4	5	N.A.
1	Servicio amable					X	
2	Habilidad en la prestación del servicio					X	
3	Capacidad para dar soluciones y alternativas					X	
4	Presentación personal					X	
INSTALACIONES		1	2	3	4	5	N.A.
5	Estado					X	
6	Seguridad					X	
7	Aseo del lugar					X	
8	Espacio cómodo y adecuado					X	
ALIMENTOS Y BEBIDAS		1	2	3	4	5	N.A.
9	Presentación					X	
10	Calidad de los productos					X	
11	Porciones adecuadas					X	
12	Oportunidad en la entrega					X	
TRANSPORTE		1	2	3	4	5	N.A.
13	Aseo y orden del bus					X	
14	Prudencia del conductor para conducir					X	
15	Puntualidad					X	
16	Amabilidad del conductor					X	
LOGISTICA		1	2	3	4	5	N.A.
17	Cumplimiento con el horario establecido					X	
18	Distribución de los espacios					X	
19	Organización de evento					X	
COMUNICACIÓN OPORTUNA POR PARTE DEL CONTRATISTA		1	2	3	4	5	N.A.
20	Comunicación oportuna					X	
21	Comunicación clara					X	
23	Medio por el cual se enteró	Página web		Email		Compañero	Click
ATENCIÓN POR PARTE DEL CONTRATISTA		1	2	3	4	5	N.A.
22	Habilidad para resolver inquietudes					X	
25	Atención amable y cortes					X	
27	Información clara y suficiente					X	

OBSERVACIONES: Si su calificación es menor o igual a 3, por favor escribir el motivo.

No. Pregunta:

No. Pregunta:

No. Pregunta:

	Proceso Atención a Gerencias Departamentales Formato Encuesta de Satisfacción de Actividades de Bienestar	Código:	F-M-2120-03
		Versión:	1

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN DE ACTIVIDADES DE BIENESTAR GERENCIAS DEPARTAMENTALES

Evento	PROGRAMAS ESPECIALES PREPENSIONADOS	Fecha del evento	22/11/2024
--------	-------------------------------------	------------------	------------

El Fondo de Bienestar Social de la Contraloría General de la República comprometido con el mejoramiento continuo de sus servicios, solicita el diligenciamiento de esta encuesta de la manera más sincera posible.

DATOS PERSONALES (OPCIONAL)			
Nombre	<u>Genar Samuel Benítez Casanova</u>	Teléfono	<u>322 3651957</u>
Cargo	<u>Profesional Universitario Grado 02</u>	E-mail	<u>gencas-benitez@contraloria.gov.co</u>
Por favor califique cada aspecto para expresar su satisfacción, teniendo en cuenta la siguiente escala, donde 1 es Totalmente Insatisfecho y 5 es Totalmente Satisfecho.			

ATENCIÓN PRESTADA POR PARTE DEL PRESTADOR DEL SERVICIO (Recreadores, Brigadistas, Guías, Meseros, entre otros)		1	2	3	4	5	N.A.
1	Servicio amable					✓	
2	Habilidad en la prestación del servicio					✓	
3	Capacidad para dar soluciones y alternativas					✓	
4	Presentación personal					✓	
INSTALACIONES		1	2	3	4	5	N.A.
5	Estado					✓	
6	Seguridad					✓	
7	Aseo del lugar					✓	
8	Espacio cómodo y adecuado					✓	
ALIMENTOS Y BEBIDAS		1	2	3	4	5	N.A.
9	Presentación					✓	
10	Calidad de los productos					✓	
11	Porciones adecuadas					✓	
12	Oportunidad en la entrega					✓	
TRANSPORTE		1	2	3	4	5	N.A.
13	Aseo y orden del bus						
14	Prudencia del conductor para conducir						
15	Puntualidad						
16	Amabilidad del conductor						
LOGISTICA		1	2	3	4	5	N.A.
17	Cumplimiento con el horario establecido					✓	
18	Distribución de los espacios					✓	
19	Organización de evento					✓	
COMUNICACIÓN OPORTUNA POR PARTE DEL CONTRATISTA		1	2	3	4	5	N.A.
20	Comunicación oportuna					✓	
21	Comunicación clara					✓	
23	Medio por el cual se enteró	Página web		Email		Compañero	Click
ATENCIÓN POR PARTE DEL CONTRATISTA		1	2	3	4	5	N.A.
22	Habilidad para resolver inquietudes					✓	
25	Atención amable y cortes					✓	
27	Información clara y suficiente					✓	

OBSERVACIONES: Si su calificación es menor o igual a 3, por favor escribir el motivo.	
No. Pregunta:	
No. Pregunta:	
No. Pregunta:	

Elaboró:	Revisó:	Aprobó: Comité SICME
Dirección de Desarrollo - Grupo Recreación, Cultura y Deportes	Grupo Planeación	Fecha: 20 de septiembre de 2021

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN DE ACTIVIDADES DE BIENESTAR GERENCIAS DEPARTAMENTALES
Evento Programa Especial Prepenales **Fecha del evento** 22-11-2024

El Fondo de Bienestar Social de la Contraloría General de la República comprometido con el mejoramiento continuo de sus servicios, solicita el diligenciamiento de esta encuesta de la manera más sincera posible.

DATOS PERSONALES (OPCIONAL)

Nombre Sanchez I. Bethe **Teléfono** 3013707652
Cargo Prof. Univesal G-2 **E-mail** Sanchez.maria@contraloria.gov.co
Por favor califique cada aspecto para expresar su satisfacción, teniendo en cuenta la siguiente escala, donde 1 es Totalmente Insatisfecho y 5 es Totalmente Satisfecho.

ATENCIÓN PRESTADA POR PARTE DEL PRESTADOR DEL SERVICIO (Recreadores, Brigadistas, Guías, Meseros, entre otros)				1	2	3	4	5	N.A.
1	Servicio amable							✓	
2	Habilidad en la prestación del servicio							✓	
3	Capacidad para dar soluciones y alternativas							✓	
4	Presentación personal							✓	
INSTALACIONES				1	2	3	4	5	N.A.
5	Estado							✓	
6	Seguridad							✓	
7	Aseo del lugar							✓	
8	Espacio cómodo y adecuado							✓	
ALIMENTOS Y BEBIDAS				1	2	3	4	5	N.A.
9	Presentación							✓	
10	Calidad de los productos							✓	
11	Porciones adecuadas							✓	
12	Oportunidad en la entrega							✓	
TRANSPORTE				1	2	3	4	5	N.A.
13	Aseo y orden del bus								✓
14	Prudencia del conductor para conducir								✓
15	Puntualidad								✓
16	Amabilidad del conductor								✓
LOGISTICA				1	2	3	4	5	N.A.
17	Cumplimiento con el horario establecido							✓	
18	Distribución de los espacios							✓	
19	Organización de evento							✓	
COMUNICACIÓN OPORTUNA POR PARTE DEL CONTRATISTA				1	2	3	4	5	N.A.
20	Comunicación oportuna							✓	
21	Comunicación clara							✓	
23	Medio por el cual se enteró	Página web		Email	✓	Compañero		Click	
ATENCIÓN POR PARTE DEL CONTRATISTA				1	2	3	4	5	N.A.
22	Habilidad para resolver inquietudes							✓	
25	Atención amable y cortes							✓	
27	Información clara y suficiente							✓	

OBSERVACIONES: Si su calificación es menor o igual a 3, por favor escribir el motivo.

No. Pregunta:

No. Pregunta:

No. Pregunta:

Elaboró:
Revisó:
Aprobó: Comité SICME

Dirección de Desarrollo - Grupo Recreación,
Cultura y Deportes

Grupo Planeación

Fecha: 20 de septiembre de 2021

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN DE ACTIVIDADES DE BIENESTAR GERENCIAS DEPARTAMENTALES
Evento PROGRAMAS ESPECIALES PREPENSIONADOS **Fecha del evento** 22/11/2024

El Fondo de Bienestar Social de la Contraloría General de la República comprometido con el mejoramiento continuo de sus servicios, solicita el diligenciamiento de esta encuesta de la manera más sincera posible.

DATOS PERSONALES (OPCIONAL)

Nombre Dilia consuelo Patiño Teléfono _____
 Cargo Secretaria gr. 4 E-mail dilia.patiño@contralora.gov.co
 Por favor califique cada aspecto para expresar su satisfacción, teniendo en cuenta la siguiente escala, donde 1 es Totalmente Insatisfecho y 5 es Totalmente Satisfecho.

ATENCIÓN PRESTADA POR PARTE DEL PRESTADOR DEL SERVICIO (Recreadores, Brigadistas, Guías, Meseros, entre otros)		1	2	3	4	5	N.A.	
1	Servicio amable					X		
2	Habilidad en la prestación del servicio					X		
3	Capacidad para dar soluciones y alternativas					X		
4	Presentación personal					X		
INSTALACIONES		1	2	3	4	5	N.A.	
5	Estado					X		
6	Seguridad					X		
7	Aseo del lugar					X		
8	Espacio cómodo y adecuado					X		
ALIMENTOS Y BEBIDAS		1	2	3	4	5	N.A.	
9	Presentación					X		
10	Calidad de los productos					X		
11	Porciones adecuadas					X		
12	Oportunidad en la entrega					X		
TRANSPORTE		1	2	3	4	5	N.A.	
13	Aseo y orden del bus							
14	Prudencia del conductor para conducir							
15	Puntualidad							
16	Amabilidad del conductor							
LOGISTICA		1	2	3	4	5	N.A.	
17	Cumplimiento con el horario establecido					X		
18	Distribución de los espacios					X		
19	Organización de evento					X		
COMUNICACIÓN OPORTUNA POR PARTE DEL CONTRATISTA		1	2	3	4	5	N.A.	
20	Comunicación oportuna					X		
21	Comunicación clara					X		
23	Medio por el cual se enteró	Página web		Email	X	Compañero	X	Click
ATENCIÓN POR PARTE DEL CONTRATISTA		1	2	3	4	5	N.A.	
22	Habilidad para resolver inquietudes					X		
25	Atención amable y cortes					X		
27	Información clara y suficiente					X		
OBSERVACIONES: Si su calificación es menor o igual a 3, por favor escribir el motivo.								
No. Pregunta:								
No. Pregunta:								

☐ CAPACITACION

☐ EVENTO

FECHA: 22 DE NOVIEMBRE 2024	LUGAR: LOS ARAGUATOS CENTRO RECREACIONAL
EVENO O TEMA: PROGRAMAS ESPECIALES PREPENSIONADOS	ENTIDAD A CARGO: COMFIAR

Nº	NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS	CARGO / DEPENDENCIA	TELEFONO CONTACTO O EXT.	E-MAIL	FIRMA
1	Genny S. Benítez Casanova	Prof. Uni G-02 Aracua	3223651857	gennybenitez@comfiar.gov.co	
2	ERNESTO LÓPEZ SANTOS	Profesor Univ. G-02	3138223705	ernesto.lopez@comfiar.gov.co	
3	JORGE E. SANDOVAL W.	Prof. Univ. G-02	314400309	jorge.sandoval@comfiar.gov.co	
4	Manuel Sepúlveda	Prof Esp. (E)	3114733884	manuel.sepulveda@comfiar.gov.co	
5	Sandra Liza Hernández	Prof em G-2	3013707652	Sandra.liza@comfiar.gov.co	
6	CIVIL Delina Civera	Secretaria G-04	3002212031	CIVIL.Civera@comfiar.gov.co	
7	Dilcia Consuelo Patiño	Secretaria G-4	3208908149	dilcia.patiño@comfiar.gov.co	
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

INFORME TECNICO-FINANCIERO SOBRE EL DESARROLLO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. 070 DE 2024, CELEBRADO ENTRE LA CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ARAUCA – COMFIAR Y EL FONDO DE BIENESTAR SOCIAL DE LA CONTRALORIA GENERAL DE LA REPÚBLICA.

Con el fin de dar cumplimiento a cabalidad con el objeto contractual y las especificaciones técnicas de “Prestar servicios de organización logística y desarrollo de programas de recreación, cultura, deportes y salud dirigido a la Gerencia Departamental Arauca, de acuerdo al Plan de Bienestar”, para la vigencia 2024, dirigidas a los funcionarios de la Gerencia Departamental Colegiada de Arauca, se celebró contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión como se relaciona arriba; del cual se procede a presentar informe de ejecución Técnico-Financiero sobre una de las actividades descritas en el mismo, como se da a conocer de la siguiente manera:

PROGRAMA ESPECIALES PREPENSIONADOS

Orientación sobre posibles actividades a desarrollar post pensión:

1. Se realizó una actividad dirigida a siete (07) funcionarios en la etapa de alcanzar la edad de jubilación, desarrollado en los Araguatos Centro Recreacional.
2. La actividad se llevó a cabo el veintidós (22) de noviembre 2024, desde las 8:30 hasta las 11:30 de la mañana donde se contó con un punto de cafetería (agua en botella y café) y así mismo se hizo entrega de un refrigerio a cada participante.
3. Se realizó una jornada de tamizaje con el apoyo de un auxiliar de enfermería, así mismo se desarrolló actividad lúdico recreativa (concentración y equilibrio) y se finalizó con una charla dirigida por un profesional idóneo.

FECHA: 22 de noviembre 2024

LUGAR: Los Araguatos Centro Recreacional

PARTICIPANTES: 07 funcionarios

Valor de la actividad: **UN MILLÓN QUINIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS PESOS M/TE (\$1.574.400).**

REGISTRO FOTOGRÁFICO



Atentamente,

JULIÁN DAVID COLMENARES
Gerente División Servicios Sociales

Revisó: BEYSY FARLEY OSORIO GALINDEZ/Jefe Recreación, Deportes, Cultura y Turismo (E)

ARAUCA Sede Administrativa Calle 22 N° 16 – 51 PBX 607 8858000 Ext 101 | **TAME** Calle 15 N° 27 – 11 PBX 607 8858000 Ext 601 | **ARAUQUITA** Calle 4 N° 5 – 71 PBX 607 8858000 Ext 401 | **SARAVENA** Calle 28 carrera 18 esquina PBX 607 8858000 Ext 501



Vigilado Supersubsidio

