FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL	Código: FGN-AP07-F-04
	FORMATO INFORME PARCIAL O FINAL DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS	Versión: 07
		Página: 1 de 5

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

TIPO DE INFORME	Parcial	x	Final	

1	ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO									
1.1	Informe No.	1								
1.2	Período del informe	Del	30	04	2025	Al	17	09	2025	
1.3	Contrato #	FGN-RNO-0010	Fecha	11	04	2025	Tipo de Contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIO		
1.4	Objeto									
Prestar los servicios de apoyo técnico, operativo y logístico de manera integral, requeridos para el desarrollo de las actividades contempladas dentro del Plan de Trabajo Anual de Bienestar – PTA 2025, para los servidores de la Fiscalía General de la Nación Regional Nororiental Seccional Arauca y su grupo familiar.										
1.5	Nombre del contratista									
Caja de Compensación Familiar COMFIAR Arauca										

1.6	Cédula o NIT	1.7	Correo electrónico
800.219.488-4		notificacionesjudiciales@comfiar.com.co	
1.8	Dirección	1.9	Teléfono
Calle 22 No. 16-51		8853679	

1.10	Fecha de Inicio	30	4	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			

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)*		
OLGA LUCIA NUMA MOGOLLON			
2.2	Dependencia	2.3	Número de Extensión o teléfono
BIENESTAR		3017876912	
2.4	Correo electrónico	Olga.numa@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

VENTANILLA UNICA DE CORRESPONDENCIA - SANTANDER
SAN-SRAN - No. 20250090099462
Fecha Radicado: 2025-09-17 13:43:28
Anexos: 18 folios.
FISCALIA
Este documento es copia del original que reposa en |

	N.A.		N.A.
2.8	Correo electrónico	N.A.	

3.	RESUMEN FINANCIERO								
3.1	Valor inicial del contrato								
Es hasta por la suma de	$107.000.000								Pesos M/CTE
3.2	Vigencias futuras	SI		NO	X				

Cuadro 1 - Vigencias Futuras

AÑO	NUMERO	VALOR
		$
		$
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
10125	09/04/2025

(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		
142425	11	04	2025
	D	M	A

(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
17/09/2025	107.000.000	0	17.430.329	89.569.671

(Agregar tantas filas como se requieran)

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

3.7	Histórico de Modificaciones Contractuales					
Fecha	Modificatorio Número	Adición Número	Prórroga Número	Suspensión Número	Reanudación Número	Descripción
(Agregar tantas filas como se requieran)						

4.	OTROS ASPECTOS				
4.1	Acta de liquidación:				
(Con el último informe se debe presentar el proyecto de acta de liquidación, si al verificar el clausulado del contrato ésta aplica).					
4.2	Estado de avance presupuestal a la fecha	16.29%			
(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 (%)	% N.A			
(UNIDADES TOTALES RECIBIDAS A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME / UNIDADES CONTRATADAS) X100					
4.4	Persona natural *(Si no aplica, colocar N/A) N.A.*				

Cuadro 5 – Persona Natural

Obligaciones	Número y fecha de certificación o planilla de pago a la terminación del contrato
N.A.	
(Si no aplica colocar N/A)	

4.5	Persona jurídica				
Fecha de Certificación	Fecha	17	9	2025	
La certificación será expedida por el Revisor Fiscal de acuerdo con los requerimientos de Ley o por el Representante legal a la fecha de terminación del contrato.					

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

- Factura.
- Certificaciones de aportes al sistema general de seguridad social y aportes parafiscales.

Informes anexos	**SI**	**x**	**NO**		**N/A**	

Tipo y detalle del informe:	Informe de gestión de la Caja de Compensación COMFIAR Arauca

5.1	**El contratista "CUMPLIÓ**	**Si Cumplió**	**x**	**No Cumplió**	

Justifique su respuesta: (Espacio de obligatorio diligenciamiento)

El contratista cumplió con lo estipulado y requerido.

6.	**RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES**

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.			

(*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**

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

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 FGN-RNO-0010-2025

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**		**N/A**	**X**

Justifique la calificación: (Espacio de obligatorio diligenciamiento)

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

N.A.

FIRMA RESPONSABLES

Olga Lucia Numa M

Interventor (es) / Supervisor (es)

Nombre		Cedula			
Ciudad	BUCARAMANGA	**fecha**	**17**	**09**	**2025**

	Nombre	Firma	Fecha
Proyectó	Olga Lucia Numa M	Olga	17/09/2025
Revisó			

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

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

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-RNO-0010-2025 **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	Caja de Compensación Familiar COMFIAR Arauca
CÉDULA O NIT	800.219.488-4
CORREO ELECTRÓNICO DEL BENEFICIAR	notificacionesjudiciales@comfiar.com.co
PERIODO DEL SERVICIO:	ABRIL- AGOSTO
OBJETO:	Prestar los servicios de apoyo técnico, operativo y logístico de manera integral, requeridos para el desarrollo de las actividades contempladas dentro del Plan de Trabajo Anual de Bienestar – PTA 2025, para los servidores de la Fiscalía General de la Nación Regional Nororiental Seccional Arauca y su grupo familiar.
PLAZO DE EJECUCIÓN	23/12/2025
CONCEPTO DE PAGO: (Según clausula forma de pago)	FCOM1102 COMPARTIR INAUGURACION TAME, DIA DE LA MADRE Y PADRE, ANIVERSARIO 33, DIA DEL INVESTIGADOR. $ 17.430.329
Nos. DE FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO:	**FCOM1102**
VALOR A PAGAR:	$ 17.430.329

				DD/MM/AA		
APROBACIÓN PÓLIZA	**No**	3-100061298	Fecha:	30/04/2025		
AFECTAR COMPROMISO PRESUPUESTAL	**No**	10125	Fecha:	09/04/2025	Vr. $	107.000.000
REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO	**No.**	142425	Fecha:	11/04/2025	Vr. $	17.430.329

NOMBRE DEL SUPERVISOR O SU DELEGA	OLGA LUCIA NUMA MOGOLLON
No. CÉDULA DEL SUPERVISOR:	37,320,760
CARGO DEL SUPERVISOR:	PROFESIONAL GESTION I
DEPENDENCIA:	BIENESTAR **TEL. Ext.:** 3017876912
CORREO ELECTRÓNICO DEL SUPERVISO	olga.numa@fiscalia.gov.co
FIRMA DEL SUPERVISOR	**FECHA:** 17-sep-25

OBSERVACIONES: SE PAGA POR EL RUBRO OTROS SERVICIOS DE ESPACIMIENTO Y DEPORTE

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. Para ver el documento controlado ingrese al BIT en la intranet: http://web.fiscalia.col/fiscalnet/

Factura Electrónica de Venta
Nro. Doc.: FCOM1102
Fecha Emisión: 2025-07-29 00:00:00
Fecha validación: 2025-07-29 10:25:02-05:00
Fec. Vcto.: 2025-08-29

Nº Resolución: 18764077569571 **Prefijo:** FCOM **Consecutivo:** 501 hasta 2000 **Fecha:** 2024-08-21 **hasta** 2025-08-21

Datos del Emisor	Datos del Adquirente
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:** FISCALIA GENERAL DE LA NACION SECCIONAL SANTANDER **NIT:** 800187569-3 **Dirección:** CR 19 24 61 - BUCARAMANGA - SANTANDER - CO **Teléfonos:** 6854566 **Contacto:** ——— **E-mail:** siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

#	Código	Cant.	Medida	Descripción	Valor Unitario	%Impuesto	Impuesto	Descuento	Valor Total
1	0	1.0	WSD	COMPARTIR INAUGURACION TAME	2,212,230.0				2,212,230.0
2	0	1.0	WSD	DIA DE LA MADRE Y DEL PADRE	6,093,900.0				6,093,900.0
3	0	1.0	WSD	ANIVERASARIO NUMERO 33 FISCALIA	2,836,050.0				2,836,050.0
4	0	1.0	WSD	DIA DEL INVESTIGADOR	6,288,149.0				6,288,149.0
Total Items		4							

Totales	
SUBTOTAL:	17,430,329.0
TOTAL Base Excluida:	17,430,329.0
TOTAL Base Imponible:	0.0
TOTAL Descuento Global:	0.0
TOTAL Anticipos:	0.0
TOTAL Recargo Global:	0.0
TOTAL:	17,430,329.0
TOTAL en letras: Diecisiete Millones Cuatrocientos Treinta Mil Trescientos Veintinueve Con Cero COP	
TOTAL Retenciones:	0.0
Redondeo Aplicado:	0.0
TOTAL A PAGAR:	17,430,329.0

Información Adicional

Observacion: #$29-01-01-000

FGN-RNO-0010-2025

olga.numa@fiscalia.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 Y SELECCIONA LA OPCIÓN SERVICIOS, O PUEDES CONSIGNAR EN LA CUENTA CORRIENTE N° 000159009968 DEL BANCO DAVIVIENDA A NOMBRE DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE ARAUCA

Según Resolución N°SHFP-0376 de 2024 del Municipio de Arauca. NO Practicar Retención a Título de Industria y Comercio. Somos Autorretenedores en la fuente a Título del impuesto de Industria y Comercio, a partir del mes de Enero del 2025.

CUFE: 1057f81e4e1a07c75b470095492aefeda86bf7c43cd0ef35caf5d43dc6ac004e385c69f485e50563521c70e1977c8b8d
Representación impresa de Factura Electrónica de Venta
Proveedor Tecnológico: The Factory HKA Colombia SAS - NIT: 900390126-6
TFHKA_CO900390126 - Máster: +57 - 317 668 7663 - https://www.thefactoryhka.com/co/ - Versión de template: co-default-21-786

Comfiar
Sabemos lo que quieres

Línea gratuita de atención al cliente
018000945457

LA REVISRORA FISCAL DE
LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE ARAUCA-COMFIAR

CERTIFICA

Que la Caja de Compensación Familiar de Arauca-COMFIAR, identificada con 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 la 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 diecisiete (17) días del mes de septiembre de 2025.

GLORIA MARIA HENAO CIRO
Revisora Fiscal

RESUMEN PLANILLA GENERADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 800219468	4	CAJA DE COMPESACION FAMILIAR DE ARAUCA	B	05	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	4771	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
81-1	CALLE 22 16 51		3201708806		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
2025-08	2025-09	34677529	E		TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	19,228,500	0	
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
18 de 18	34677529	2025-09-19	Sin pagar							

	EMPLEADO				NOVEDADES																																	DÍAS			PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN				
NA	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	FECHA ING	RET	FECHA RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	FECHA VSP	VTE	VST	SLN	FECHA INICIO SLN	FECHA FIN SLN	IGE	FECHA INICIO IGE	FECHA FIN IGE	LMA	FECHA INICIO LMA	FECHA FIN LMA	VAC	FECHA INICIO VAC	FECHA FIN VAC	AVP	VST	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	Cot	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exonera de Parafiscales	Actividad Económica
	CC 1116795777	ACEVEDO CENTENO KELLYS VIVIANA	3.484.000	F																			X	2025/08/01	2025/08/31									0				30	30	30	30	PORVENIR-230301	3.484.000	557.500	0	0	EPS S COOSALUD ESS024	3.484.000	435.500	COMFIAR-CCF67	3.484.000	0	3.484.000	0	0,000000	3.484.000	0	0	0	0	01	0	993.000	N	1949903
	CC 1116792536	ANDRADE MALDONADO LEIDY KATHERINE	2.135.000	F																													0				30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.135.000	341.600	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	2.135.000	266.900	COMFIAR-CCF67	2.135.000	85.400	2.135.000	11.200	0,00522	2.135.000	42.700	64.100	0	0	01	0	811.900	N	1949901
	CC 1006441342	ARAUJO DIAZ RAQUEL ADRIANA	2.135.000	F																													0				30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.135.000	341.600	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	2.135.000	266.900	COMFIAR-CCF67	2.135.000	85.400	2.135.000	11.200	0,00522	2.135.000	42.700	64.100	0	0	01	0	811.900	N	1949901
	CC 1116501647	CARRASCAL NORIEGA DUBERLEY	2.887.000	F																													0				30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.887.000	462.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. EPS037	2.887.000	360.900	COMFIAR-CCF67	2.887.000	115.500	2.887.000	15.100	0,00522	2.887.000	57.800	86.700	0	0	01	0	1.099.000	N	1949903
	CC 1116460963	CHAPARRO SANDOVAL JANETH GONCELIS	1.891.000	F																													0				30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.891.000	302.600	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. EPS037	1.891.000	236.400	COMFIAR-CCF67	1.891.000	75.700	1.891.000	46.100	0,02436	1.891.000	37.900	56.800	0	0	01	0	755.500	N	3931202
	CC 65292833	CRISTANCHO CASTELLANOS MAYERLY	3.484.000	F																													0				30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	3.484.000	557.500	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. EPS037	3.484.000	435.500	COMFIAR-CCF67	3.484.000	139.400	3.484.000	18.200	0,00522	3.484.000	69.700	104.600	0	0	01	0	1.324.900	N	1949901
	CC 1121949391	DE LA CRUZ PIMIENTO MARGARITA ROSA	2.887.000	F												X																	0				30	30	30	30	PORVENIR-230301	3.484.000	557.500	0	0	SANITAS-EPS005	3.484.000	435.500	COMFIAR-CCF67	3.484.000	139.400	3.484.000	18.200	0,00522	3.484.000	69.700	104.600	0	0	01	0	1.324.900	N	1949901
	CC 1116775789	HOSTO FARALES ALBEIRO ENRIQUE	2.135.000	F												X																	0				30	30	30	30	COLFONDOS-230301	2.887.000	462.000	0	0	SANITAS-EPS005	2.887.000	360.900	COMFIAR-CCF67	2.887.000	115.500	2.887.000	125.600	0,04350	2.887.000	57.800	86.700	0	0	01	0	1.200.500	N	4492102
	CC 1116503504	LARA SANABRIA YOLY DANIELA	2.887.000	F																													0				30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.887.000	462.000	0	0	SANITAS-EPS005	2.887.000	360.900	COMFIAR-CCF67	2.887.000	115.500	2.887.000	15.100	0,00522	2.887.000	57.800	86.700	0	0	01	0	1.099.000	N	1869001
0	CC 1125961469	MILLER CARVAJAL IYER ANTONIO	2.135.000	F																													0				30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.135.000	341.600	0	0	SANITAS-EPS005	2.135.000	266.900	COMFIAR-CCF67	2.135.000	85.400	2.135.000	11.200	0,00522	2.135.000	42.700	64.100	0	0	01	0	811.900	N	1949903
1	CC 1006407957	PEDRAZA SARMIENTO OLGA MILENA	2.135.000	F																													0				30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.135.000	341.600	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	2.135.000	266.900	COMFIAR-CCF67	2.135.000	85.400	2.135.000	11.200	0,00522	2.135.000	42.700	64.100	0	0	01	0	811.900	N	1949903
2	CC 1116794609	PEDROZO RODRIGUEZ YESICA JOHANA	2.135.000	F																													0				29	29	29	29	PORVENIR-230301	2.063.834	330.300	0	0	SANITAS-EPS005	2.063.834	258.000	COMFIAR-CCF67	2.063.834	82.600	2.063.834	10.600	0,00522	2.063.834	41.300	62.000	0	0	01	0	785.000	N	1949903
3	CC 1116794609	PEDROZO RODRIGUEZ YESICA JOHANA	2.135.000	F																			X	2025/08/01	2025/08/31									0				1	1	1	1	PORVENIR-230301	71.167	8.600	0	0	SANITAS-EPS005	71.167	6.100	COMFIAR-CCF67	71.167	0	71.167	0	0,000000	71.167	0	0	0	0	01	0	14.700	N	1949903
4	CC 1116779653	PEREZ ESTUPA AGNEDIS KARINA	4.679.000	F																													0				30	30	30	30	PORVENIR-230301	4.679.000	748.700	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. EPS037	4.679.000	584.900	COMFIAR-CCF67	4.679.000	187.200	4.679.000	24.500	0,00522	4.679.000	93.600	140.400	0	0	01	0	1.779.300	N	1881001
5	CC 65290600	QUENZA JIMENEZ LUISA MARIA	2.135.000	F																													0				30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.135.000	341.600	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. EPS037	2.135.000	266.900	COMFIAR-CCF67	2.135.000	85.400	2.135.000	11.200	0,00522	2.135.000	42.700	64.100	0	0	01	0	811.900	N	1949903
6	CC 65299205	QUINTERO BELTRAN MARTHA YADIRA	2.887.000	F																													0				30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.887.000	462.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. EPS037	2.887.000	360.900	COMFIAR-CCF67	2.887.000	115.500	2.887.000	15.100	0,00522	2.887.000	57.800	86.700	0	0	01	0	1.099.000	N	1949903
7	CC 65294755	RAMIREZ MOTTA YIRLEY YAMARIS	4.679.000	F																													0				30	30	30	30	PORVENIR-230301	4.679.000	748.700	0	0	SANITAS-EPS005	4.679.000	584.900	COMFIAR-CCF67	4.679.000	187.200	4.679.000	24.500	0,00522	4.679.000	93.600	140.400	0	0	01	0	1.779.300	N	1949903
8	CC 1116792983	RENA REYES OSWALDO JOSE	2.887.000	F																													0				30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.887.000	462.000	0	0	SANITAS-EPS005	2.887.000	360.900	COMFIAR-CCF67	2.887.000	115.500	2.887.000	15.100	0,00522	2.887.000	57.800	86.700	0	0	01	0	1.099.000	N	1949903
9	CC 65291411	RUEDA GOMEZ MARIA YAQUELIN	2.135.000	F																													0				30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	2.135.000	341.600	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	2.135.000	266.900	COMFIAR-CCF67	2.135.000	85.400	2.135.000	11.200	0,00522	2.135.000	42.700	64.100	0	0	01	0	811.900	N	1949903

RESUMEN PLANILLA GENERADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 800219488	4	CAJA DE COMPESACION FAMILIAR DE ARAUCA	B	05	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	4771	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
2025-08	2025-09	34677529	E		TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	19,228,500	0	

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
18 de 18	34677529		Sin pagar

TOTALES IBC

IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
51,081,001	51,081,001	51,081,001	51,081,001	51,081,001

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 3)				18	8,171,000	0	0	0	8,171,000
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	2	899,100	0	0	0	899,100
PORVENIR	230301	800224808	8	15	6,809,900	0	0	0	6,809,900
COLFONDOS	231001	800227940	6	1	462,000	0	0	0	462,000
EPS(Administradoras: 4)				18	6,382,700	0	0	0	6,382,700
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	6	2,245,500	0	0	0	2,245,500
NUEVA E.P.S. S.A. MOV	EPS041	900156264	2	4	1,067,600	0	0	0	1,067,600
EPS-S COOSALUD	ESSC24	900226715	3	1	435,500	0	0	0	435,500
SANITAS	EPS005	800251440	6	7	2,634,100	0	0	0	2,634,100
ARP(Administradoras: 1)				18	395,500	0	0	0	395,500
POSITIVA	14-23	860011153	6	18	395,500	0	0	0	395,500
CCF(Administradoras: 1)				18	1,901,400	0	0	0	1,901,400
COMFIAR	CCF67	800219488	4	18	1,901,400	0	0	0	1,901,400
SENA(Administradoras: 1)				17	951,000	0	0	0	951,000
SENA	PASENA	899999034	1	17	951,000	0	0	0	951,000
ICBF(Administradoras: 1)				17	1,426,900	0	0	0	1,426,900
ICBF	PAICBF	899999239	2	17	1,426,900	0	0	0	1,426,900
Gran Total					19,228,500	0	0	0	19,228,500

RESUMEN PLANILLA GENERADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
Nit 800219488	4	CAJA DE COMPESACION FAMILIAR DE ARAUCA	B	04	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	4771	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
81-1	CALLE 22 16 51		3175362566			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
2025-08	2025-09	34677450	E		TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	2,577,900	0	
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
2 de 2	34677450	2025-09-19	Sin pagar							

EMPLEADO					NOVEDADES																																	DIAS				PENSIÓN				SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN				
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	FECHA ING	RET	FECHA RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	FECHA VSP	VTE	VST	SLN	FECHA INICIO SLN	FECHA FIN SLN	IGE	FECHA INICIO IGE	FECHA FIN IGE	LMA	FECHA INICIO LMA	FECHA FIN LMA	VAC	FECHA INICIO VAC	FECHA FIN VAC	AVP	FECHA INICIO VCT	FECHA FIN VCT	IRL	FECHA INICIO IRL	FECHA FIN IRL	EPS	AFP	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNS%	FNS$	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot	Cot	Cot	Cot	Tar Cot	Sub. Tipo Cot.	Total	Exención de Parafiscales	Actividad Económica
	CC 1116780947	MANJARRES CASTRO ADRIANA	2.155.000	F																											0				29	29	29	29	PORVENIR-23001	2.063.834	330.300	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.063.834	258.000	COMFIAR-CCF67	2.063.834	82.600	2.063.834	10.200	0,00522	2.063.834	41.300	62.000	0	0	0	01	0	785.000	N	1949903
	CC 1116780947	MANJARRES CASTRO ADRIANA	1.425.500	F													A	2025/08/11	2025/08/11												0				1	1	1	1	PORVENIR-23001	47.450	7.600	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	47.450	6.000	COMFIAR-CCF67	0	0	47.450	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	13.600	N	1949903
	CC 17595117	RODRIGUEZ BARON FABIO EDMUNDO	4.679.000	F																											0				30	30	30	30	COLPENSION-23-14	4.679.000	749.700	0	0	SANITAS-EPS005	4.679.000	584.900	COMFIAR-CCF67	4.679.000	187.200	4.679.000	24.500	0,00523	4.679.000	93.600	140.400	0	0	0	01	0	1.779.300	N	1889001

RESUMEN PLANILLA GENERADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
Nit 800219488	4	CAJA DE COMPESACION FAMILIAR DE ARAUCA	B	04	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	4771	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
81-1	CALLE 22 16 51		3175362566			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
2025-08	2025-09	34677450	E		TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	2,577,900	0	
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
2 de 2	34677450		Sin pagar							

TOTALES IBC

IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
6,790,284	6,790,284	6,790,284	6,742,834	6,742,834

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 2)				2	1,086,600	0	0	0	1,086,600
COLPENSIONES	26-14	900336004	7	1	748,700	0	0	0	748,700
PORVENIR	23001	800224808	8	1	337,900	0	0	0	337,900
EPS(Administradoras: 2)				2	848,900	0	0	0	848,900
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	264,000	0	0	0	264,000
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	584,900	0	0	0	584,900
ARP(Administradoras: 1)				2	35,300	0	0	0	35,300
POSITIVA	14-23	860011153	6	2	35,300	0	0	0	35,300
CCF(Administradoras: 1)				2	269,800	0	0	0	269,800
COMFIAR	CCF67	800219488	4	2	269,800	0	0	0	269,800

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
ENA(Administradoras: 1)				2	134,900	0	0	0	134,900
SENA	PASENA	899999034	1	2	134,900	0	0	0	134,900
CBF(Administradoras: 1)				2	202,400	0	0	0	202,400
ICBF	PAICBF	899999239	2	2	202,400	0	0	0	202,400
ran Total					2,577,900	0	0	0	2,577,900

ASOPAGOS S.A.

INFORME No. 1 FINAL DE CONTRATO CAJA DE COMPESACIÓN FAMILIAR DE ARAUCA-COMFIAR - FISCALIA GENERAL DE LA NACION SECCIONAL ARAUCA.

ABRIL- JULIO 2025.

FACTURA VALOR POR **DIECISIETE MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA MIL TRESCIENTOS VEINTINUEVE PESOS M/CTE ($17.430.329)** RUBROS: OTROS SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO Y DIVERSIÓN.

1. **COMPATIR INAUGURACIÓN TAME**: El día 28 de abril de 2025, se realiza un compartir en el Bunker de la Fiscalía con la Fiscal General de la Nación, con motivo inauguración sede Tame, donde tuvieron la oportunidad de disfrutar de un almuerzo y cena e hidratación, mesero y de una ambientación en sitio.

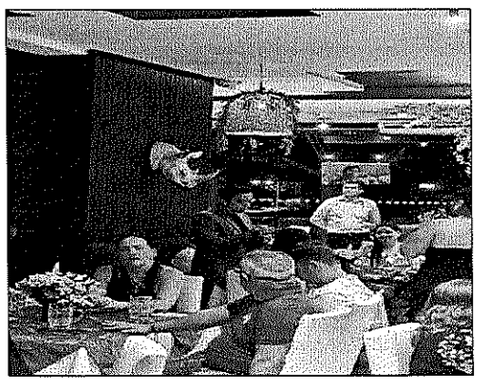
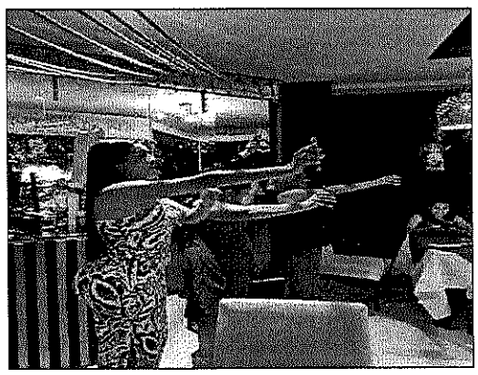




CODIGO:	FT-GD-19
VERSION:	V01
FECHA:	09 de Noviembre de 2016

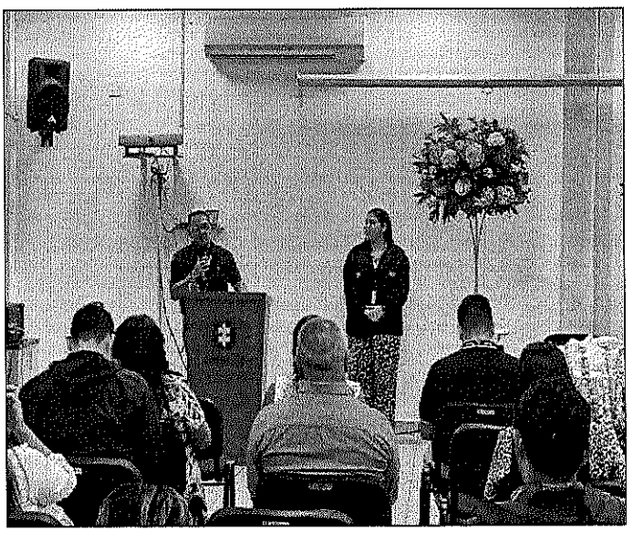
2. **DIA DE LA MADRE Y DEL PADRE:** El día 20 de junio de 2025, se llevó a cabo la celebración del día de la madre y el padre, en las instalaciones del Hotel Punta Arena en la Ciudad de Arauca. Donde los participantes, disfrutaron de una cena con bebida incluida, premios y actividades recreativas.

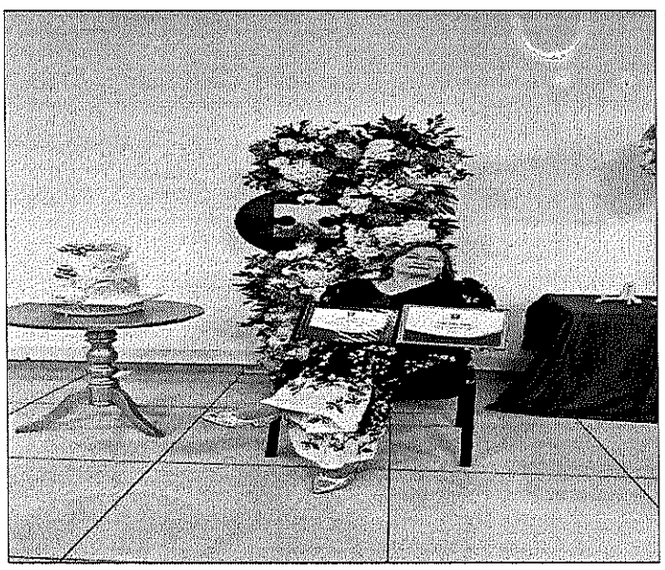


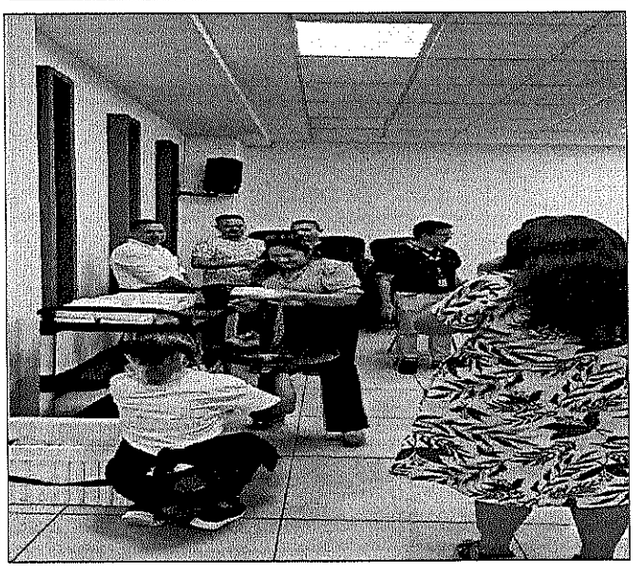



3. **ANIVERSARIO N° 33 FISCALIA:** En el marco de la celebración del aniversario N° 33 de la Fiscalía General de la nación, se realiza el día 01 de julio de 2025, en el Bunker de la Fiscalía del Municipio de Arauca. Donde se lleva a cabo una eucaristía en agradecimiento al aniversario, se compartió un refrigerio, partida de ponqué y ambientación del sitio. Igualmente, se dio Placa de reconocimiento (pensionado) a la funcionaria Doris Perdomo.









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

4. **DIA DEL INVESTIGADOR:** El día 17 de julio de 2025, se llevó a cabo la celebración del día del investigador, en las instalaciones del Hotel Sanbara del municipio de Arauca, donde los homenajeados en el transcurso de la mañana, estuvieron en un espacio virtual en conmemoración al día, disfrutando de un refrigero, hidratación, almuerzo y ambientación en sitio. Así mismo, se dan placas de reconocimiento a 6 funcionarios del CTI.



Atentamente,

HEIDY PATRICIA OLIVEROS ALCOCER
Jefe Sección Cultura y Turismo

JULIAN DAVID COLMENARES
Gerente División Servicios Sociales

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