CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR CAMPENSINA ‘COMCAJA’

VAUPÉS VICHADA GUAVIARE GUAINÍA

ACTIVIDAD No. 1 ACTIVIDAD DE RECREACIÓN – ÍTEM 1.1 Y 1.2

DEPARTAMENTAL GUAVIARE

SEPTIEMBRE 2025

Ciudad: San José del Guaviare	**Fecha y hora de inicio:** 31 agosto de 2025	**Fecha y hora finalización:** 03 de septiembre de 2025
Lugar: San José del Guaviare – Punta Cana, Republica Dominicana		
Actividad: ACTIVIDAD DE RECREACIÓN		
Objetivo: Ejecutar la actividad de Bienestar Social de los Servidores de la Contraloría Departamental del Guaviare.		
Valor de la actividad: Cuarenta y Ocho Millones Doscientos Cincuenta Mil Seiscientos Noventa y Dos Pesos M/cte. ($ 48.250.692)		
Participantes: 11 funcionarios de la Contraloría Departamental del Guaviare.		
Supervisores: **Entidad Contratante Contraloría Departamental:** Sandra Yulieth Mendoza Marín. **Entidad Contratista COMCAJA:** Martha Liliana Ruiz Mahecha		

Desarrollo de la actividad

En cumplimiento de las obligaciones contractuales derivadas del contrato de prestación de servicios No. 016 de 2025 suscrito entre Comcaja y la Contraloría Departamental del Guaviare, cuyo objeto es: “Prestación de servicios y de apoyo a la Gestión para la realización de la actividad de bienestar social de los servidores de la Contraloría Departamental del Guaviare, Vigencia 2025”.

El 29 de julio del año en curso, se envió mediante correo electrónico al Representante legal de la Contraloría Departamental del Guaviare, el itinerario con los respectivos voucher de servicios confirmados para los funcionarios de la Contraloría con las indicaciones para poder realizar el Check-in de cada uno de los servicios contratados para la semana del 31 de agosto al 03 de septiembre.

De acuerdo con el itinerario aprobado y los objetivos contractuales establecidos, la actividad se llevó a cabo en Punta Cana – República Dominicana, el cual incluyó:

• **Transporte Aéreo:** Abordaje Bogotá – Punta Cana (Aeropuerto El Dorado – Aeropuerto Internacional de Punta Cana).

• **Transporte Terrestre:** Traslado compartido desde el Aeropuerto Internacional de Punta Cana (PUJ) hasta el Hotel Riu Bambú.

• **Hospedaje:** Alojamiento en el Hotel Riu Bambú habitación Deluxe todo incluido con alimentación requerida durante la estadía, 4 días 3 noches.

• **Transporte Terrestre:** Traslado compartido desde el Hotel Riu Bambú hasta el Aeropuerto Internacional de Punta Cana (PUJ).

• **Transporte Aéreo:** Abordaje Punta Cana – Bogotá (Aeropuerto Internacional de Punta Cana – Aeropuerto El Dorado).

Con lo anterior, se cumplió en su totalidad con la gestión y entrega de las reservas contratadas, en conformidad con los lineamientos establecidos en el contrato y las indicaciones de la supervisión.

REGISTRO FOTOGRÁFICO



MARTHA LILIANA RUIZ MAHECHA <liliana.ruiz@comcaja.gov.co> mar, 29 jul, 15:51

para DIEGO, JOHAN, Edwin

Señores

Contraloría departamental Guaviare

Cordial saludo,

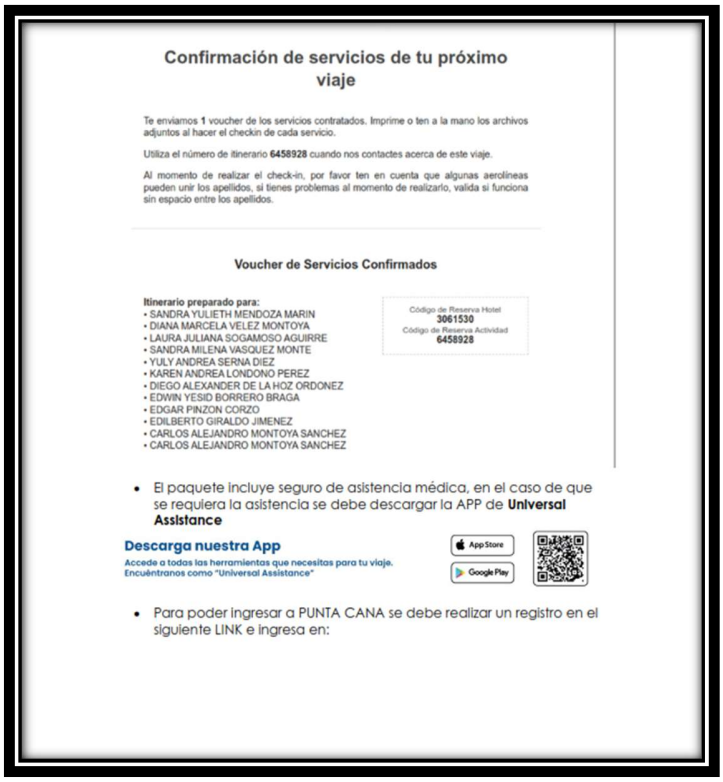
Atendiendo a su solicitud, atentamente me permito informar que el día de ayer lunes 28 de julio fue enviado de carácter informar el itinerario al contralor auxiliar Diego de la Hoz, para formalizar la entrega, atentamente adjunto envío itinerario en cumplimiento al contrato No. 016 suscrito entre las partes.

Quedo atenta.

Cordialmente,

MARTHA LILIANA RUIZ MAHECHA
Jefe de Unidad Departamental
Departamental Guaviare

COMCAJA Agricultura



Confirmación de servicios de tu próximo viaje

Te enviamos **1** voucher de los servicios contratados. Imprime o ten a la mano los archivos adjuntos al hacer el checkin de cada servicio.

Utiliza el número de itinerario **6458928** cuando nos contactes acerca de este viaje.

Al momento de realizar el check-in, por favor ten en cuenta que algunas aerolíneas pueden unir los apellidos, si tienes problemas al momento de realizarlo, valida si funciona sin espacio entre los apellidos.

Voucher de Servicios Confirmados

Itinerario preparado para:
- SANDRA YULIETH MENDOZA MARIN
- DIANA MARCELA VELEZ MONTOYA
- LAURA JULIANA SOGAMOSO AGUIRRE
- SANDRA MILENA VASQUEZ MONTE
- YULY ANDREA SERNA DIEZ
- KAREN ANDREA LONDOÑO PEREZ
- DIEGO ALEXANDER DE LA HOZ ORDONEZ
- EDWIN YESID BORRERO BRAGA
- EDGAR PINZON CORZO
- EDILBERTO GIRALDO JIMENEZ
- CARLOS ALEJANDRO MONTOYA SANCHEZ
- CARLOS ALEJANDRO MONTOYA SANCHEZ

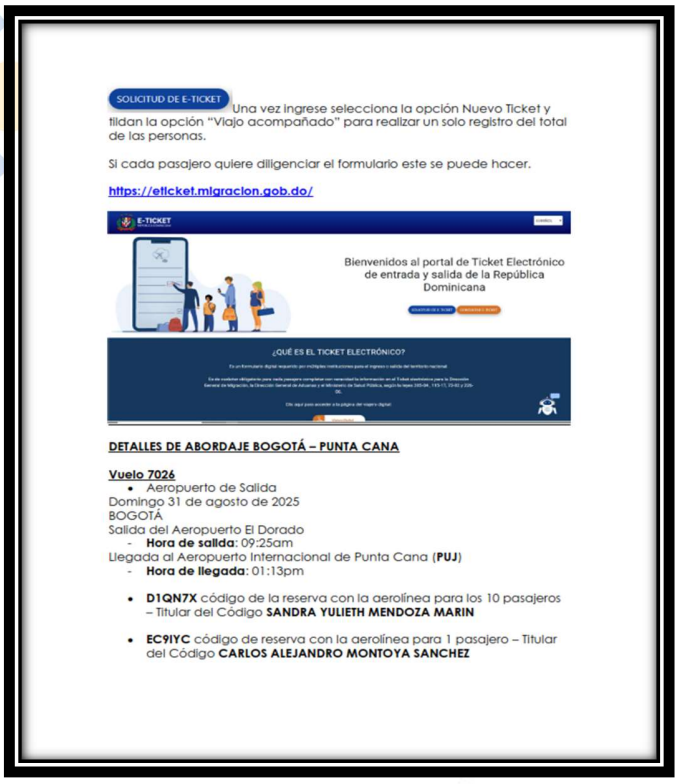
Código de Reserva Hotel **3061530**
Código de Reserva Actividad **6458928**

- El paquete incluye seguro de asistencia médica, en el caso de que se requiera la asistencia se debe descargar la APP de **Universal Assistance**

Descarga nuestra App
Accede a todas las herramientas que necesitas para tu viaje. Encuéntranos como "Universal Assistance"

App Store | Google Play

- Para poder ingresar a PUNTA CANA se debe realizar un registro en el siguiente LINK e ingresa en:



SOLICITUD DE E-TICKET Una vez ingrese selecciona la opción Nuevo Ticket y tildan la opción "Viajo acompañado" para realizar un solo registro del total de las personas.

Si cada pasajero quiere diligenciar el formulario este se puede hacer.

https://eticket.migracion.gob.do/

DETALLES DE ABORDAJE BOGOTÁ – PUNTA CANA

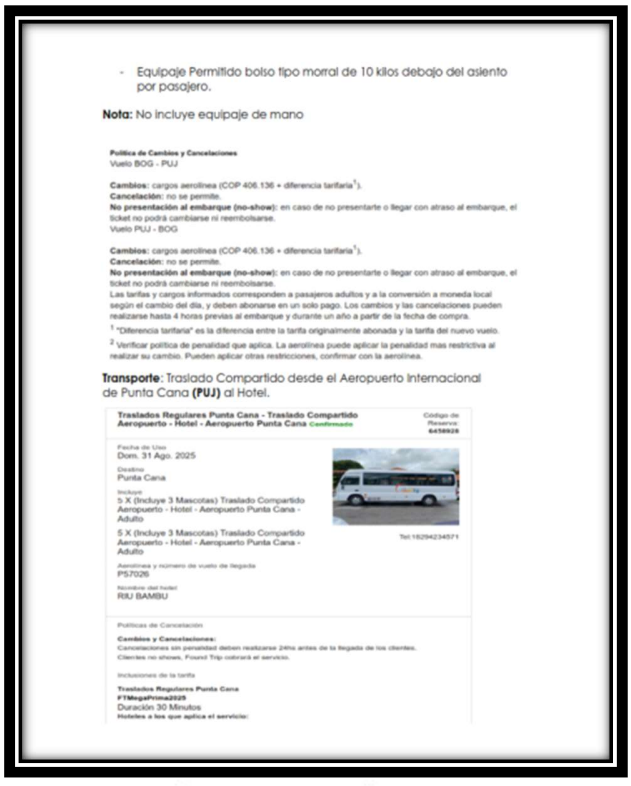
Vuelo 7026
- Aeropuerto de Salida

Domingo 31 de agosto de 2025
BOGOTÁ
Salida del Aeropuerto El Dorado
- **Hora de salida:** 09:25am

Llegada al Aeropuerto Internacional de Punta Cana (**PUJ**)
- **Hora de llegada**: 01:13pm

- **D1QN7X** código de la reserva con la aerolínea para los 10 pasajeros – Titular del Código **SANDRA YULIETH MENDOZA MARIN**

- **EC9IYC** código de reserva con la aerolínea para 1 pasajero – Titular del Código **CARLOS ALEJANDRO MONTOYA SANCHEZ**



- Equipaje Permitido bolso tipo morral de 10 kilos debajo del asiento por pasajero.

Nota: No incluye equipaje de mano

Política de Cambios y Cancelaciones
Vuelo BOG - PUJ

Cambios: cargos aerolínea (COP 406.136 + diferencia tarifaria[1]).
Cancelación: no se permite.
No presentación al embarque (no-show): en caso de no presentarte o llegar con atraso al embarque, el ticket no podrá cambiarse ni reembolsarse.
Vuelo PUJ - BOG

Cambios: cargos aerolínea (COP 406.136 + diferencia tarifaria[1]).
Cancelación: no se permite.
No presentación al embarque (no-show): en caso de no presentarte o llegar con atraso al embarque, el ticket no podrá cambiarse ni reembolsarse.
Las tarifas y cargos informados corresponden a pasajeros adultos y a la conversión a moneda local según el cambio del día, y deben abonarse en un solo pago. Los cambios y las cancelaciones pueden realizarse hasta 4 horas previas al embarque y durante un año a partir de la fecha de compra.

[1] "Diferencia tarifaria" es la diferencia entre la tarifa originalmente abonada y la tarifa del nuevo vuelo.

[2] Verificar política de penalidad que aplica. La aerolínea puede aplicar la penalidad mas restrictiva al realizar su cambio. Pueden aplicar otras restricciones, confirmar con la aerolínea.

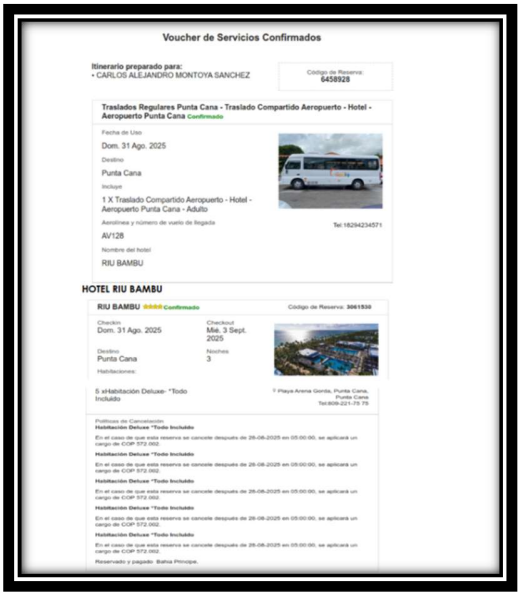
Transporte: Traslado Compartido desde el Aeropuerto Internacional de Punta Cana (**PUJ**) al Hotel.

Traslados Regulares Punta Cana - Traslado Compartido Aeropuerto - Hotel - Aeropuerto Punta Cana Confirmado
Código de Reserva: 6458928

Fecha de Uso
Dom. 31 Ago. 2025
Destino
Punta Cana
Incluye
5 X (Incluye 3 Mascotas) Traslado Compartido Aeropuerto - Hotel - Aeropuerto Punta Cana - Adulto
5 X (Incluye 3 Mascotas) Traslado Compartido Aeropuerto - Hotel - Aeropuerto Punta Cana - Adulto
Aerolínea y número de vuelo de llegada
P57026
Nombre del hotel
RIU BAMBU

Políticas de Cancelación
Cambios y Cancelaciones:
Cancelaciones sin penalidad deben realizarse 24hs antes de la llegada de los clientes.
Clientes no shows, Found Trip cobrará el servicio.

Inclusiones de la tarifa
Traslados Regulares Punta Cana
FTMegaPrima2025
Duración 30 Minutos
Hoteles a los que aplica el servicio:



Voucher de Servicios Confirmados

Itinerario preparado para:
• CARLOS ALEJANDRO MONTOYA SANCHEZ

Código de Reserva: 6458928

Traslados Regulares Punta Cana - Traslado Compartido Aeropuerto - Hotel - Aeropuerto Punta Cana Confirmado

Fecha de Uso
Dom. 31 Ago. 2025

Destino
Punta Cana

Incluye
1 X Traslado Compartido Aeropuerto - Hotel - Aeropuerto Punta Cana - Adulto

Aerolínea y número de vuelo de llegada
AV128

Nombre del hotel
RIU BAMBU

Tel:18294234571

HOTEL RIU BAMBU

RIU BAMBU Confirmado

Código de Reserva: 3061530

Checkin
Dom. 31 Ago. 2025

Checkout
Mié. 3 Sept. 2025

Noches
3

Destino
Punta Cana

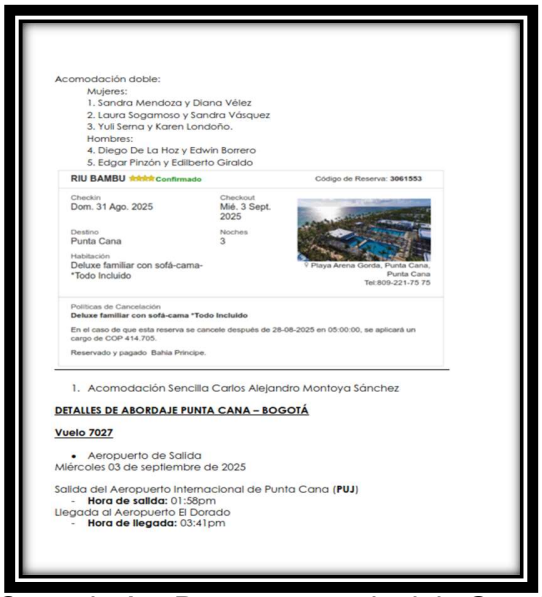
Habitaciones:

5 xHabitación Deluxe: *Todo Incluido

Playa Arena Gorda, Punta Cana, Punta Cana
Tel:809-221-75 75

Políticas de Cancelación
Habitación Deluxe *Todo Incluido
En el caso de que esta reserva se cancele después de 28-08-2025 en 05:00:00, se aplicará un cargo de COP 572.002.
Habitación Deluxe *Todo Incluido
En el caso de que esta reserva se cancele después de 28-08-2025 en 05:00:00, se aplicará un cargo de COP 572.002.
Habitación Deluxe *Todo Incluido
En el caso de que esta reserva se cancele después de 28-08-2025 en 05:00:00, se aplicará un cargo de COP 572.002.
Habitación Deluxe *Todo Incluido
En el caso de que esta reserva se cancele después de 28-08-2025 en 05:00:00, se aplicará un cargo de COP 572.002.
Habitación Deluxe *Todo Incluido
En el caso de que esta reserva se cancele después de 28-08-2025 en 05:00:00, se aplicará un cargo de COP 572.002.

Reservado y pagado Bahia Principe.



Acomodación doble:
Mujeres:
1. Sandra Mendoza y Diana Vélez
2. Laura Sogamoso y Sandra Vásquez
3. Yuli Serna y Karen Londoño.
Hombres:
4. Diego De La Hoz y Edwin Borrero
5. Edgar Pinzón y Edilberto Giraldo

RIU BAMBU Confirmado

Código de Reserva: 3061553

Checkin
Dom. 31 Ago. 2025

Checkout
Mié. 3 Sept. 2025

Noches
3

Destino
Punta Cana

Habitación
Deluxe familiar con sofá-cama-
*Todo Incluido

Playa Arena Gorda, Punta Cana, Punta Cana
Tel:809-221-75 75

Políticas de Cancelación
Deluxe familiar con sofá-cama *Todo Incluido
En el caso de que esta reserva se cancele después de 28-08-2025 en 05:00:00, se aplicará un cargo de COP 414.705.

Reservado y pagado Bahia Principe.

1. Acomodación Sencilla Carlos Alejandro Montoya Sánchez

DETALLES DE ABORDAJE PUNTA CANA – BOGOTÁ

Vuelo 7027

- Aeropuerto de Salida

Miércoles 03 de septiembre de 2025

Salida del Aeropuerto Internacional de Punta Cana (PUJ)
- **Hora de salida:** 01:58pm

Llegada al Aeropuerto El Dorado
- **Hora de llegada:** 03:41pm

Se espera que los funcionarios de la Contraloría Departamental del Guaviare se encuentren satisfechos con el desarrollo de la actividad realizada, enmarcada dentro de las obligaciones contractuales pactadas.

Así mismo, se extiende la invitación para que continúen confiando en la Caja de Compensación Familiar Campesina – COMCAJA, como aliado estratégico en la planeación, organización y ejecución de sus actividades de bienestar, garantizando siempre la calidad y oportunidad en la prestación de los servicios contratados.

MARTHA LILIANA RUIZ MAHECHA
Jefe Unidad Departamental Guaviare
liliana.ruizm@comcaja.gov.co
guaviare@comcaja.gov.co

EDGAR FABIO GARCIA CASTAÑEDA
Director Administrativo COMCAJA
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR CAMPESINA COMCAJA
Nit. 800.231.969-4

Revisado:

Andrés Mauricio Molina Ávila
Líder Área de Servicios Sociales

Gloria Patricia Molina Romero
Subdirectora de Subsidio Familiar y Servicios Sociales

Factura Electrónica de Venta
Nro. Doc.: GUV2893
Fecha y Hora de Generación: 2025-09-19 09:51:17
Fecha validación: 2025-09-19 09:56:18-05:00
Fec. Vcto.: 2025-10-18

N° Resolución: 18764095997174 **Prefijo:** GUV **Consecutivo:** 2752 hasta 3000 **Fecha:** 2025-07-23 **hasta** 2026-07-23

Datos del Emisor	Datos del Adquirente
Razón social/Nombre: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR CAMPESINA **NIT:** 800231969-4 **Actividad Económica:** 8413 **Responsabilidad:** No aplica – Otros - **Dirección:** CL 7 A 27 B 73 - SAN JOSÉ DEL GUAVIARE - Guaviare - CO **Teléfonos:** 3112098060 **Contacto:** ADRIANA AVILA **E-mail:** ADRIANA.AVILA@COMCAJA.GOV.CO	**Razón social/Nombre:** CONTRALORIA DEPARTAMENTAL DEL GUAVIARE **NIT:** 832000115-7 **Actividad Económica:** 8415 **Dirección:** CL 12 22 83 BRR LA ESPERANZA - SAN JOSÉ DEL GUAVIARE - Guaviare - CO **E-mail:** ACCT.CO@jw.org

#	Código	Cant.	Medida	Descripción	Valor Unitario	%Impuesto	Impuesto	Descuento	Valor Total
1	138	1.0	94	Servicio - ACTIVIDADES DE RECREACION	40,546,800.0	IVA 19.00	7,703,892.0		48,250,692.0
Total Items			1						

Impuestos		
Tipo de Impuestos	Monto Base	Total
IVA : 19.00%	40,546,800.0	7,703,892.0

Totales	
SUBTOTAL:	40,546,800.0
TOTAL Base Imponible:	40,546,800.0
IVA	7,703,892.0
TOTAL:	48,250,692.0
TOTAL en letras: Cuarenta Y Ocho Millones Doscientos Cincuenta Mil Seiscientos Noventa Y Dos Con Cero COP	
Redondeo Aplicado:	0.0

Información Adicional

Contrato N. 016 de 2025, prestación de servicios y de apoyo a la Gestión para la realización para la realización de la actividad de bienestar social de los servidores de la Contraloría Departamental del Guaviare vigencia 2025

Medios de Pago

Forma de Pago	Medio de Pago	Fecha de Vencimiento	Número de Referencia	Código Referencia	Número de Días	Código Banco	Banco	Número de Transferencia	Código del Canal de Pago
Crédito	Consignación bancaria	2025-10-18	111						

SAC CONSULTING
Auditorías • Asesorías • Interventorías

CERT. - 042-2025

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL

DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR CAMPESINA – COMCAJA

En calidad de Revisor Fiscal para la **CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR CAMPESINA — COMCAJA**, identificada con NIT. 800.231.969-4, he efectuado los procedimientos de revisión que se detallan a continuación con el propósito de verificar el pago realizado por la entidad por concepto de aporte a los Sistemas de Salud, Pensiones, Riesgos profesionales y a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), por el período correspondiente de Mayo, Junio y Julio de 2025.

El pago de dichos aportes es responsabilidad de la administración de la Entidad como parte de su gestión, mi responsabilidad de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 del 27 de diciembre de 2002, es emitir un informe sobre el cumplimiento de tales obligaciones.

Los procedimientos de revisión realizados fueron los siguientes:

a) Indagación con el personal del área responsable, en relación con los procedimientos utilizados para la identificación y pago de los aportes a los Sistemas de Salud, Pensiones Riesgos profesionales y a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).
b) Obtención del comprobante de pago electrónico de aportes a los Sistemas de Salud, Pensiones y Riesgos profesionales y a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), realizado por la Entidad por el período correspondiente de Mayo, Junio y Julio de 2025.
c) Comparación del reporte de pago electrónico según se menciona en el literal anterior, con los registros contables de la Entidad para dicho período.

Con base en el resultado de los procedimientos enumerados anteriormente, por el período correspondiente de Mayo, Junio y Julio de 2025, informo que, a la fecha del presente documento, la Entidad se encuentra al día en el pago de los aportes a los Sistemas de salud, Pensiones y Riesgos profesionales y a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar - ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

La presente certificación se expide en Bogotá D.C., a los cuatro (04) días del mes de septiembre de dos mil veinticinco (2025).

NEVER ENRIQUE MEJÍA MATUTE
REVISOR FISCAL
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR CAMPESINA – COMCAJA
Miembro de SAC CONSULTING S.A.S.

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

TARJETA PROFESIONAL DE CONTADOR PUBLICO

38445-T



NEVER ENRIQUE
MEJIA MATUTE
C.C. 15681157
RESOLUCION INSCRIPCION 011 FECHA 14/04/1994
UNIVERSIDAD DEL ATLANTICO

PRESIDENTE

LUIS ALONSO COLMENARES RODRÍGUEZ 46496

FIRMA DEL TITULAR

CADUCADO

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 Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.

LOGOFORMAS S.A. 1739 12/2007



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 15.681.157
MEJIA MATUTE
APELLIDOS
NEVER ENRIQUE
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 25-FEB-1964
PURISIMA
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.70 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO
19-NOV-1982 PURISIMA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00201697-M-0015681157-20091204 0018630621A 1 1480584671

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

2663F8AD7501F005

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 **NEVER ENRIQUE MEJIA MATUTE** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 15681157 de PURISIMA (CORDOBA) Y Tarjeta Profesional No 38445-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *
* *
* *

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 1 días del mes de Septiembre de 2025 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

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR CAMPESINA
IDENTIFICACIÓN:	NI-800231969
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	principal
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-09-03
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-06-18
FECHA DE PAGO:	2025-06-18
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2025-05
PERÍODO SALUD:	2025-06
NÚMERO PLANILLA:	33785986
TOTAL COTIZANTES:	83
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	33785986
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS001	830113831	ALIANSALUD EPS	1	$ 0	$ 0	$ 400	$ 590.700	$ 591.100
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	6	$ 0	$ 0	$ 1.800	$ 2.787.900	$ 2.789.700
EPS005	800251440	SANITAS	17	$ 0	$ 0	$ 7.200	$ 11.161.900	$ 11.169.100
EPS008	860066942	COMPENSAR-EPS	17	$ 0	$ 0	$ 6.700	$ 10.392.700	$ 10.399.400
EPS010	800088702	EPS SURA	4	$ 0	$ 0	$ 1.200	$ 1.738.900	$ 1.740.100
EPS017	830003564	FAMISANAR	8	$ 0	$ 0	$ 2.600	$ 4.027.300	$ 4.029.900
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	27	$ 0	$ 0	$ 8.500	$ 13.084.900	$ 13.093.400
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	3	$ 0	$ 0	$ 500	$ 729.700	$ 730.200
Subtotal Salud		8	83	$ 0	$ 0	$ 28.900	$ 44.514.000	$ 44.542.900
230201	800229739	PROTECCION	9	$ 62.800	$ 62.800	$ 3.700	$ 5.477.600	$ 5.481.300
230301	800224808	PORVENIR	23	$ 194.300	$ 194.300	$ 10.000	$ 15.257.200	$ 15.267.200
231001	800227940	COLFONDOS	7	$ 74.200	$ 74.200	$ 3.300	$ 4.961.400	$ 4.964.700
25-14	900336004	COLPENSIONES	39	$ 461.600	$ 461.600	$ 20.300	$ 31.390.300	$ 31.410.600
Subtotal Pensión		4	78	$ 792.900	$ 792.900	$ 37.300	$ 57.086.500	$ 57.123.800
14-23	860011153	POSITIVA	82	$ 0	$ 0	$ 1.200	$ 1.777.200	$ 1.778.400
Subtotal ARL		1	82	$ 0	$ 0	$ 1.200	$ 1.777.200	$ 1.778.400
CCF68	800231969	COMCAJA	78	$ 0	$ 0	$ 8.700	$ 13.379.300	$ 13.388.000
Subtotal CCF		1	78	$ 0	$ 0	$ 8.700	$ 13.379.300	$ 13.388.000
PASENA	899999034	SENA	78	$ 0	$ 0	$ 4.400	$ 6.691.800	$ 6.696.200
PAICBF	899999239	ICBF	78	$ 0	$ 0	$ 6.500	$ 10.035.300	$ 10.041.800
		Total a pagar		$ 792.900	$ 792.900	$ 87.000	$ 133.484.100	$ 133.571.100

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	15/07/2025

RAZÓN SOCIAL :	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR CAMPESINA
IDENTIFICACIÓN:	NI-800231969
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	52
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	beneficiarios
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-09-03
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-06-27
FECHA DE PAGO:	2025-06-27
ENTIDAD DE PAGO:	NO APLICA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-05
PERÍODO SALUD:	2025-05
NÚMERO PLANILLA:	33884530
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	33884530
TIPO DE PLANILLA:	N

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	15/07/2025

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR CAMPESINA
IDENTIFICACIÓN:	NI-800231969
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	52
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	beneficiarios
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-09-03
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-06-17
FECHA DE PAGO:	2025-06-05
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO CORPBANCA COLOMBIA S.A.
PERÍODO PENSIÓN:	2025-05
PERÍODO SALUD:	2025-05
NÚMERO PLANILLA:	33645994
TOTAL COTIZANTES:	65
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	33645994
TIPO DE PLANILLA:	Y

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 356.000	$ 356.000
EPS017	830003564	FAMISANAR	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 356.000	$ 356.000
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	46	$ 0	$ 0	$ 0	$ 8.188.000	$ 8.188.000
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	15	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.670.000	$ 2.670.000
230201	800229739	PROTECCION	10	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.278.000	$ 2.278.000
230301	800224808	PORVENIR	46	$ 0	$ 0	$ 0	$ 10.478.800	$ 10.478.800
231001	800227940	COLFONDOS	4	$ 0	$ 0	$ 0	$ 911.200	$ 911.200
25-14	900336004	COLPENSIONES	5	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.139.000	$ 1.139.000
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 0	$ 26.377.000	$ 26.377.000

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	15/07/2025

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR CAMPESINA
IDENTIFICACIÓN:	NI-800231969
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	principal
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-09-03
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-07-15
FECHA DE PAGO:	2025-07-15
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-06
PERÍODO SALUD:	2025-07
NÚMERO PLANILLA:	34087889
TOTAL COTIZANTES:	84
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	34087889
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS001	830113831	ALIANSALUD EPS	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 590.700	$ 590.700
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	6	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.271.300	$ 3.271.300
EPS005	800251440	SANITAS	17	$ 0	$ 0	$ 0	$ 10.240.700	$ 10.240.700
EPS008	860066942	COMPENSAR-EPS	18	$ 0	$ 0	$ 0	$ 12.766.500	$ 12.766.500
EPS010	800088702	EPS SURA	4	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.603.200	$ 1.603.200
EPS017	830003564	FAMISANAR	7	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.163.600	$ 3.163.600
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	28	$ 0	$ 0	$ 0	$ 14.847.200	$ 14.847.200
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 729.700	$ 729.700
Subtotal Salud		8	84	$ 0	$ 0	$ 0	$ 47.212.900	$ 47.212.900
230201	800229739	PROTECCION	10	$ 62.800	$ 62.800	$ 0	$ 6.176.200	$ 6.176.200
230301	800224808	PORVENIR	24	$ 165.400	$ 165.400	$ 0	$ 15.327.000	$ 15.327.000
231001	800227940	COLFONDOS	7	$ 73.800	$ 73.800	$ 0	$ 5.042.400	$ 5.042.400
25-14	900336004	COLPENSIONES	37	$ 544.200	$ 845.400	$ 0	$ 33.260.500	$ 33.260.500
Subtotal Pensión		4	78	$ 846.200	$ 1.147.400	$ 0	$ 59.806.100	$ 59.806.100
14-23	860011153	POSITIVA	83	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.794.400	$ 1.794.400
Subtotal ARL		1	83	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.794.400	$ 1.794.400
CCF68	800231969	COMCAJA	80	$ 0	$ 0	$ 0	$ 13.844.900	$ 13.844.900
Subtotal CCF		1	80	$ 0	$ 0	$ 0	$ 13.844.900	$ 13.844.900
PASENA	899999034	SENA	80	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.925.000	$ 6.925.000
PAICBF	899999239	ICBF	80	$ 0	$ 0	$ 0	$ 10.384.500	$ 10.384.500
		Total a pagar		$ 846.200	$ 1.147.400	$ 0	$ 139.967.800	$ 139.967.800

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	19/08/2025

RAZÓN SOCIAL :	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR CAMPESINA
IDENTIFICACIÓN:	NI-800231969
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	52
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	beneficiarios
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-09-03
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-07-30
FECHA DE PAGO:	2025-07-30
ENTIDAD DE PAGO:	NO APLICA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-06
PERÍODO SALUD:	2025-06
NÚMERO PLANILLA:	34211405
TOTAL COTIZANTES:	9
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	34211405
TIPO DE PLANILLA:	N

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	19/08/2025

RAZÓN SOCIAL :	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR CAMPESINA
IDENTIFICACIÓN:	NI-800231969
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	52
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	beneficiarios
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-09-03
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-07-15
FECHA DE PAGO:	2025-07-04
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO CORPBANCA COLOMBIA S.A.
PERÍODO PENSIÓN:	2025-06
PERÍODO SALUD:	2025-06
NÚMERO PLANILLA:	33931810
TOTAL COTIZANTES:	75
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	33931810
TIPO DE PLANILLA:	Y

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 356.000	$ 356.000
EPS017	830003564	FAMISANAR	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 356.000	$ 356.000
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	54	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.612.000	$ 9.612.000
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	17	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.026.000	$ 3.026.000
230201	800229739	PROTECCION	8	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.822.400	$ 1.822.400
230301	800224808	PORVENIR	54	$ 0	$ 0	$ 0	$ 12.301.200	$ 12.301.200
230901	800253055	SKANDIA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 227.800
231001	800227940	COLFONDOS	4	$ 0	$ 0	$ 0	$ 911.200	$ 911.200
25-14	900336004	COLPENSIONES	7	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.594.600	$ 1.594.600
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 0	$ 30.207.200	$ 30.207.200

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	19/08/2025

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR CAMPESINA
IDENTIFICACIÓN:	NI-800231969
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	principal
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-09-03
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-08-19
FECHA DE PAGO:	2025-08-19
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2025-07
PERÍODO SALUD:	2025-08
NÚMERO PLANILLA:	34327997
TOTAL COTIZANTES:	84
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	34327997
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS001	830113831	ALIANSALUD EPS	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 590.700	$ 590.700
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	6	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.897.100	$ 2.897.100
EPS005	800251440	SANITAS	16	$ 0	$ 0	$ 0	$ 10.883.700	$ 10.883.700
EPS008	860066942	COMPENSAR-EPS	18	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.115.500	$ 9.115.500
EPS010	800088702	EPS SURA	4	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.625.400	$ 1.625.400
EPS017	830003564	FAMISANAR	8	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.695.200	$ 3.695.200
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	28	$ 0	$ 0	$ 0	$ 13.891.900	$ 13.891.900
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 646.600	$ 646.600
Subtotal Salud		8	84	$ 0	$ 0	$ 0	$ 43.346.100	$ 43.346.100
230201	800229739	PROTECCION	10	$ 62.800	$ 62.800	$ 0	$ 6.038.000	$ 6.038.000
230301	800224808	PORVENIR	27	$ 250.100	$ 250.100	$ 0	$ 17.658.400	$ 17.658.400
231001	800227940	COLFONDOS	7	$ 38.900	$ 38.900	$ 0	$ 4.645.400	$ 4.645.400
25-14	900336004	COLPENSIONES	37	$ 300.700	$ 300.700	$ 0	$ 26.527.400	$ 26.527.400
Subtotal Pensión		4	81	$ 652.500	$ 652.500	$ 0	$ 54.869.200	$ 54.869.200
14-23	860011153	POSITIVA	84	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.732.100	$ 1.732.100
Subtotal ARL		1	84	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.732.100	$ 1.732.100
CCF68	800231969	COMCAJA	83	$ 0	$ 0	$ 0	$ 13.982.600	$ 13.982.600
Subtotal CCF		1	83	$ 0	$ 0	$ 0	$ 13.982.600	$ 13.982.600
PASENA	899999034	SENA	83	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.993.500	$ 6.993.500
PAICBF	899999239	ICBF	83	$ 0	$ 0	$ 0	$ 10.487.600	$ 10.487.600
		Total a pagar		$ 652.500	$ 652.500	$ 0	$ 131.411.100	$ 131.411.100

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	15/09/2025

RAZÓN SOCIAL :	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR CAMPESINA
IDENTIFICACIÓN:	NI-800231969
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	52
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	beneficiarios
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-09-03
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-08-28
FECHA DE PAGO:	2025-08-28
ENTIDAD DE PAGO:	NO APLICA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-07
PERÍODO SALUD:	2025-07
NÚMERO PLANILLA:	34518795
TOTAL COTIZANTES:	9
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	34518795
TIPO DE PLANILLA:	N

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	15/09/2025

RAZÓN SOCIAL :	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR CAMPESINA
IDENTIFICACIÓN:	NI-800231969
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	52
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	beneficiarios
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-09-03
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-08-29
FECHA DE PAGO:	2025-08-29
ENTIDAD DE PAGO:	NO APLICA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-07
PERÍODO SALUD:	2025-07
NÚMERO PLANILLA:	34534115
TOTAL COTIZANTES:	4
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	34534115
TIPO DE PLANILLA:	N

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	15/09/2025

PAGADO

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR CAMPESINA
IDENTIFICACIÓN:	NI-800231969
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	52
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	beneficiarios
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-09-03
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-08-19
FECHA DE PAGO:	2025-08-08
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO CORPBANCA COLOMBIA S.A.
PERÍODO PENSIÓN:	2025-07
PERÍODO SALUD:	2025-07
NÚMERO PLANILLA:	34244382
TOTAL COTIZANTES:	76
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	34244382
TIPO DE PLANILLA:	Y

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 356.000	$ 356.000
EPS017	830003564	FAMISANAR	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 178.000
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	54	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.612.000	$ 9.612.000
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	19	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.382.000	$ 3.382.000
230201	800229739	PROTECCION	9	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.050.200	$ 2.050.200
230301	800224808	PORVENIR	59	$ 0	$ 0	$ 0	$ 13.440.200	$ 13.440.200
231001	800227940	COLFONDOS	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 455.600	$ 455.600
25-14	900336004	COLPENSIONES	5	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.139.000	$ 1.139.000
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 0	$ 30.613.000	$ 30.613.000

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	15/09/2025