"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.**					2				
1.2	**Período del informe**	**Del**	**18**	**09**	**2025**	**Al**	**25**	**10**	**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. 20250090124992
Fecha Radicado: 2025-11-25 10:53:22
Anexos: 14 folios.

ntranet. Su impresión o descarga se considera una Copia No Controlada.

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
25/11/2025	107.000.000	17.430.329	21.707.558	67.862.113

(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	37%
(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	13	11	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: CELEBRACION HALLOWEEN - DIA DULCE NIÑOS - INDUMENTARIA JUEGOS REGIONALES $ 21.707.558

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)

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

7.	RECIBO A SATISFACCIÓN DE SERVICIOS

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			
OLGA LUCIA NUMA MOGOLLON		37320760			
Ciudad	BUCARAMANGA	**fecha**	**25**	**11**	**2025**

	Nombre	Firma	Fecha
Proyectó	Olga Lucia Numa M	Olga	25/11/2025
Revisó			

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

Comfiar
Sabemos lo que quieres

Linea 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 trece (13) días del mes de noviembre de 2025.

GLORIA MARIA HENAO CIRO
Revisora Fiscal

	3204708806	TECNICONOMINA@COMFIAR.COM.CO	N

s.a.

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-10-17	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	256.605.400	0	BANCO DAVIVIENDA

NOVEDADES																															DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		T
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	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	
							X																	0					30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.926.800	468.300	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	2.926.800	365.900	COMFIAR-CCF67	2.926.800	117.100	2.926.800	15.300	
																								0					30	30	30	30	PROTECCION-230201	2.887.000	462.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	2.887.000	360.900	COMFIAR-CCF67	2.887.000	115.500	2.887.000	125.600	
																								0					30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	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					30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	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					30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	1.423.500	178.000	COMFIAR-CCF67	1.423.500	57.000	1.423.500	7.500	
																								0					30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.135.000	341.600	0	0	EPS-S COOSALUD-ESSC24	2.135.000	266.900	COMFIAR-CCF67	2.135.000	85.400	2.135.000	11.200	
																								0					30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	3.484.000	557.500	0	0	SANITAS-EPS005	3.484.000	435.500	COMFIAR-CCF67	3.484.000	139.400	3.484.000	151.600	
							X																	0					30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.989.367	478.300	0	0	EPS-S COOSALUD-ESSC24	2.989.367	373.700	COMFIAR-CCF67	2.989.367	119.600	2.989.367	15.700	
																								0					9	9	9	9	PORVENIR-230301	866.100	138.600	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	866.100	108.300	COMFIAR-CCF67	866.100	34.700	866.100	4.600	
																	X	2025/09/08	2025/09/26					0					19	19	19	19	PORVENIR-230301	1.828.434	292.600	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.828.434	228.600	COMFIAR-CCF67	1.828.434	73.200	1.828.434	0	
								X	2025/09/29	2025/09/30														0					2	2	2	2	PORVENIR-230301	192.467	23.100	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	192.467	16.400	COMFIAR-CCF67	192.467	0	192.467	0	
																								0					29	29	29	29	PORVENIR-230301	4.523.034	723.700	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	4.523.034	565.400	COMFIAR-CCF67	4.523.034	181.000	4.523.034	23.700	
																	X	2025/09/01	2025/09/01					0					1	1	1	1	PORVENIR-230301	155.967	25.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	155.967	19.500	COMFIAR-CCF67	155.967	6.300	155.967	0	
																								0					11	11	11	11	COLPENSION ES-25-14	782.834	125.300	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	782.834	97.900	COMFIAR-CCF67	782.834	31.400	782.834	4.100	
																	X	2025/09/01	2025/09/19					0					19	19	19	19	COLPENSION ES-25-14	1.352.167	216.400	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.352.167	169.100	COMFIAR-CCF67	1.352.167	54.100	1.352.167	0	
																								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					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	125.600	
																								0					30	30	30	30	PROTECCION-230201	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	131.700	
																								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	92.900	
																								0					30	30	30	30	PORVENIR-230301	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	36.400	
																								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					18	18	18	18	COLPENSION ES-25-14	1.732.200	277.200	0	0	MIN002 - ADRES-MIN002	1.732.200	216.600	COMFIAR-CCF67	1.732.200	69.300	1.732.200	18.100	

TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
CENTROS	TODOS	TODOS	256.605.400	0	BANCO DAVIVIENDA

	IBC CAJAS	IBC PARAF
.032	658.381.822	658.381.822

ADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
23	105.869.100	0	0	0	105.869.100
54	72.452.500	0	0	0	72.452.500
5	2.086.700	0	0	0	2.086.700
4	31.329.900	0	0	0	31.329.900
24	82.532.500	0	0	0	82.532.500
8	30.373.900	0	0	0	30.373.900
6	37.265.000	0	0	0	37.265.000
0	11.796.400	0	0	0	11.796.400
1	267.000	0	0	0	267.000
3	2.469.200	0	0	0	2.469.200
1	361.000	0	0	0	361.000
24	9.314.900	0	0	0	9.314.900
24	9.314.900	0	0	0	9.314.900
24	26.166.900	0	0	0	26.166.900
24	26.166.900	0	0	0	26.166.900
23	13.088.600	0	0	0	13.088.600
23	13.088.600	0	0	0	13.088.600
23	19.633.400	0	0	0	19.633.400
23	19.633.400	0	0	0	19.633.400
	256.605.400	0	0	0	256.605.400

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:	OCTUBRE - NOVIEMBRE
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)	FCOM1282 CELEBRACION HALLOWEEN - DIA DULCE NIÑOS - INDUMENTARIA JUEGOS REGIONALES $ 21.707.558
Nos. DE FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO:	FCOM1282
VALOR A PAGAR:	$ 21.707.558

				DD/MM/AA		
APROBACIÓN PÓLIZA	**No**	B-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. $	21.707.558

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:** 25-nov-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/

Comfiar
Sabemos lo que quieres

Factura Electrónica de Venta
Nro. Doc.: FCOM1282
Fecha Emisión: 2025-11-18 00:00:00
Fecha validación: 2025-11-18 14:13:42-05:00
Fec. Vcto.: 2025-12-18

N° Resolución: 18764097567081 **Prefijo:** FCOM **Consecutivo:** 501 hasta 2000 **Fecha:** 2025-08-26 **hasta** 2026-08-26

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	CELEBRACION HALLOWEN FUNCIONARIOS	13,261,925.0				13,261,925.0
2	0	1.0	WSD	CELEBRACION DIA DULCE	4,283,213.0				4,283,213.0
3	0	1.0	WSD	INDUMENTARIA JUEGOS REGIONALES	4,162,420.0				4,162,420.0
Total Items		3							

Totales	
SUBTOTAL:	21,707,558.0
TOTAL Base Excluida:	21,707,558.0
TOTAL Base Imponible:	0.0
TOTAL Descuento Global:	0.0
TOTAL Anticipos:	0.0
TOTAL Recargo Global:	0.0
TOTAL:	21,707,558.0
TOTAL en letras: Veintiun Millones Setecientos Siete Mil Quinientos Cincuenta Y Ocho Con Cero COP	
TOTAL Retenciones:	0.0
Redondeo Aplicado:	0.0
TOTAL A PAGAR:	21,707,558.0

Información Adicional

#$29-01-01-000;FGN-RNO-0010-2025;olga.numa@fiscalia.gov.co#$

SOMOS EXENTOS DE RETENCION EN LA FUENTE SEGUN ARTICULO 10 DECRETO 124 DE 1997. SOMOS AUTORRETENEDORES DEL IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO SEGUN ARTICULO 1° RESOLUCIÓN Nro. SHFP - 0376 de 2024

PUEDES HACER TUS PAGOS A TRAVÉS NUESTRO PORTAL PSE COLEGIO EN NUESTRA PAGINA CORPORATIVA O PUEDES CONSIGNAR EN LA CUENTA AHORRO N° 26504656781 DEL BANCO CAJA SOCIAL A NOMBRE DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE ARAUCA

Medios de Pago

Forma de Pago	Medio de Pago	Fecha de Vencimiento	Número de Referencia	Código Referencia	Número de Dias	Código Banco	Banco	Número de Transferencia	Código del Canal de Pago
Crédito	Otro	2025-12-18	1282						

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: 4a5c20c4dff848c1e2348eca0a5b9de1304e55aeb0818ae7c10fbcd9bf21ff32915da41ffa646a7aab3ba5cfa9379bbd
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

INFORME No. 2 FINAL DEL CONTRATO SUSCRITO ENTRE LA CAJA DE COMPESACIÓN FAMILIAR DE ARAUCA-COMFIAR Y FISCALIA GENERAL DE LA NACION SECCIONAL ARAUCA, EN EL MARCO DEL PLAN DE BIENESTAR.

OCTUBRE-NOVIEMBRE 2025.

FACTURA VALOR POR **VEINTIUN MILLONES SETECIENTOS SIETE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS M/CTE ($21.707.558)** RUBROS: OTROS SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO Y DIVERSIÓN.

1. **CELEBRACIÓN HALLOWEEN**: El día 17 de octubre de 2025 se llevó a cabo la celebración de Halloween dirigida a los funcionarios de la Fiscalía Seccional Arauca, en las instalaciones del Salón de Eventos San Ángel. El evento se desarrolló en un ambiente cómodo, seguro y adecuadamente decorado de acuerdo con la temática de la celebración. Durante la jornada, los asistentes disfrutaron de una cena acompañada de bebidas hidratantes, además de la realización de un bingo con premios consistentes en artículos electrodomésticos para el hogar. La actividad contó también con la participación de un DJ en vivo y servicio de sonido profesional, garantizando un espacio de integración, recreación y bienestar para todos los funcionarios.







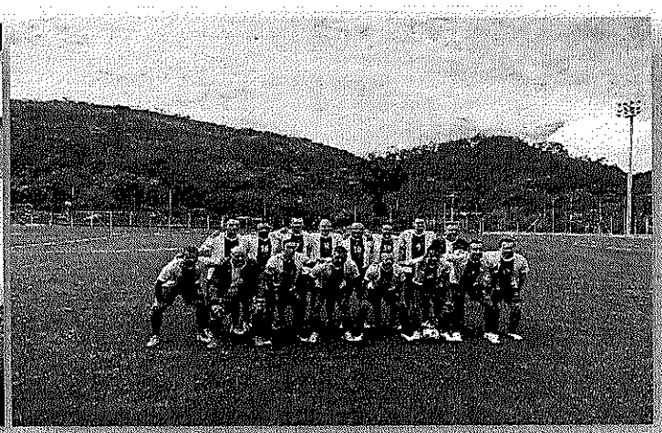


2. **CELEBRACIÓN DIA DULCE:** El día 30 de octubre de 2025, se lleva a cabo la celebración del día dulce, con los hijos de los funcionarios de la fiscalía general de la Nación, seccional Arauca, realizado en el club de Renata. Durante la jornada los asistentes disfrutaron de un refrigerio acompañado de bebidas hidratantes. Además, se les entregó a los niños asistentes una cajita feliz con juguete sorpresa, los cuales se entregaron de acuerdo a las edades de los mismos. Igualmente, disfrutaron de actividades recreativas y de las instalaciones del parque de diversiones.



3. **JUEGOS REGIONALES:** se realiza orden de compra con el fin de realizar la entrega de la indumentaria (uniformes deportivos modalidad futbol, voleibol, natación y ajedrez), con el fin de ser portada en los Juegos Regionales en la ciudad de Bucaramanga.







Atentamente,

HEIDY PATRICIA OLIVEROS ALCOCER
Jefe Sección Cultura y Turismo

JULIAN DAVID COLMENARES
Gerente División Servicios Sociales