

	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		Final	x
-----------------	---------	--	-------	---

1	ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO									
1.1	Informe No.					3				
1.2	Período del informe		Del	26	10	2025	Al	23	12	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	X	No Aplica		Fecha	23	12	2025

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			

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			
18/12/2025	107.000.000	39.137.887	67.862.113	0			
(Agregar tantas filas como se requieran)							

3.7 Histórico de Modificaciones Contractuales						
Fecha	Modificadorio 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 100%					
(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						
<table><tr><th>Obligaciones</th><th>Número y fecha de certificación o planilla de pago a la terminación del contrato</th></tr><tr><td>N.A.</td><td></td></tr></table>		Obligaciones	Número y fecha de certificación o planilla de pago a la terminación del contrato	N.A.		
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					
<table><tr><th>Fecha de Certificación</th><th>Fecha</th><th>12</th><th>12</th><th>2025</th></tr></table>		Fecha de Certificación	Fecha	12	12	2025
Fecha de Certificación	Fecha	12	12	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.						

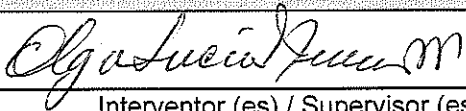
5.	CONCEPTO SUPERVISOR (ES) O INTERVENTOR (ES):													
De acuerdo con lo señalado en los Artículos 82, 83 y 84 de la Ley 1474 del 2011 y la Guía para Supervisión de Contratos de Colombia Compra Eficiente, es deber de los supervisores e interventores de los contratos realizar un seguimiento técnico, 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														
<table><tr><th>Aspectos a Verificar</th><th>SI</th><th>NO</th><th>Explique</th><th>N/A</th></tr><tr><td>El bien o servicio cumplió con las especificaciones técnicas mínimas</td><td>X</td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					Aspectos a Verificar	SI	NO	Explique	N/A	El bien o servicio cumplió con las especificaciones técnicas mínimas	X			
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 <u>deberá acreditar el cumplimiento</u> del objeto y las obligaciones pactadas en el contrato, mediante los siguientes documentos (<u>cuando aplique y solo dejar la relación de los documentos que se anexan</u>):						
<ul style="list-style-type: none">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. DIA DE LA FAMILIA, QUINQUENIOS Y CIERRE DE VIGENCIA, NOVENAS AGUINALDO, CENAS NAVIDEÑAS, COMPARTIR TAME Y SARAVENA.						

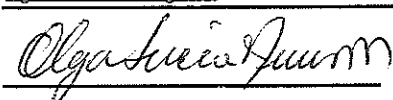
6.	RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES			
Se recibe a entera satisfacción de la FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN, los ítems y cantidades con base en las condiciones establecidas en el Contrato que a continuación se describen: FCOM1301 DIA DE LA FAMILIA, QUINQUENIOS Y CIERRE DE VIGENCIA, NOVENAS AGUINALDO, CENAS NAVIDEÑAS, COMPARTIR TAME Y SARAVENA.				
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)				

 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: 5 de 5

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	
Justifique la calificación: (Espacio de obligatorio diligenciamiento)							
El desempeño del proveedor se califica como Bueno , demostró eficiencia en el cumplimiento del objeto contractual. Su gestión fue oportuna en las entregas y la calidad de los servicios suministrados se ajustó plenamente a los requisitos exigidos por la entidad.							
OBSERVACIONES (Espacio destinado para aclarar o adicionar datos relevantes del contrato que no fueron registrados en el presente informe)							
El presupuesto y actividades del contrato se cumplieron a la fecha del presente informe.							

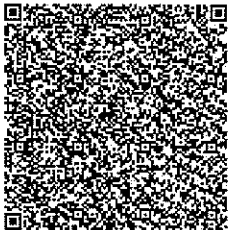
FIRMA RESPONSABLES					
 Interventor (es) / Supervisor (es)					
Nombre			Cedula		
OLGA LUCIA NUMA MOGOLLON			37320760		
Ciudad	BUCARAMANGA	fecha	19	12	2025

	Nombre	Firma	Fecha
Proyectó	Olga Lucia Numa M		19/12/2025
Revisó			

 FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN	PROCESO GESTIÓN FINANCIERA	Código: FGN-AP06-F-18
	FORMATO RECIBO A SATISFACCIÓN	
SEÑALE CON UNA X LA CLASE, NÚMERO Y VIGENCIA DEL CONTRATO A CERTIFICAR, SUSCRITO CON LA FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN		
<div><div>☒ CN: Contrato</div><div>☐ RS: Resolución</div><div>☐ CM: Caja Menor</div><div>☐ CNA: Contrato Adicional</div><div>☐ SPC: Servicios Públicos</div></div> <div>No. FGN-RNO-0010-2025 VIGENCIA 2025</div>		
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:	NOVIEMBRE -DICIEMBRE	
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 cláusula forma de pago)	FCOM1301 DIA DE LA FAMILIA, QUINQUENIOS Y CIERRE DE VIGENCIA, NOVENAS AGUINALDO, CENAS NAVIDEÑAS, COMPARTIR TAME Y SARAVENA	
Nos. DE FACTURA (S) O CUENTA DE CROBRO:	FCOM1301	
VALOR A PAGAR:	\$ 67.862.113	
APROBACIÓN PÓLIZA	No. <u>B-133061298</u> Fecha: <u>DD/MM/AA</u> <u>30/04/2025</u>	
AFECTAR COMPROMISO PRESUPUESTAL	No. <u>10125</u> Fecha: <u>09/04/2025</u> Vr. \$ <u>107.000.000</u>	
REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO	No. <u>142425</u> Fecha: <u>11/04/2025</u> Vr. \$ <u>67.862.113</u>	
NOMBRE DEL SUPERVISOR O SU DELEG/ 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: <u>18-dic-25</u>
OBSERVACIONES: SE PAGA POR EL RUBRO OTROS SERVICIOS DE ESPACIMIENTO EL VALOR DE \$862.113 Y POR DEPORTE EL VALOR DE \$67.000.000		
RECEPCIÓN INFORME DE SUPERVISIÓN	No. De Folios	
RADICADO:		



Factura Electrónica de Venta
Aro. Doc.: FCOM1301
Fecha y Hora de Generación: 2025-12-17 00:00:00
Fecha validación: 2025-12-17 16:10:31-05:00
Fec. Vcto.: 2026-01-17



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	Razón social/Nombre: FISCALIA GENERAL DE LA NACION SECCIONAL SANTANDER
NIT: 800219488-4	NIT: 800187569-3
Actividad Económica: 8430	Dirección: CR 19 24 61 - BUCARAMANGA - SANTANDER - CO
Responsabilidad: No aplica - Otros -	Teléfonos: 6854566
Dirección: Calle 22 No 16 51 Barrio Cordoba - ARAUCA - Arauca - CO	Contacto: _____
Teléfonos: 378858000	E-mail: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
E-mail: tesoreria@comfiar.com.co	

#	Código	Cant.	Medida	Descripción	Valor Unitario	%Impuesto	Impuesto	Descuento	Valor Total
1	0	1.0	WSD	DIAS DE LA FAMILIA	7,992,000.0				7,992,000.0
2	0	1.0	WSD	QUINQUENIOS CIERRE DE VIGENCIA	3,241,200.0				3,241,200.0
3	0	1.0	WSD	NOVENAS DE AGUINALDO	30,460,619.0				30,460,619.0
4	0	1.0	WSD	CENA NAMDENA	17,188,261.0				17,188,261.0
5	0	1.0	WSD	COMPARTIR TAME Y SARAVERA	8,980,033.0				8,980,033.0
Total Items		5							

Totales	
SUBTOTAL:	67,862,113.0
TOTAL Base Excluida:	67,862,113.0
TOTAL Base Imponible:	0.0
TOTAL Descuento Global:	0.0
TOTAL Anticipos:	0.0
TOTAL Recargo Global:	0.0
TOTAL:	67,862,113.0
TOTAL en letras: Sesenta Y Siete Millones Ochocientos Sesenta Y Dos Mil Ciento Trece Con Cero COP	
TOTAL Retenciones:	0.0
Redondeo Aplicado:	0.0
TOTAL A PAGAR:	67,862,113.0

Olga Lucia Acuña M

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 Días	Código Banco	Banco	Número de Transferencia	Código del Canal de Pago
Crédito	Otro	2026-01-17	1301						



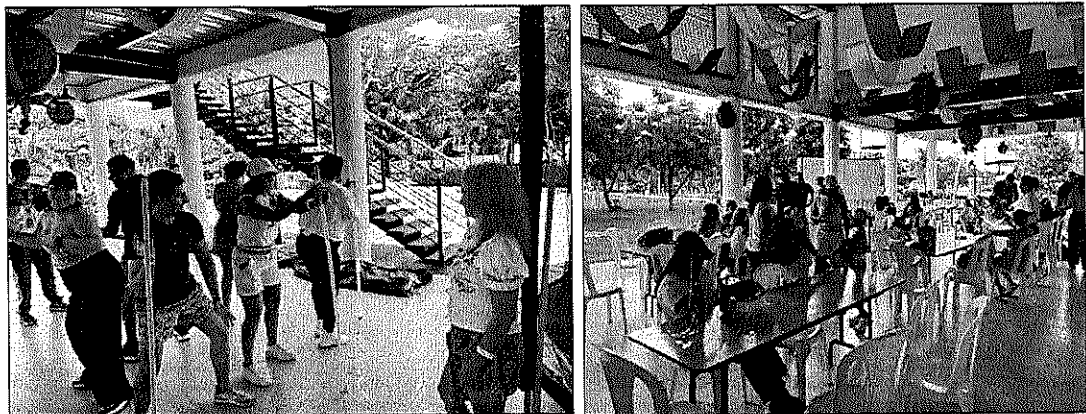
INFORME No. 3 FINAL-CONTRATO CAJA DE COMPEACIÓN FAMILIAR DE ARAUCA-COMFIAR - FISCALIA GENERAL DE LA NACION SECCIONAL ARAUCA.

NOVIEMBRE Y DICIEMBRE 2025.

FACTURA POR VALOR DE SESENTA Y SIETE MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y DOS MIL CIENTO TRECE PESOS M/CTE (\$67.862.113) RUBROS: OTROS SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO Y DIVERSIÓN.

ACTIVIDADES EJECUTADAS:

- 1. Actividad Día de la Familia:** El día 22 de noviembre de la presente vigencia, se lleva a cabo la actividad “Dia de la Familia”, donde los asistentes disfrutaron en el Centro Recreacional los Araguatos, de un refrigerio de bienvenida, actividades recreativas, espacios deportivos, piscina, ambientación, almuerzo y helado. Evento que permitió el Equilibrio vida-trabajo, para compartir tiempo de calidad con seres queridos, integrando vida familiar y laboral de forma armoniosa.



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

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 | SARAVERA Calle 28 carrera 18 esquina PBX 607 8858000 Ext 501

Elgal





- 2. Cierre de vigencia “Quinquenios”:** El día 05 de diciembre de 2025, en el auditorio del Búnker de la Fiscalía, seccional Arauca, se llevó a cabo la celebración de cierre de vigencia “Quinquenios”. Durante la jornada, los asistentes disfrutaron de una charla motivacional, refrigerios y un detalle simbólico (velitas). Adicionalmente, se realizó un acto de conmemoración para los funcionarios que han prestado sus servicios a la entidad por más de cinco años.

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

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



- 3. Actividad “novenas de aguinaldo”:** Se llevó a cabo el día 12 de diciembre de 2025, en el auditorio del Bunker de la Fiscalía seccional Arauca, las novenas de aguinaldo, donde los asistentes durante la jornada, disfrutaron de un espacio de solidaridad, convivencia y unión familiar.

CODIGO:	FT-6D-19
VERSION:	V01
FECHA:	09 de Noviembre de 2016

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

Así mismo, disfrutaron de un refrigerio navideño, y se realizó un bingo con el fin de rifar unas anquetas entre los asistentes.

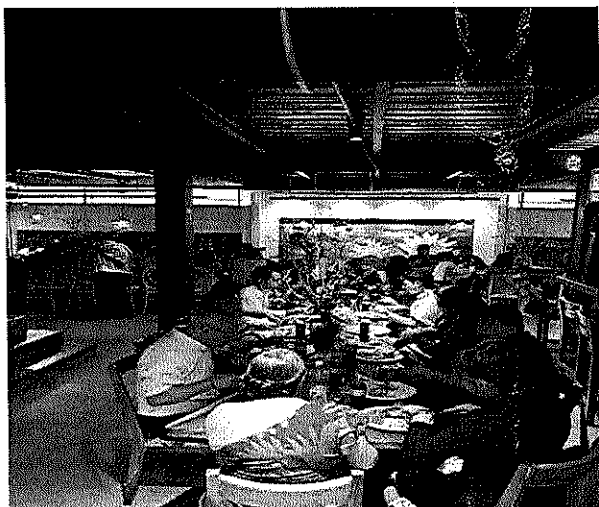
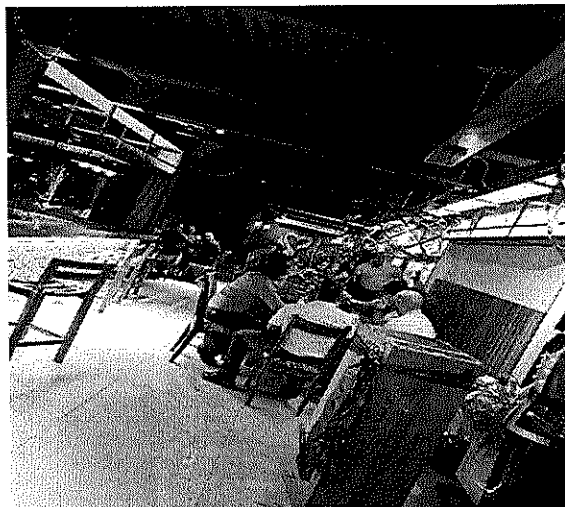


CODIGO:	FT-GD-19
VERSION:	V01
FECHA:	09 de Noviembre de 2016

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

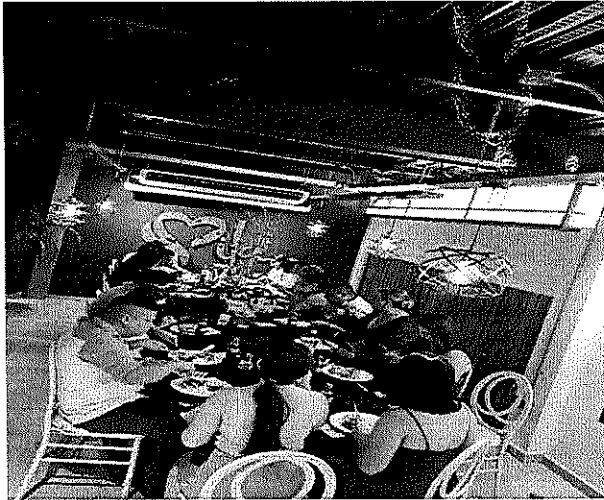
elgal

4. **Actividad “Cena navideña”:** Se lleva a cabo la actividad en mención, en el salón de eventos “Mila”, durante la jornada, los asistentes disfrutaron de una ambientación acorde a la celebración, show musical en vivo (música crossover), cena navideña y bebida hidratante, premios sorpresas, sorteados a través de un bingo, permitiendo que los participantes compartieran de un espacio ameno y de esparcimiento, favoreciendo la interacción entre diferentes dependencias y fortaleciendo los lazos de compañerismo.



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

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 | SARAVERA Calle 28 carrera 18 esquina PBX 607 8858000 Ext 501



- 5. Actividad integración municipios (Tame y Saravena):** Se realiza actividad en los municipios de Tame y Saravena, donde se les brinda a los asistentes, un almuerzo más bebidas hidratantes, ancheta navideña como obsequio, permitiendo que los participantes compartieran de un espacio ameno y de sano esparcimiento, favoreciendo la interacción entre diferentes dependencias y fortaleciendo los lazos de compañerismo.

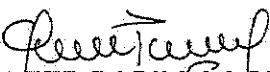


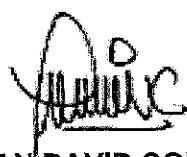
CODIGO:	FT-GD-19
VERSION:	V01
FECHA:	09 de Noviembre de 2016

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



Atentamente,


ADALFER PADILLA LOPEZ
Jefe Sección Cultura y Turismo (E)


JULIAN DAVID COLMENARES
Gerente División Servicios Sociales

CODIGO:	FT-6D-19
VERSION:	V01
FECHA:	09 de Noviembre de 2016

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



Línea gratuita de atención al cliente

018000945457

**LA REVISORA 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 doce (12) días del mes de diciembre de 2025.


GLORIA MARIA HENAO CIRO
Revisora Fiscal

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 | SARAVERA Calle 28 carrera 18 esquina PBX 607 8858000 Ext 501



Vigilado Supersubsidio



Página 1 de 1

ASOPAGOS
S.A.

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSION	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUD
2025-10	2025-11	3330347	E	2025-11-21	VOTOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	252,319.300	0	BAJO DAVIVERENA

[illegible]

