



AERONÁUTICA CIVIL  
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

FORMATO

FORMATO 65 ACTA DE RECIBO FINAL

Clave: APOY-9.0-12-038

Versión: 3

Fecha de aprobación:  
2/11/2023

**CONDICIONES GENERALES**

<b>NÚMERO DE CONTRATO</b>	25000585 H3 de 2025
<b>CLASE DE CONTRATO</b>	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
<b>CONTRATANTE</b>	UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE AERONÁUTICA CIVIL – AEROCIVIL
<b>CONTRATISTA</b>	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR ATLANTICO NIT 890.101.994-9
<b>OBJETO</b>	53300C1078 ATENDER EL PROGRAMA DE BIENESTAR SOCIAL DE LA AERONAUTICA CIVIL PARA LOS TRABAJADORES DEL AEROPUERTO DE BARRANQUILLA Y REGIONAL NORTE
<b>VALOR</b>	CIENTO CUARENTA Y OCHO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA MIL NOVECIENTOS VEINTE OCHO PESOS M/CTE (\$148.430.928,00) INCLUYENDO IVA.
<b>PLAZO</b>	HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025.
<b>CDP</b>	SIIF 9925/03/18/2025
<b>RP</b>	SIIF 25725/04/15/2025
<b>FECHA LEGALIZACIÓN</b>	21/04/2025
<b>SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR</b>	RAFAEL RICARDO ROMERO DIAZ

En la ciudad de Barranquilla (Atlántico), a los veintiséis (26) días del mes de diciembre de 2025 se reunieron con el fin de recibir a satisfacción los servicios objeto del presente contrato, el señor **HERBER ANDRES MANTILLA GOMEZ**, identificado con cédula de ciudadanía No. 72.247.574 de Barranquilla, obrando en calidad de representante legal del contratista **CAJA**

RAAF



AERONÁUTICA CIVIL  
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

## FORMATO

### FORMATO 65 ACTA DE RECIBO FINAL

Clave: APOY-9.0-12-038

Versión: 3

Fecha de aprobación:  
2/11/2023

**DE COMPENSACION FAMILIAR ATLANTICO NIT 890.101.994-9**, y el señor **RAFAEL RICARDO ROMERO DIAZ**, designado como supervisor por la entidad para ejercer la vigilancia y control del contrato No. No. 25000585 H3 de 2025.

### CONDICIONES LEGALES

**FECHA ACTA DE INICIO:** 21 de abril de 2025.

**SUSPENSIONES:**

NO APLICA

**LEVANTAMIENTO DE SUSPENSIONES:**

NO APLICA

**PRÓRROGAS:**

NO APLICA

**ADICIONES EN VALOR:**

NO APLICA

**TERMINACIÓN CONTRACTUAL:** 31 DE DICIEMBRE DE 2025

**ACTIVIDADES EJECUTADAS:**

Se realizaron las actividades de Bienestar Social, de acuerdo con el objeto contractual y consistentes en Servicios de programas recreativos para los servidores públicos del aeropuerto de Barranquilla y Dirección Regional Norte, así como consta en las actas parciales y final.

### CONDICIONES FINANCIERAS

**VALOR DEL CONTRATO**

Para las actividades del Aeropuerto de Barranquilla y Dirección Regional Norte el valor del contrato es CIENTO CUARENTA Y OCHO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA MIL NOVECIENTOS VEINTE OCHO PESOS M/CTE (\$148.430.928,00) incluyendo iva

MAT



AERONÁUTICA CIVIL  
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

FORMATO

FORMATO 65 ACTA DE RECIBO FINAL

Clave: APOY-9.0-12-038

Versión: 3

Fecha de aprobación:  
2/11/2023

**VALOR FINAL DEL CONTRATO: \$148.293.734**

**FORMA DE PAGO: ACTAS PARCIALES**

**DESARROLLO FINANCIERO DEL CONTRATO**

**ANTICIPO: NO APLICA**

**ACTAS DE RECIBO PARCIAL**

Durante la vigencia del contrato fueron presentadas y tramitadas las siguientes actas:

ACTA No	V/R BRUTO	V/R NETO	V/R IVA	VR OTROS DESCOTOS
Acta Parcial 1	\$32.359.734,00	\$32.359.734,00	\$0	\$0
Acta parcial 2	\$18.609.300,00	\$18.609.300,00	\$0	\$0
Acta Parcial 3	\$46.276.400,00	\$46.276.400,00	\$0	\$0
Acta Parcial 4	\$28.152.600,00	\$28.152.600,00	\$0	\$0
Acta final	\$22.895.700,00	\$22.895.700,00	\$0	\$0


**VALOR EJECUTADO Y PENDIENTE DE PAGO**

VALOR EJECUTADO: \$148.293.734

**BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO**

VALOR INICIAL DEL CONTRATO \$ 148.430.928,00  
VALOR DEL CONTRATO ADICIONAL \$ 0

MATO

 <b>AERONÁUTICA CIVIL</b> UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL	<b>FORMATO</b>		
	FORMATO 65 ACTA DE RECIBO FINAL		
	Clave: APOY-9.0-12-038	Versión: 3	Fecha de aprobación: 2/11/2023

VALOR CONTRATOS REAJUSTES \$ 0

VALOR TOTAL EJECUTADO	\$148.293.734	
VALOR NO EJECUTADO	\$ 137.194	
VALOR PAGADO		\$ 148.293.734
VALOR DESCUENTOS		\$ 0
VALOR PENDIENTE PAGO		\$ 137.194
<b>TOTALES</b>	<b>\$148.430.928</b>	<b>\$ 148.430.928</b>

**CERTIFICACIÓN DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES**

El supervisor y/o interventor del presente contrato deja constancia que verificó el pago de los aportes parafiscales y al sistema de seguridad social integral, de conformidad a las certificaciones de paz y salvo, presentadas por el representante legal del contratista o revisor fiscal, según el caso.

**CERTIFICACIÓN DE DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN**

1. N/A

**GARANTÍAS**

Garantía única de cumplimiento No. 013001011741 de SURA.

El contratista se compromete a prorrogar o adicionar las garantías contractuales de acuerdo con la cláusula del contrato.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta de recibo final por los que en ella intervinieron.

  
 HERBER ANDRES MANTILLA GOMEZ  
 Representante Legal del contratista.

  
 RAFAEL RICARDO ROMERO DIAZ  
 Supervisor del contrato.



AERONÁUTICA CIVIL  
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

## FORMATO

### FORMATO 62 INFORME DE SUPERVISIÓN Y EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Principio de procedencia:  
xxxx.092

Clave: GCON-1.0-12-046

Versión: 02

Fecha: 04/oct/2019

Página: 1 de 11

## 1. CONDICIONES DEL CONTRATO

Número de Contrato: 25000585-H3 de la vigencia 2025.

Nombre del Contratista: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR ATLANTICO – NIT 890.101.994-9

Periodo informe: OCTUBRE, NOVIEMBRE Y DICIEMBRE.

Nombre de Supervisor: RAFAEL RICARDO ROMERO DIAZ

Nombre del Interventor: N/A

Área perteneciente: DIRECCIÓN REGIONAL NORTE – AEROPUERTO ERNESTO CORTISSOZ

## 2. OBJETO DEL CONTRATO

ATENDER EL PROGRAMA DE BIENESTAR SOCIAL DE LA AERONAUTICA CIVIL PARA LOS TRABAJADORES DEL AEROPUERTO DE BARRANQUILLA Y REGIONAL NORTE

## 3. ACTIVIDADES EJECUTADAS, OBLIGACIONES CUMPLIDAS, PRODUCTOS ENTREGADOS Y/O BIENES ENTREGADOS.

### 3.1. ACTIVIDADES EJECUTADAS:

#### ITEM 1.8 – DIA DEL BOMBERO AERONAUTICO – 11 DE NOVIEMBRE DE 2025.

En el marco de la conmemoración del Día del Bombero Aeronáutico, los servidores pertenecientes al Grupo Regional Servicios Extinción de Incendios adscritos al Aeropuerto Internacional Ernesto Cortissoz y a la Dirección Regional Norte participaron en una actividad organizada con el propósito de resaltar la importancia de su labor en la seguridad operacional y en la protección de la vida humana. La jornada incluyó un encuentro espiritual orientado a fortalecer los valores de servicio y vocación, seguido de un almuerzo de integración que fomentó la cohesión entre el equipo y sus familias. Asimismo, se realizó homenaje en reconocimiento a la entrega y compromiso de estos servidores públicos, contando con la participación de sus familiares, quienes compartieron un espacio de fraternidad que incluyó la degustación de una torta y una decoración institucional (UAEAC).



AERONÁUTICA CIVIL  
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

## FORMATO

# FORMATO 62 INFORME DE SUPERVISIÓN Y EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Principio de procedencia:  
xxxx.092

Clave: GCON-1.0-12-046

Versión: 02

Fecha: 04/oct/2019

Página: 2 de 11





AERONÁUTICA CIVIL  
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

FORMATO

FORMATO 62 INFORME DE SUPERVISIÓN Y EJECUCIÓN  
CONTRACTUAL

Principio de procedencia:  
xxxx.092

Clave: GCON-1.0-12-046

Versión: 02

Fecha: 04/oct/2019

Página: 3 de 11





AERONÁUTICA CIVIL  
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

FORMATO

FORMATO 62 INFORME DE SUPERVISIÓN Y EJECUCIÓN  
CONTRACTUAL

Principio de procedencia:  
xxxx.092

Clave: GCON-1.0-12-046

Versión: 02

Fecha: 04/oct/2019

Página: 4 de 11





AERONÁUTICA CIVIL  
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

FORMATO

FORMATO 62 INFORME DE SUPERVISIÓN Y EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Principio de procedencia:  
xxxx.092

Clave: GCON-1.0-12-046

Versión: 02

Fecha: 04/oct/2019

Página: 5 de 11



AERONÁUTICA CIVIL  
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

FORMATO

LISTADO DE PARTICIPANTES Y/O ASISTENTES BIENESTAR Y DESARROLLO HUMANO

Clave: ESTR-2 0-12-59

Versión: 02

Fecha de aprobación: 12/09/2022

ÁREA / PROCESO QUE REALIZA LA ACTIVIDAD: GESTIÓN BIENESTAR SOCIAL 2025- REGIONAL NORTE - DIA DEL BOMBERO AERONAUTICO - AEROPUERTO ERNESTO CORTISSOZ - BAQ

TIPO DE LA ACTIVIDAD: Cultural: X Recreativa: \_\_

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: DIA DEL BOMBERO AERONAUTICO

FECHA: 11 DE NOVIEMBRE DE 2025

HORA INICIO: 10:45 a. m.


HORA FINAL: 2:00 P.M.

LUGAR: BASE DE BOMBEROS - AEROPUERTO ERNESTO CORTISSOZ - BAQ

No.	NOMBRE DEL FUNCIONARIO	DEPENDENCIA	IDENTIFICACIÓN	FIRMA	NOMBRE DEL BENEFICIARIO	PARENTESCO	FIRMA
1	WILLIAM CAÑADAS	SEI			Valery cañadas	HUJA	
2	JUAN ZAMBRANO	SEI			Alba Lucia Zambrano - Juan David Zambrano	HJOS	
3	GONZALO LARA	SEI			Martha Cecilia Valencia Rios - María Ximena Lara Valencia - Lezly Denisse Lara Valencia	ESPOSA - HIJOS	
4	NELSON VEGA	SEI					
5	JAVIER VARGAS	SEI					
6	PEDRO DE ALBA	SEI					
7	MARLON KERQUELEN	SEI			Maria Isabel Ariza - Marlon Styff Kerguelen Mendes - Mia Celesta Kerguelen - Jesus David Gomez Mendes	ESPOSA - HIJOS	
8	ESTEWIL BUENDIA	SEI			Carolina Jimenez Gallego - Stiven Buendia Jimenez - Sebastian Buendia Jimenez - Salome	ESPOSA - HIJOS	
9	JAIR ARROYO	SEI					
10	EDUARDO CARO	SEI			Yulith Diaz Castrillo - Isabela Caro Diaz - Valentina Ospino - Mathias Gutierrez Diaz	ESPOSA - HIJOS	
11	RAUL RODRIGUEZ	SEI			María Claudia Betancour	ESPOSA	
12	JAVIER BENAVIDES	SEI			Samuel Benavides Giraldo - Emmanuel Benavides Giraldo	HJOS	
13	RAFAEL RODRIGUEZ	SEI			Karla Rodríguez - Ethan Rodriguez Kamil Rodriguez Rodriguez	ESPOSA - HIJOS	
14	HERNAN DE ALBA	SEI			Yaneth Cecilia Jimenez	MADRE	
15	ERNESTO GUTIERREZ	SEI			Dalgy Avila Forero	ESPOSA	
16	RAFAEL HERNANDEZ	SEI			Valeria Hernandez Barreto	HUJA	
17	WILSON PEREZ	SEI			Viviana Pérez Torres - Mateo Pantoja Pérez	ESPOSA - NIETO	
18	WILMAN CHAVEZ	SEI			Delfida Sotar Jimenez - Emmanuel David Chavez Sotar - Nathaly Saray Chavez Sotar	ESPOSA - HIJOS	
19	JHON ROJAS	SEI			Deisy janeth Arango - Mariana Rojas Arango - Carlos Arturo Rojas	ESPOSA - HIJOS	

ITEM 1.10 – CIERRE DE GESTIÓN FIN DE AÑO – 13 DE DICIEMBRE DE 2025.

Como parte del cierre de gestión de fin de año, se realizó la actividad denominada **Noche de Cielos Azules**, consistente en una cena dirigida a los servidores adscritos a los diferentes grupos de trabajo del Aeropuerto

 <b>AERONÁUTICA CIVIL</b> UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL	<b>FORMATO</b>			
	<b>FORMATO 62 INFORME DE SUPERVISIÓN Y EJECUCIÓN CONTRACTUAL</b>			
<b>Principio de procedencia:</b> xxxx.092	<b>Clave:</b> GCON-1.0-12-046	<b>Versión:</b> 02	<b>Fecha:</b> 04/oct/2019	<b>Página:</b> 6 de 11

Ernesto Cortissoz y de la Dirección Regional Norte. Durante la jornada se desarrollaron actividades de integración y fomento institucional que permitieron fortalecer los lazos de compañerismo y reconocer el valor de los servidores en el cumplimiento de sus funciones a lo largo de la vigencia. De igual manera, se rindió homenaje a los funcionarios que culminaron su ciclo laboral por motivo de pensión y a aquellos que fueron desvinculados debido al concurso de méritos, exaltando su aporte y compromiso con la entidad. La ambientación del evento se realizó institucional, otorgando un marco solemne y representativo que reafirmó la importancia de la labor desempeñada por cada uno de los servidores en beneficio de la seguridad y el desarrollo aeronáutico de la región. Finalmente, a los funcionarios que se encontraban en turno el día de la actividad se les hizo entrega de la cena en sus puestos de trabajo.





AERONÁUTICA CIVIL  
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

## FORMATO

# FORMATO 62 INFORME DE SUPERVISIÓN Y EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Principio de procedencia:  
xxxx.092

Clave: GCON-1.0-12-046

Versión: 02

Fecha: 04/oct/2019

Página: 7 de 11





AERONÁUTICA CIVIL  
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

FORMATO

FORMATO 62 INFORME DE SUPERVISIÓN Y EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Principio de procedencia:  
xxxx.092

Clave: GCON-1.0-12-046

Versión: 02

Fecha: 04/oct/2019

Página: 8 de 11

<p>AERONÁUTICA CIVIL UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL</p>	FORMATO		
	LISTADO DE PARTICIPANTES Y/O ASISTENTES BIENESTAR Y DESARROLLO HUMANO		
	Clave: ESTR-2.0-12-59	Versión: 02	Fecha de aprobación: 12/09/2022

ÁREA / PROCESO QUE REALIZA LA ACTIVIDAD	GESTIÓN DE BIENESTAR SOCIAL - DIRECCIÓN REGIONAL NORTE		
TIPO DE LA ACTIVIDAD: Cultural_X_Recreativa:___	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: CELEBRACIÓN CIERRE DE VIGENCIA 2025		
FECHA: 13 DE DICIEMBRE DE 2025	HORA INICIO: 19:00	HORA FINAL: 23:00	
LUGAR: SALÓN 1 - SEDE NORTE CCF- COMFAMILIAR (SEDE NORTE)			

No.	NOMBRE DEL FUNCIONARIO	DEPENDENCIA	IDENTIFICACIÓN	FIRMA	NOMBRE DEL BENEFICIARIO	PARENTESCO	FIRMA
1	Jhonatan Cortes	GAF	119086592	[Firma]	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
2	HANS LOZADA GIVEMAN	GAF	72297631	[Firma]	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
3	Juan A. Maza	T.I.	86407400	[Firma]	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
4	Jose Fernando	ATC	1002154710	[Firma]	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
5	Jhon F. Rojas	SEI	16.502413	[Firma]	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
6	JOSE V. GUZMAN	AERONAV	19434761	[Firma]	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
7	Andrés Nájera Op.	AEROCIVIL	1069958904	[Firma]	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
8	Nelson Vega	SEI	25.299.394	[Firma]	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
9	DOYLEY PAREJA	op. Aeronavil	72430582	[Firma]	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
10	JUAN BOHOS	ATC	79535847	[Firma]	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
11	José Luis Hernández	Aeronavil	88032447	[Firma]	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
12	Hernán Pérez	SEI	72049211	[Firma]	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
13	LEON M. NARVAZ	AERONAV	8035291	[Firma]	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
14	Rafael Bonob	DRespon	100186692	[Firma]	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
15	DISOLY R D Regional	DRespon	55230542	[Firma]	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
16	Kodi Kany	CAF	72277.311	[Firma]	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
17	Juan Carlos	Aeronavil	79483284	[Firma]	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
18	Jorge Isreal	Aeronavil	3279430	[Firma]	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
19	Daniel F. Gomez	Aeronavil	1026277955	[Firma]	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
20	Julio Verdecia	Aeronavil	1193337725	[Firma]	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA



AERONÁUTICA CIVIL  
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

FORMATO

FORMATO 62 INFORME DE SUPERVISIÓN Y EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Principio de procedencia:  
xxxx.092

Clave: GCON-1.0-12-046

Versión: 02

Fecha: 04/oct/2019

Página: 9 de 11

AERONÁUTICA CIVIL UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL		FORMATO					
		LISTADO DE PARTICIPANTES Y/O ASISTENTES BIENESTAR Y DESARROLLO HUMANO					
		Clave: ESTR-2.0-12-59	Versión: 02	Fecha de aprobación: 12 / 09 / 2022			
ÁREA / PROCESO QUE REALIZA LA ACTIVIDAD		GESTIÓN DE BIENESTAR SOCIAL - DIRECCIÓN REGIONAL NORTE					
TIPO DE LA ACTIVIDAD: Cultural_X_Recreativa:___		NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: CELEBRACIÓN CIERRE DE VIGENCIA 2025					
FECHA: 13 DE DICIEMBRE DE 2025		HORA INICIO: 19:00	HORA FINAL: 23:00				
LUGAR: SALÓN 1 - SEDE NORTE CCF- COMFAMILIAR (SEDE NORTE)							
No.	NOMBRE DEL FUNCIONARIO	DEPENDENCIA	IDENTIFICACIÓN	FIRMA	NOMBRE DEL BENEFICIARIO	PARENTESCO	FIRMA
21	Edgar Solano B.	OPERACIONES	609287191	[Firma]	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
22	Vanessa Morales M.	Asesoría Norte	1140891729	[Firma]	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
23	Carlos Riquelme N	D. Depon	8640078	[Firma]	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
24	[Firma]	ATC	1.0205622	[Firma]	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
25	Virginia Zambrano M	D. de SST	55305945	[Firma]	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
26	Patricia Gilpin	Admon	52777877	[Firma]	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
27	[Firma]	SAR	17439887	[Firma]	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
28	Rubén Guerra Paz	Admon	49721909	[Firma]	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
29	Sandy Belete P	GAF	106563899	[Firma]	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
30	[Firma]	SEI	1104008251	[Firma]	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
31	[Firma]	GAF	1148315826	[Firma]	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
32	William Zambrano	A. navegación	13478850	[Firma]	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
33	Carolina Novales Echeverri	Aeronegación	108641244	[Firma]	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
34	[Firma]	Aeronegación	1004700371	[Firma]	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
35	[Firma]	AIS	60409586	[Firma]	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
36	[Firma]	SAM	1090372889	[Firma]	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
37	[Firma]	PEC	1173336473	[Firma]	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
38	[Firma]	TWR	123819262	[Firma]	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
39	Michael Berni de T	ATC	1016029153	[Firma]	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
40	[Firma]	ATC	3289272	[Firma]	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA



AERONÁUTICA CIVIL  
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

FORMATO

FORMATO 62 INFORME DE SUPERVISIÓN Y EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Principio de procedencia:  
xxxx.092

Clave: GCON-1.0-12-046

Versión: 02

Fecha: 04/oct/2019

Página: 10 de 11

<p>AERONÁUTICA CIVIL UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL</p>	FORMATO		
	LISTADO DE PARTICIPANTES Y/O ASISTENTES BIENESTAR Y DESARROLLO HUMANO		
Clave: ESTR-2.0-12-59	Versión: 02	Fecha de aprobación: 12 / 09 / 2022	

ÁREA / PROCESO QUE REALIZA LA ACTIVIDAD	GESTIÓN DE BIENESTAR SOCIAL - DIRECCIÓN REGIONAL NORTE		
TIPO DE LA ACTIVIDAD: Cultural: <u>X</u> Recreativa: <u>   </u>	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: CELEBRACIÓN CIERRE DE VIGENCIA 2025		
FECHA: 13 DE DICIEMBRE DE 2025	HORA INICIO: 19:00	HORA FINAL: 23:00	
LUGAR: SALÓN 1 - SEDE NORTE CCF- COMFAMILIAR (SEDE NORTE)			

No.	NOMBRE DEL FUNCIONARIO	DEPENDENCIA	IDENTIFICACIÓN	FIRMA	NOMBRE DEL BENEFICIARIO	PARENTESCO	FIRMA
41	[Handwritten Name]	ATC	8226072	[Handwritten Signature]	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
42	[Handwritten Name]	Dirección Regla	1143346991	[Handwritten Signature]	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
43	[Handwritten Name]	P.T.	1042446734	[Handwritten Signature]	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
44	[Handwritten Name]	Spante P	73076839	[Handwritten Signature]	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
45	[Handwritten Name]	[Handwritten]	32268724	[Handwritten Signature]	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
46	[Handwritten Name]	Censuar	1938790	[Handwritten Signature]	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
47	[Handwritten Name]	ATC	1019100461	[Handwritten Signature]	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
48	[Handwritten Name]	ATC	3264826	[Handwritten Signature]	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
49	[Handwritten Name]	ATC	7844487	[Handwritten Signature]	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
50	[Handwritten Name]	CAF	104852424	[Handwritten Signature]	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
51	[Handwritten Name]	CAF	72787741	[Handwritten Signature]	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
52	[Handwritten Name]	CAF	32697780	[Handwritten Signature]	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
53	[Handwritten Name]	C.A.F.	104573520	[Handwritten Signature]	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
54					NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
55					NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
56					NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
57					NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
58					NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
59					NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
60					NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

NÚMERO DE INFORME	PUBLICACIÓN EN SECOP II	
	SI	NO
1	X	
2		
3		



AERONÁUTICA CIVIL  
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

**FORMATO**

**FORMATO 62 INFORME DE SUPERVISIÓN Y EJECUCIÓN  
CONTRACTUAL**

Principio de procedencia:  
xxxx.092

Clave: GCON-1.0-12-046

Versión: 02

Fecha: 04/oct/2019

Página: 11 de 11

NÚMERO DE INFORME	PUBLICACIÓN EN SECOP II	
	SI	NO
4		

**NOTA:** este cuadro deberá ser diligenciado a partir del momento en que la Dirección Administrativa informe.

**1. PORCENTAJES DE AVANCE PRESUPUESTAL Y EN EJECUCIÓN DEL CONTRATO.**

**a. AVANCE PRESUPUESTAL EN RAZÓN DE LOS PAGOS REALIZADOS:**

Los pagos realizados al contratista equivalen a \$ 125.395.934

**b. AVANCE EN EL PORCENTAJE DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO RESPECTO DE LOS PRODUCTOS  
Y/O BIENES ENTREGADOS.**

La ejecución de las actividades y bienes entregados del presente informe equivale al 100%.


En mi calidad de supervisor del contrato me permito avalar el contenido del informe y el avance en la ejecución del mismo de acuerdo a lo descrito.

El contrato no presenta a la fecha dificultades en su ejecución, ni situaciones exógenas que afecten el normal desarrollo del mismo.

23/12/2025.

**RAFAEL RICARDO ROMERO DIAZ**  
CC 1001882695  
SUPERVISOR

**NOTA: SI EL SUPERVISOR DEL CONTRATO REQUIERE AÑADIR CAMPOS PARA RENDIR SU INFORME  
PUEDE HACERLO.**

 <b>AERONÁUTICA CIVIL</b> UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL	<b>FORMATO</b>		
	<b>FORMATO 60 MEMORANDO DESIGNACIÓN DE SUPERVISIÓN REGIONALES</b>		
<b>Principio de procedencia:</b> 3300.092	<b>Clave:</b> GCON-1.0-12 -053	<b>Versión:</b> 03	<b>Fecha de aprobación:</b> 20/ene/2021

Soledad, 8 de octubre de 2025

## MEMORANDO

**PARA:** RAFAEL RICARDO ROMERO DIAZ – AUXILIAR II

**DE:** CARLOS ADOLFO RODRIGUEZ NAVARRO – DIRECTOR AERONÁUTICO REGIONAL NORTE

**ASUNTO:** Supervisión Contrato de Mínima cuantía **No. 25000585 H3 de 2025.** celebrado con CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR ATLANTICO

**OBJETO:** 53300C1078 ATENDER EL PROGRAMA DE BIENESTAR SOCIAL DE LA AERONAUTICA CIVIL PARA LOS TRABAJADORES DEL AEROPUERTO DE BARRANQUILLA Y REGIONAL NORTE.

De manera atenta, se comunica su designación como Supervisor del contrato del asunto, de acuerdo con lo señalado en los estudios previos. La fecha de legalización del contrato fue el 21 de abril de 2025.

Así mismo, se informa que mediante Resolución 4337 de 27 de diciembre de 2019, se adoptó el Manual de Contratación de **LA AEROCIVIL**, el cual deberá conocer para el efectivo, eficiente y oportuno ejercicio de sus funciones de supervisión.


En lo que respecta a los documentos y antecedentes del contrato, podrán ser consultados en el SECOP II y en el Aplicativo BOG 7 CONTRATOS.

A continuación, se destaca de modo general, algunos aspectos relevantes que deberán ser tenidos en cuenta durante la supervisión del contrato:

1. Plazo de ejecución del contrato

El plazo de ejecución del contrato será sin exceder el 16 de diciembre de 2025, contados a partir del acta de inicio, lo cual a su vez debe ocurrir una vez se acepten las garantías y sean publicadas en el SECOPII.

Nota: El supervisor del contrato deberá revisar para los contratos de prestación de servicios profesionales y de Apoyo a la Gestión, que la cobertura de la ARL haya iniciado y cubra el tiempo de duración del contrato, y de ser el caso solicitar su modificación.

 AERONÁUTICA CIVIL UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL	<b>FORMATO</b>		
	<b>FORMATO 60 MEMORANDO DESIGNACIÓN DE SUPERVISIÓN REGIONALES</b>		
<b>Principio de procedencia:</b> 3300.092	<b>Clave:</b> GCON-1.0-12 -053	<b>Versión:</b> 03	<b>Fecha de aprobación:</b> 20/ene/2021

## 2. Alcance de la función

La esencia de la función de supervisión consiste en asegurar el cumplimiento de las obligaciones contractuales. Por esta razón, corresponde al supervisor, ejercer la vigilancia y el control del respectivo contrato en las fases de ejecución y liquidación (en los casos a que haya lugar), así como prevenir los posibles riesgos a los que pueda estar expuesta **LA AEROCIVIL**, en virtud del contrato.

Para el ejercicio de la supervisión, se deberán tener en cuenta, entre otros, las normas correspondientes, los Manuales y Guías de Colombia Compra Eficiente; el Manual de Contratación vigente de **LA AEROCIVIL**, así como la Ley 1474 de 2011, las directrices o instrucciones impartidas por la Entidad.

## 3. Modificaciones, prórrogas, adiciones, suspensiones y cesiones


Cuando se requiera modificar, prorrogar, adicionar, suspender o ceder un contrato, el supervisor deberá, en todos los casos, presentar con una antelación mínimo de 15 días hábiles, una solicitud escrita, debidamente motivada, en la que se describa la justificación y las razones por las cuales es necesario adelantar cualquier trámite de los indicados anteriormente, la cual deberá dirigir al Ordenador del Gasto.

Para las anteriores solicitudes, se debe tener en cuenta lo siguiente:

- No podrán modificar el objeto contractual.
- En caso de adiciones, las mismas no podrán superar el 50% del valor total del contrato.
- En caso de modificaciones en tiempo o en valor, estas implican la modificación de las garantías del contrato.
- En caso de cesión, el cesionario deberá cumplir con las mismas condiciones de capacidad del cedente, de acuerdo con lo definido en el pliego de condiciones o contrato.
- En caso de suspensión, deberá tenerse en cuenta la posible modificación de plazos y entregas de productos, según corresponda, además de la modificación de las garantías del contrato.

## 4. Monitoreo de los Riesgos:

El supervisor debe realizar el monitoreo permanente a los riesgos del contrato. La matriz y el plan de tratamiento **deben ser revisadas constantemente** y determinar si es necesario hacer ajustes a los mismos. Las constancias del respectivo monitoreo deberán reposar

 <p>AERONÁUTICA CIVIL UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL</p>	<b>FORMATO</b>		
	<b>FORMATO 60 MEMORANDO DESIGNACIÓN DE SUPERVISIÓN REGIONALES</b>		
<b>Principio de procedencia:</b> 3300.092	<b>Clave:</b> GCON-1.0-12 -053	<b>Versión:</b> 03	<b>Fecha de aprobación:</b> 20/ene/2021

físicamente en el expediente del Contrato y en el sistema documental que para el efecto disponga la Entidad.

Para lo anterior, se deberá tener en cuenta la matriz de riesgo, y el Manual para la identificación y cobertura del riesgo expedido por Colombia Compra Eficiente

5. Obligaciones especiales:


Durante la ejecución del contrato el supervisor deberá dar cumplimiento a las obligaciones legales para el ejercicio de sus funciones y deberá acatar las descritas en el Capítulo IV Etapa de Ejecución del Manual de Contratación vigente en la entidad, especialmente recordando los siguientes compromisos a su cargo:

- En caso de registrarse el incumplimiento de las obligaciones a cargo del contratista, el supervisor deberá informar, oportunamente, al Ordenador del Gasto y a la Dirección Administrativa de **LA AEROCIVIL**, para obtener la asesoría legal requerida.

Igualmente, deberá elaborar y presentar dentro de los ocho (8) días hábiles siguientes a los hechos constitutivos de incumplimiento, los informes correspondientes, junto con todos los soportes, para que la entidad promueva las actuaciones administrativas o judiciales a que haya lugar. Ajustar dichos informes en el plazo máximo de cinco (5) días calendario, cuando así lo exija la Dirección Administrativa.

Acompañar el trámite de las actuaciones administrativas sancionatorias contractuales que se adelanten, rendir los informes, testimonios y practicar las pruebas que se requieran, conducentes a demostrar el estado de cumplimiento del contrato y los posibles perjuicios causados a la entidad con el incumplimiento del contratista vigilado.

- Promover la declaración de los siniestros que se presenten en la ejecución del contrato o poscontractuales, lo que incluye presentar los informes, valoraciones y demás pruebas que sustenten la actuación de la entidad.
- Remitir dentro de los dos (2) meses siguientes a la terminación del contrato, el proyecto de acta de liquidación en el formato diseñado para tal fin, en los casos en que aplique, con los respectivos soportes del cumplimiento cabal del objeto del contrato, entre estos: El informe del supervisor que evidencie el cumplimiento total, el acta de recibo final y terminación, la cuenta de cobro o factura, los documentos, certificaciones, recibos, o constancias de encontrarse al día en los aportes al Sistema de Seguridad Social y parafiscales.

 <b>AERONÁUTICA CIVIL</b> UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL	<b>FORMATO</b>		
	<b>FORMATO 60 MEMORANDO DESIGNACIÓN DE SUPERVISIÓN REGIONALES</b>		
<b>Principio de procedencia:</b> 3300.092	<b>Clave:</b> GCON-1.0-12 -053	<b>Versión:</b> 03	<b>Fecha de aprobación:</b> 20/ene/2021

De no efectuarse la liquidación bilateral del contrato en los términos previstos en este, remitir el dentro de los quince (15) días hábiles siguientes al vencimiento del plazo para el efecto, el balance financiero, técnico, legal y administrativo a la AEROCIVIL y gestionar la liquidación unilateral o judicial del negocio jurídico.

#### 6. Manejo documental del contrato

Será responsabilidad del supervisor dar cumplimiento a las normas de Gestión Documental, y remitir una vez se generen los informes y documentos que se produzcan en virtud del contrato, al Archivo de la Dirección Administrativa.

Igualmente, deberán publicar en el SECOP I o II, según corresponda, dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a su expedición o firmas:

- Informes de Ejecución
- Informes de incumplimiento
- Actas de Suspensión y reinicio.
- Actas de recibo parcial y final
- Actas de aprobación de mayores cantidades de obra.
- Aprobaciones, autorizaciones, requerimientos o informes del supervisor o del interventor que aprueben la ejecución del contrato
- Demás documentos que exija la normatividad vigente y Colombia Compra Eficiente.

#### 7. Inhabilidades e Incompatibilidades.


Deberá verificar que, en virtud de lo establecido por el Artículo 4º de la Ley 1474 de 2011 y demás normas aplicables, no se configuren inhabilidades y/o incompatibilidades por parte del contratista.

#### 8. SECOP II

El supervisor deberá registrarse como comprador en SECOP II, para administrar el contrato durante la etapa contractual y post contractual, de tal manera que le sea posible cargar en la plataforma, los informes y/o productos pactados en el contrato, considerando que es una **obligación legal**.

#### 9. Fechas importantes:

En los próximos días mediante correo electrónico le informaremos las fechas de perfeccionamiento del contrato, fecha aprobación pólizas y fecha Registro Presupuestal, para la suscripción de la correspondiente acta de inicio.

 <b>AERONÁUTICA CIVIL</b> UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL	<b>FORMATO</b>		
	<b>FORMATO 60 MEMORANDO DESIGNACIÓN DE SUPERVISIÓN REGIONALES</b>		
<b>Principio de procedencia:</b> 3300.092	<b>Clave:</b> GCON-1.0-12 -053	<b>Versión:</b> 03	<b>Fecha de aprobación:</b> 20/ene/2021

## 10. Facultades y Responsabilidad

De acuerdo con lo previsto en el artículo 84 de la Ley 1474 de 2011, los supervisores están facultados para solicitar informes, aclaraciones y explicaciones sobre el desarrollo de la ejecución contractual, y serán responsables de mantener informada a la **AEROCIVIL**, de los hechos o circunstancias que puedan constituir actos de corrupción tipificados como conductas punibles, o que puedan poner o pongan en riesgo el cumplimiento del contrato, o cuando tal incumplimiento se presente.

El numeral 34 del artículo 48 de la Ley 734 de 2002 establece como falta gravísima:

*No exigir, el supervisor o el interventor, la calidad de los bienes y servicios adquiridos por la entidad estatal, o en su defecto, los exigidos por las normas técnicas obligatorias, o certificar como recibida a satisfacción, obra que no ha sido ejecutada a cabalidad. También será falta gravísima omitir el deber de informar a la entidad contratante los hechos o circunstancias que puedan constituir actos de corrupción tipificados como conductas punibles, o que puedan poner o pongan en riesgo el cumplimiento del contrato, o cuando se presente el incumplimiento.*

Cordialmente,

  
 \_\_\_\_\_  
**CARLOS ADOLFO RODRIGUEZ NAVARRO**  
 Director Aeronáutico Regional Norte

Elaboro: Felix Cardozo- Auxiliar Aeronáutico  
 Reviso: Alan Hernández Guillot – Coordinador Administrativo y Financiero



AERONÁUTICA CIVIL  
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

FORMATO

CERTIFICACIÓN CUMPLIDO PARA PAGOS DIFERENTES A  
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN

Clave: APOY-2.0-12-038

Versión: 1

Fecha de aprobación: 27/Feb/2024

Fecha de Diligenciamiento

DD / MM / AAAA  
26 / Diciembre / 2025

Información Beneficiario de Pago

Nombre beneficiario de pago: CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMFAMILIAR ATLANTICO  
NIT/CC No.: 890.101.994- 9

Información Contractual

Contrato No.: 25000585-H3  
Objeto del contrato: ATENDER EL PROGRAMA DE BIENESTAR SOCIAL DE LA AERONAUTICA CIVIL PARA LOS TRABAJADORES DEL AEROPUERTO DE BARRAN-QUILLA Y REGIONAL NORTE  
Fecha de suscripción: 21 / abr / 2025 Fecha de terminación: 31 / dic / 2025

Estado financiero del contrato

Valor Inicial	Adiciones	Valor Ejecutado	Saldo por Ejecutar
\$ 148.430.928,00		\$ 148.293.734,00	\$ 137.194,00

Información para pago

Concepto de Pago:  ASEO  MANTENIMIENTO  TRANSPORTE DE CARGA  
 COMPRAS CON INGRESO A ALMACÉN  OBRA  TRANSPORTES PASAJEROS  
 COMPRAS SIN INGRESO A ALMACÉN  RESOLUCIÓN  VIGILANCIA  
 INTERVENTORÍA  SERVICIOS PÚBLICOS  OTRO: PRESTACION DE SERVICIOS

RELACIÓN FACTURAS, NOTAS CRÉDITO Y/O DÉBITO:

Tipo de documento	No. Factura	Fecha factura
Factura Electrónica	CRBE15750	11-nov-25
Factura Electrónica	CRUR12688	17-dic-25
Factura Electrónica	CRUR12659	15-dic-25
Factura Electrónica	CRUR12619	05-dic-25
Factura Electrónica	SNCE10325	16-dic-25
Factura Electrónica		

ANTICIPO - AMORTIZACIÓN

El presente pago ¿es un anticipo?  No  
Valor inicial del anticipo  
Valor total amortizado a la fecha  
Amortización presente pago  
Saldo pendiente de amortizar \$ -

INFORMACIÓN CUENTA BANCARIA

¿El pago se realiza a fiducia?  No NIT Fiducia  
¿Se requiere endosar el pago?  No NIT beneficiario de endoso  
Tipo cuenta bancaria  Cuenta bancaria No.  
Nombre entidad bancaria

Información Presupuestal y Ejecución del Contrato

Vigencia presupuestal:

No. Compromiso presupuestal / RP 1	Valor a Pagar (Incluido IVA) *Descontar amortización
25725	\$ 22.895.700,00
<b>Total a pagar:</b>	<b>\$ 22.895.700,00</b>

No. Compromiso presupuestal / RP 2	Valor a Pagar (Incluido IVA) *Descontar amortización
	\$ -
<b>Total a pagar:</b>	<b>\$ -</b>

Autorización de pago por parte del (los) supervisor(es) o Interventor (es)

En mi calidad de supervisor o interventor del contrato enunciado, certifico que he verificado el cumplimiento a satisfacción de las obligaciones que emanan del contrato, a través de la elaboración de los informes de supervisión o interventoría, la acreditación del pago de las obligaciones con el sistema de seguridad social integral, las cifras y valores correspondientes al periodo certificado para el reconocimiento del pago que por este instrumento se acredita.

Firma:   
Nombre: RAFAEL RICARDO ROMERO DIAZ  
Cargo: Auxiliar II - Gestión Bienestar Social  
Dependencia: Dirección Regional Norte - GAF

Firma: \_\_\_\_\_  
Nombre: \_\_\_\_\_  
Cargo: \_\_\_\_\_  
Dependencia: \_\_\_\_\_

OBSERVACIONES

# OcciRed

Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

MARTHA LUCIA VILAR ADIE

Fecha/Hora Último Ingreso: 2025/11/26 10:00

Transacción ejecutada exitosamente!

Esta transacción está sujeta a verificación

- La sesión será direccionada automáticamente al comercio con el fin de terminar exitosamente el proceso.
- La entrega del producto o servicio que usted está pagando es responsabilidad del comercio.

## Pago en Línea Nro. Autorización

776543

## Información de Pago

Empresa	ASOPAGOS - Pago de seguridad Social Integrado
Factura	35421424
Referencia de Pago 1	0
Valor a Pagar	\$713,742,700.00
Fecha Transacción	2025/11/26
Estado	Exitosa

## Origen

Tipo Producto

Nombre Producto

Cuenta Corriente

CTE3637 / \*\*\*\*\*3637

7



# OcciRed

Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

MARTHA LUCIA VILAR ADIE

Fecha/Hora Último Ingreso: 2025/11/26 10:00

✓ ¡Transacción ejecutada exitosamente!

Esta transacción está sujeta a verificación

- La sesión será direccionada automáticamente al comercio con el fin de terminar exitosamente el proceso.
- La entrega del producto o servicio que usted está pagando es responsabilidad del comercio.

## Pago en Línea Nro. Autorización

776543

## Información de Pago

Empresa	ASOPAGOS - Pago de seguridad Social Integrado
Factura	35421424
Referencia de Pago 1	0
Valor a Pagar	\$713,742,700.00
Fecha Transacción	2025/11/26
Estado	Exitosa

## Origen

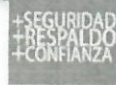
Tipo Producto

Cuenta Corriente

Nombre Producto

CTE3637 / \*\*\*\*\*3637

NI 890101994 0  
 COMFAMILIAR  
 ATLANTICO  
 Usuario: MVILAR\_CCF07  
 Señor usuario: Su último  
 ingreso al sistema fue el  
 día : 2025-11-12 17:09:36  
 Versión 3.622



ARA PAGO

LANTICO  
 04

4

el pago de sus aportes después de la hora de cierre, fines de semana y días festivos; el pago de su planilla el abono de este pago será efectivo el día hábil siguiente.

Nombre	Valor Pagar
PROTECCION (ING+PROTECCION)	\$47.271.400
PORVENIR	\$91.460.800
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS SKANDIA	\$227.800
COLFONDOS	\$17.638.100
Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	\$133.925.800
CAJACOPI EPS S.A.S	\$1.432.500
SALUD TOTAL S.A ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	\$34.055.900
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	\$56.842.900
EPS SURA	\$115.773.300
NTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR LIMITADA CAFAM COLSUBSIDIO	\$1.634.300
NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A	\$11.970.800
NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. EPSS	\$1.844.100
Coop. de Salud y Desarrollo COOSALUD	\$1.926.000
Asociacion Mutual SER ESS EPS	\$1.583.700
Asociacion Mutual SER ESS EPS - MOV	\$4.249.600
COOPERATIVA DE SALUD COOSALUD E.S.S	\$726.300
ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS SS ADRES	\$1.236.200
RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA	\$22.358.500
Caja de Compensacion Familiar COMFAMILIAR ATLANTICO	\$74.468.500
SENA	\$37.250.900
ICBF	\$55.865.300
<b>Total</b>	<b>\$713.742.700</b>

*Handwritten signature or mark.*

**Apreciado Usuario**

que la información de su n contenga datos correctos.

Jo con el Decreto 1465 / Usted sable de la liquidación y pago)



Imprimir

rávés del Proveedor de Servicios Electrónicos PSE



**Lila;**Hola! Soy LILA, tu asesora virtual de Jaime Torres Y CIA S.A convenio Asopagos. ¡Qué alegría tenerte por aquí! Estoy a tu disposición para ayudarte con todo lo que necesites. No dudes en preguntarme cualquier cosa, estoy aquí para hacerte la vida más fácil. ¿Qué te gustaría hacer hoy?



**Lila**

Para dar inicio a nuestra conversación debes aceptar términos y condiciones.

Acepto que mis datos sean tratados de acuerdo a la política de Tratamiento de Datos personales del Operador de Información.

SI NO



Type your message here...



RAZÓN SOCIAL :	COMFAMILIAR ATLANTICO
IDENTIFICACIÓN:	NI-890101994
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2025-11-26
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-11-26
PERÍODO PENSIÓN:	2025-10
PERÍODO SALUD:	2025-11
NÚMERO PLANILLA:	35421424
TOTAL COTIZANTES:	581
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	35421424
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
CCFC55	901543211	EPS CAJACOPI	6	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.432.500	\$ 1.432.500
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 34.055.900	\$ 34.055.900
EPS005	800251440	SANITAS	137	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 56.842.900	\$ 56.842.900
EPS010	800088702	EPS SURA	248	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 115.773.300	\$ 115.773.300
EPS017	830003564	FAMISANAR	5	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.634.300	\$ 1.634.300
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	43	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 11.970.800	\$ 11.970.800
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	7	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.844.100	\$ 1.844.100
EPS042	900226715	COOSALUD	4	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.926.000	\$ 1.926.000
EPS048	806008394	EPS-S MUTUAL SER	6	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.583.700	\$ 1.583.700
ESSC07	806008394	EPS-S MUTUAL - MOV	17	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 4.249.600	\$ 4.249.600
ESSC24	900226715	EPS-S COOSALUD	3	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 726.300	\$ 726.300
MIN001	901037916	MIN001 - ADRES	5	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.236.200	\$ 1.236.200
Subtotal Salud		12	581	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 233.275.600	\$ 233.275.600
230201	800229739	PROTECCION	86	\$ 384.800	\$ 734.800	\$ 0	\$ 47.271.400	\$ 47.271.400
230301	800224808	PORVENIR	197	\$ 375.600	\$ 375.600	\$ 0	\$ 91.460.800	\$ 91.460.800
230901	800253055	SKANDIA	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 227.800	\$ 227.800
231001	800227940	COLFONDOS	37	\$ 99.900	\$ 99.900	\$ 0	\$ 17.638.100	\$ 17.638.100
25-14	900336004	COLPENSIONES	249	\$ 912.700	\$ 912.700	\$ 0	\$ 133.925.800	\$ 133.925.800
Subtotal Pensión		5	570	\$ 1.773.000	\$ 2.123.000	\$ 0	\$ 290.523.900	\$ 290.523.900
14-25	800226715	COLMENA	581	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 22.358.500	\$ 22.358.500
Subtotal ARL		1	581	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 22.358.500	\$ 22.358.500
CCF07	890101994	COMFAMILIAR ATLANTICO	575	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 74.468.500	\$ 74.468.500
Subtotal CCF		1	575	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 74.468.500	\$ 74.468.500
PASENA	899999034	SENA	575	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 37.250.900	\$ 37.250.900

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: 23/12/2025

N

PAICBF	899999239	ICBF	575	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 55.865.300	\$ 55.865.300
Total a pagar				\$ 1.773.000	\$ 2.123.000	\$ 0	\$ 713.742.700	\$ 713.742.700

SIN PAGAR

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	23/12/2025
----------------------------------	------------

**PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL MIERCOLES 26 DE NOVIEMBRE****De :** Lilibeth Vasquez <nomina@comfamiliar.com.co>

mié., 19 de nov. de 2025 16:33

**Asunto :** PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL MIERCOLES 26 DE NOVIEMBRE**Para :** Fabio Benavides <financiera@comfamiliar.com.co>**Para o CC :** Maria Perez <gestionhumana@comfamiliar.com.co>

Buenas tardes Sr. Fabio

Le confirmo el valor de la planilla de seguridad social a pagar este mes es de \$713.742.700, fecha de pago el día miércoles 26 de noviembre.

Cordialmente,

Lilibeth Vásquez Muñoz  
Analista de Nómina  
Dpto. de Personal  
Comfamiliar Atlántico  
Ext. 1542

*Occidente 363. Admón.**Parafiscales*



**EL SUSCRITO REVISOR FISCAL**

**CERTIFICA:**

Que la Caja de Compensación Familiar **COMFAMILIAR ATLÁNTICO** identificada con NIT. 890.101.994-9, se encuentra a paz y salvo por conceptos de pago de sus obligaciones con los sistemas de Entidades Promotoras de Salud EPS, Administradoras de Riesgos Laborales ARL, Fondo de Pensiones, Aportes parafiscales con destino a las Cajas de Compensación Familiar, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF y el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA a la fecha de emisión de esta certificación.

Lo anterior, para dar cumplimiento a lo establecido en el Art. 50 de la Ley 789 de 2002 y la Ley 1150 de 2007 y demás normas y disposiciones contables vigentes para Colombia.

La presente certificación se expide por solicitud de la **AERONAUTICA CIVIL** a los Diez (19) días del mes de noviembre 2025.

Atentamente,

**ALFONSO ARGUELLES ALARCON**  
**T.P. 28623-T**  
**Revisor Fiscal Principal**



Certificado de Disponibilidad Presupuestal – Comprobante.

Usuario Solicitante: MHgsierra GOLBY LUCIA SIERRA MENDOZA  
 Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 24-12-00-400 RAT\_DIRECCIÓN REGIONAL NORTE  
 Fecha y Hora Sistema: 18/03/2025 12:00:00 p. m.

**CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL**

El suscrito Jefe de Presupuesto CERTIFICA que existe apropiación presupuestal disponible y libre de afectación en los siguientes "Ítems de afectación de gastos"

Numero:	9925	Fecha Registro:	2025-03-18	Unidad / Subunidad ejecutora:	24-12-00-400 RAT_DIRECCIÓN REGIONAL NORTE					
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado		Tipo:	Gasto	Uso Caja Menor	Ninguno		
Valor Inicial:	148.430.928,00	Valor Total Operaciones:	0,00		Valor Actual.:	148.430.928,00	Saldo x Comprometer:	148.430.928,00	Vr. Bloqueado	0,00

**SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL**

**AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS**

Numero:	10825	Fecha Registro:	2025-03-18	Numero:		Modalidad de contratación:		Tipo de contrato:	
---------	-------	-----------------	------------	---------	--	----------------------------	--	-------------------	--

**ITEM PARA AFECTACION DE GASTO**

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X COMPROMETER	VALOR BLOQUEADO
3300 DIRECCIÓN REGIONAL AERONÁUTICA NORTE	C-2499-0600-8-51102D-2499060-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE IMPLEMENTACIÓN SISTEMAS DE GESTIÓN - FORTALECIMIENTO DE LA CAPACIDAD INSTITUCIONAL Y SU TALENTO HUMANO NIVEL NACIONAL	Propios	20	CSF						
<b>Total:</b>						148.430.928,00	0,00	148.430.928,00	148.430.928,00	0,00

Objeto:	53300C1078 ATENDER EL PROGRAMA DE BIENESTAR SOCIAL DE LA AERONAUTICA CIVIL PARA LOS TRABAJADORES DEL AEROPUERTO DE BARRANQUILLA Y REGIONAL NORTE
---------	--

  
 Firma Responsable:



**Compromiso Presupuestal de Gasto –  
Comprobante.**

Usuario Solicitante: MHgsierra GOLBY LUCIA SIERRA MENDOZA  
 Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 24-12-00-400 RAT\_DIRECCIÓN REGIONAL NORTE  
 Fecha y Hora Sistema: 15/04/2025 12:00:00 a. m.

**REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO**

Con base en el CDP No: 9925 de fecha 2025-03-18. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	25725	Fecha Registro:	2025-04-15	Unidad / Subunidad Ejecutora:	24-12-00-400 RAT_DIRECCIÓN REGIONAL NORTE			
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado	Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00	
Valor Inicial:	148.430.928,00	Valor Total Operaciones:	0,00		Valor Actual:	148.430.928,00	Saldo x Obligar:	148.430.928,00

**TERCERO ORIGINAL**

Identificación: NIT	890101994	Razón Social:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFAMILIAR ATLANTICO				Medio de Pago:	Abono en cuenta
---------------------	-----------	---------------	---	--	--	--	----------------	-----------------

**CUENTA BANCARIA**

Número:	21500172008	Banco:	BANCO CAJA SOCIAL S.A.			Tipo:	Corriente	Estado:	Activa
---------	-------------	--------	------------------------	--	--	-------	-----------	---------	--------

**ORDENADOR DEL GASTO**

Identificación:	1048209620	Nombre:	CANTILLO GUZMAN LAURA MARIA			Cargo:	DIRECTOR REGIONAL NORTE		
-----------------	------------	---------	-----------------------------	--	--	--------	-------------------------	--	--

**CAJA MENOR**

**VIÁTICOS**

**DOCUMENTO SOPORTE**

Identificación:		Fecha de Registro:		Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de Comisión:		Número:	25000585-H3	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	Fecha:	2025-04-15
-----------------	--	--------------------	--	------------------	----	-----------------------------	--	---------	-------------	-------	-------------------------------------	--------	------------

**ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO**

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
3300 DIRECCIÓN REGIONAL AERONÁUTICA NORTE	C-2499-0600-8-51102D-2499060-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE IMPLEMENTACIÓN SISTEMAS DE GESTIÓN - FORTALECIMIENTO DE LA CAPACIDAD INSTITUCIONAL Y SU TALENTO HUMANO NIVEL NACIONAL	Propios	20	CSF					
						148.430.928,00	0,00		
					<b>Total:</b>	148.430.928,00	0,00	148.430.928,00	148.430.928,00

Objeto:	53300C1078 ATENDER EL PROGRAMA DE BIENESTAR SOCIAL DE LA AERONAUTICA CIVIL PARA LOS TRABAJADORES DEL AEROPUERTO DE BARRANQUILLA Y REGIONAL NORTE
---------	--

**PLAN DE PAGOS**

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO		
40000	UAEAC - RAT - REG. ATLANTICO	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2025-04-30	148.430.928,00	148.430.928,00	NINGUNO

**FIRMA(S) RESPONSABLE(S)**



AERONÁUTICA CIVIL  
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

FORMATO

FORMATO 61 ACTA DE INICIO

Principio de procedencia:  
xxxx.092

Clave: GCON-1.0-12-003

Versión: 04

Fecha: 04/Oct/2019

Página: 1 de 1

<b>NÚMERO DE CONTRATO</b>	25000585-H3
<b>CLASE DE CONTRATO</b>	PRESTACION DE SERVICIO
<b>CONTRATANTE</b>	UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE AERONÁUTICA CIVIL – AEROCIVIL
<b>CONTRATISTA</b>	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMFAMILIAR ATLANTICO NIT 890.101.994-9
<b>OBJETO</b>	53300C1078 ATENDER EL PROGRAMA DE BIENESTAR SOCIAL DE LA AERONAUTICA CIVIL PARA LOS TRABAJADORES DEL AEROPUERTO DE BARRANQUILLA Y REGIONAL NORTE
<b>VALOR</b>	CIENTO CUARENTA Y OCHO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA MIL NOVECIENTOS VEINTE OCHO PESOS M/CTE (\$148.430.928,00) INCLUYENDO IVA.
<b>PLAZO</b>	HASTA EL 16 DE DICIEMBRE DE 2025
<b>CDP</b>	SIIF 9925/03/18/2025
<b>RP</b>	SIIF 25725/04/15/2025
<b>FECHA LEGALIZACIÓN</b>	21/04/2025
<b>SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR</b>	SILVERIA MARIA MOSQUERA BUELVAS

En Soledad Atlántico, a los veintiún (21) días del mes de abril del 2025 se reunieron con el fin de iniciar la ejecución del presente contrato que tiene como objeto: **ATENDER EL PROGRAMA INTEGRAL DE BIENESTAR SOCIAL DE LA AERONÁUTICA CIVIL PARA LOS TRABAJADORES DEL AEROPUERTO DE BARRANQUILLA Y REGIONAL NORTE**, el señor **FABIO VALENTIN BENAVIDES LOPEZ** con cedula de ciudadanía No. 19.120.976 de Bogotá D.C obrando en representación legal de la firma contratista **CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMFAMILIAR ATLÁNTICO**. Con Nít. 890.101.994-9 y la funcionaria **SILVERIA MARIA MOSQUERA BUELVAS** con cedula de ciudadanía No. 64550826, como supervisor designado por la Entidad

  
FABIO VALENTIN BENAVIDES LOPEZ  
Representante Legal

  
SILVERIA MARIA MOSQUERA BUELVAS  
Supervisor Del Contrato

MMS



CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR  
COMFAMILIAR ATLANTICO  
NIT: 890101994-9  
CALLE 48 No. 43-104  
BARRANQUILLA  
Teléfono: 3207300  
facturaelectronica@comfamiliar.com.co



SOMOS RESPONSABLES DE IVA (REGIMEN COMUN) AUTORRETEENORES Y GRANDES CONTRIBUYENTES DE ICA. (NO SUJETOS A ESTA RETENCION), CONTRIBUYENTE DE RENTA POR SERVICIOS DE RESTAURANTE Y ALQUILER. NO SOMOS CONTRIBUYENTES DE RENTA POR EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES MERITORIAS (SALUD, EDUCACION, RECREACION, CULTURA, DEPORTE, MICROCREDITO) ART. 19-2 E.T. LEY 1819/2016. ABSTENERSE DE RETENER. FACTURACION DE NUMERACION AUTORIZADA N. 18764090660700 DE FECHA DESDE CRBE9952 HASTA CRBE1000000 VIGENCIA 12 MESES.

DPTO ADMITIVO DE LA AEONAUTICA  
899999059

CIUDAD-COLOMBIA  
Teléfono: 0  
Celular: 3024217244  
Email: silveria.mosquera@aerocivil.gov.co  
CUENTA CLIENTE:

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	FECHA GENERACIÓN	FECHA VENCIMIENTO	NUMERO DE REGISTRO	ORDEN DE COMPRA	PAGINACIÓN
CRBE15750	11/11/2025 17:02:23	11/12/2025		25000585 H3	1 de 1

CÓDIGO	CONCEPTO	CANTIDAD	U/M	VALOR UNITARIO	IMPUESTOS		VALOR TOTAL
					%	VALOR	
1	1. TRANSPORTE DOMICILIO	1	94	534,000.00			534,000.00
2	2. COMEDOR EVENTO	1	94	1,882,870.37	INC 8.00	150,629.63	1,882,870.37
3	3. DESECHABLES	1	94	317,592.59	INC 8.00	25,407.41	317,592.59
Total Nro Líneas: 3							

ELABORADO POR: MARIELA ESPINOSA - FACTURACION Medio de Pago: Instrumento no definido Forma de pago: Crédito Plazo: 11/12/2025	VIGILADO SuperSubsidio	MONEDA	COP
1. FAVOR PAGAR A FAVOR DE COMFAMILIAR ATLANTICO EN LAS CUENTAS DEL BANCO CAJA SOCIAL CCTE No. 21500172008 O BANCO DAVIVIENDA CCTE No. 006010021507 O BANCO OCCIDENTE CCTE No. 815-017520 ENVIAR SOPORTE AL CORREO COBRANZAS@COMFAMILIAR.COM.CO. 2. ESTA FACTURA ES EXIGIBLE A SU VENCIMIENTO Y CAUSA INTERESES DE MORA A LA TASA VIGENTE A LA FECHA, ESTABLECIDA POR LA SUPERFINANCIERA. 3. COMFAMILIAR ATLANTICO HACE ENTREGA TOTAL, REAL Y MATERIAL DE LOS ARTICULOS Y/O SERVICIOS. 4. LA PRESENTE FACTURA TIENE CARACTER DE TITULO VALOR Y SE RIGE POR LA LEY 1231 DE 2008.		TOTAL BRUTO	2,734,462.96
Valor en Letras: DOS MILLONES NOVECIENTOS DIEZ MIL QUINIENTOS PESOS		TOTAL BASE GRAVABLE	2,200,462.96
		INC 8.00%	176,037.04
		VALOR TOTAL	2,910,500.00

Tipo de operación: Estándar-10

CUFE: e35437343a1fe26e70e911a467e519241916f2a4962a96e290e04f2576cbd85f86355b6eb61744ab06b37c567ac19a59

Fecha Validación DIAN: 2025-11-11 17:02:13-05:00

Procesado: 11/11/2025 17:02:23

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

Firma Digital:  
Wv98eERkjlGdNEMUGdABI6sRqfalqBO+kxIYPcKnytrnG68qaB6dQ7gi1qI2bN0IQvSTpfn9SxW8VPi8ckGqVzU2DLzN9W0ojLT/ZzbpJ0DUf2zZ4BDZLFQDdR22B4sTkbWvIFi3kxi7MnLHoVZH1/zq/WCHXJIYFmiy4Kf1XAdQOlx4KIHC5htoEoF/Q2Py3jibUKsrJ/GB8vknmrfX5/O6Bi99xwluwhTGAciBG2Hn1s++zF2Q3VHd2VsfquOIUsUIOtvWargDbATYuQAeck8OdANCwGeMteq3/DB2JhW9V317LVCt2mEv/yOOcBczBeGxtNiX/sGrVsCw==



CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR  
COMFAMILIAR ATLANTICO  
NIT: 890101994-9  
CALLE 48 No. 43-104  
BARRANQUILLA  
Teléfono: 3207300  
facturacion@comfamiliar.com.co



SOMOS RESPONSABLES DE IVA (REGIMEN COMUN) AUTORREDEDENORES Y GRANDES CONTRIBUYENTES DE ICA. (NO SUJETOS A ESTA RETENCION), CONTRIBUYENTE DE RENTA POR SERVICIOS DE RESTAURANTE Y ALQUILER. NO SOMOS CONTRIBUYENTES DE RENTA POR EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES MERITORIAS (SALUD, EDUCACIÓN, RECREACIÓN, CULTURA, DEPORTE, MICROCRÉDITO) ART. 19-2 E.T. LEY 1819/2016. ABSTENERSE DE RETENER. FACTURACION DE NUMERACION AUTORIZADA N. 18764061291471 DE FECHA 2023-12-05 DESDE CRUR9523 HASTA CRUR50000 VIGENCIA 24 MESES.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE  
AERONAUTICA CIVIL  
899999059

AV CL 26 103 15  
BOGOTA D.C-COLOMBIA  
Teléfono: 3175171006

Celular: 0

Email:  
siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co  
CUENTA CLIENTE:

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	FECHA GENERACIÓN	FECHA VENCIMIENTO	NUMERO DE REGISTRO	ORDEN DE COMPRA	PAGINACIÓN
CRUR12619	05/12/2025 12:13:18	05/01/2026			1 de 1

CÓDIGO	CONCEPTO	CANTIDAD	U/M	VALOR UNITARIO	IMPUESTOS		VALOR TOTAL
					%	VALOR	
1	1. SERVICIO PROGRAMA RECREATIVO	1	94	1,425,600.00			1,425,600.00
Total Nro Líneas: 1							

ELABORADO POR: MARIELA ESPINOSA Medio de Pago: Instrumento no definido Forma de pago: Crédito Plazo: 05/01/2026	VIGILADO SuperSubsidio	MONEDA COP TOTAL BRUTO 1,425,600.00 TOTAL BASE GRAVABLE 0.00 VALOR TOTAL 1,425,600.00
1. FAVOR PAGAR A FAVOR DE COMFAMILIAR ATLANTICO EN LAS CUENTAS DEL BANCO CAJA SOCIAL CCTE No. 21500172008 ó BANCO DAVIVIENDA CCTE No. 006010021507 ó BANCO OCCIDENTE CCTE No. 815-017520 ENVIAR SOPORTE AL CORREO COBRANZAS@COMFAMILIAR.COM.CO. 2. ESTA FACTURA ES EXIGIBLE A SU VENCIMIENTO Y CAUSA INTERESES DE MORA A LA TASA VIGENTE A LA FECHA, ESTABLECIDA POR LA SUPERFINANCIERA. 3. COMFAMILIAR ATLANTICO HACE ENTREGA TOTAL, REAL Y MATERIAL DE LOS ARTICULOS Y/O SERVICIOS. 4. LA PRESENTE FACTURA TIENE CARACTER DE TITULO VALOR Y SE RIGE POR LA LEY 1231 DE 2008.		
Valor en Letras: UN MILLON CUATROCIENTOS VEINTICINCO MIL SEISCIENTOS PESOS		

OBSERVACIONES:

VR CORRESPONDIENTE A SERVICIOS PRESTADOS EN PROGRAMA RECREATIVO CONVENIO RECREATIVO GIFT CARD POR 50K Y 100K. #524-12-00-400;25000585H3DE2025;SILVERIA.M OSQUERA@AEROCIVIL.GOV.CO#\$

Tipo de operación: Estándar-10

CUFE: b918efb1c59c7e07783a9354cc344e398fee10ac8a6d9e5d8ac77a32182e2f0e796313d1edd7361e4f5a7aea5275aea9

Fecha Validación DIAN: 2025-12-05 13:33:16-05:00

Procesado: 05/12/2025 12:13:18

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

Firma Digital:

YspGULSwJvdUA8lLfUL29MtGKBQYJ3j688isfi6oyJOO8+8p2wPLt+XH3ncvotDewh8m7ivWKvazoThte8/h+uzXbQjV64yT4yu5VNQm3B53RVXj6tMGAf54DgkEcxDENjsJVx/sfAluzYWIUHRUVRuu1KcNOUtXe2TwqSxWhR0PMvr6TAWaWvB8U52H8zybdC08y8GCSR77jFYlrgsL9xsChF7xoGTB46nkWkHRAq9rQ0LQivmfAsd1EBUz+VWZ4qDcB8U41ERwSh+WRqaYAnMQgzGGn1hcCe3fz92wcsHDVTcxVM9FmTTM5I9wvAoa56mvqsCUwzEkJECrew==



CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR  
COMFAMILIAR ATLANTICO  
NIT: 890101994-9  
CALLE 48 No. 43-104  
BARRANQUILLA  
Teléfono: 3207300  
facturacion@comfamiliar.com.co



SOMOS RESPONSABLES DE IVA (REGIMEN COMUN) AUTORREDEDENORES Y GRANDES CONTRIBUYENTES DE ICA. (NO SUJETOS A ESTA RETENCION), CONTRIBUYENTE DE RENTA POR SERVICIOS DE RESTAURANTE Y ALQUILER. NO SOMOS CONTRIBUYENTES DE RENTA POR EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES MERITORIAS (SALUD, EDUCACIÓN, RECREACIÓN, CULTURA, DEPORTE, MICROCRÉDITO) ART. 19-2 E.T. LEY 1819/2016. ABSTENERSE DE RETENER. FACTURACION DE NUMERACION AUTORIZADA N. 18764102874151 DE FECHA 2025-12-10 DESDE CRUR12627 HASTA CRUR50000 VIGENCIA 24 MESES.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE  
AERONAUTICA CIVIL  
899999059

AV CL 26 103 15  
BOGOTA D.C-COLOMBIA  
Teléfono: 3175171006

Celular: 0

Email:  
siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co  
CUENTA CLIENTE:

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	FECHA GENERACIÓN	FECHA VENCIMIENTO	NUMERO DE REGISTRO	ORDEN DE COMPRA	PAGINACIÓN
CRUR12659	15/12/2025 14:44:20	15/01/2026			1 de 1

CÓDIGO	CONCEPTO	CANTIDAD	U/M	VALOR UNITARIO	IMPUESTOS		VALOR TOTAL
					%	VALOR	
1	1. SERVICIO PROGRAMA RECREATIVO	1	94	156,600.00			156,600.00
Total Nro Líneas: 1							

ELABORADO POR: MARIELA ESPINOSA Medio de Pago: Instrumento no definido Forma de pago: Crédito Plazo: 15/01/2026	VIGILADO SuperSubsidio	MONEDA	COP
1. FAVOR PAGAR A FAVOR DE COMFAMILIAR ATLANTICO EN LAS CUENTAS DEL BANCO CAJA SOCIAL CCTE No. 21500172008 ó BANCO DAVIVIENDA CCTE No. 006010021507 ó BANCO OCCIDENTE CCTE No. 815-017520 ENVIAR SOPORTE AL CORREO COBRANZAS@COMFAMILIAR.COM.CO. 2. ESTA FACTURA ES EXIGIBLE A SU VENCIMIENTO Y CAUSA INTERESES DE MORA A LA TASA VIGENTE A LA FECHA, ESTABLECIDA POR LA SUPERFINANCIERA. 3. COMFAMILIAR ATLANTICO HACE ENTREGA TOTAL, REAL Y MATERIAL DE LOS ARTICULOS Y/O SERVICIOS. 4. LA PRESENTE FACTURA TIENE CARACTER DE TITULO VALOR Y SE RIGE POR LA LEY 1231 DE 2008.		TOTAL BRUTO	156,600.00
Valor en Letras: CIENTO CINCUENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS PESOS		TOTAL BASE GRAVABLE	0.00
		VALOR TOTAL	156,600.00

OBSERVACIONES:

VR CORRESPONDIENTE A SERVICIOS PRESTADOS EN PROGRAMA RECREATIVO SNACKS EL 10 DE DICIEMBRE/2025 SEGUN CARTA DE CONFIRMACION Y RELACION DE SERVICIOS ADJUNTA

Tipo de operación: Estándar-10

CUFE: 35b622293b7fd185bfc862cddfb93733132de549140c9c3811de00b2f24640541e85cd4e87c2a3e75c8c881febb07f87

Fecha Validación DIAN: 2025-12-15 15:43:44-05:00

Procesado: 15/12/2025 14:44:20

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

Firma Digital:  
af46fVkv0b/2O+1YBIDZaWaxoNjBCj80egPhYhnWEwOUS6cGlcHlKlq4woK7x1rtV+XJQcuXsN6fdJ7ldrNMKvo47FfDaHxR54xC/YGDXFArXBKp6qbxLpgdwwKU0+x7m8Bn3QmUyvMur1w4YRHkP0z0V5QpAqrZZVpKrnGgNd97mo0jUYxp8Xg6XZlJkCPA2t2Lq76YfiXQ3rMfKn8TshTCq7CQsGL+z1Hthp4X70xCbuAsmwVlsuV4bpDHDvPP3JtY+kUHw711hbrkIRNYIKN+vKgtDovVecJ80tMwHplv81E3CugPJGyVOO6/hkCpCtS8irVYHMCWN1DnSA==



CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR  
COMFAMILIAR ATLANTICO  
NIT: 890101994-9  
CALLE 48 No. 43-104  
BARRANQUILLA  
Teléfono: 3207300  
facturacion@comfamiliar.com.co



SOMOS RESPONSABLES DE IVA (REGIMEN COMUN) AUTORRETEENORES Y GRANDES CONTRIBUYENTES DE ICA. (NO SUJETOS A ESTA RETENCION), CONTRIBUYENTE DE RENTA POR SERVICIOS DE RESTAURANTE Y ALQUILER. NO SOMOS CONTRIBUYENTES DE RENTA POR EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES MERITORIAS (SALUD, EDUCACIÓN, RECREACIÓN, CULTURA, DEPORTE, MICROCRÉDITO) ART. 19-2 E.T. LEY 1819/2016. ABSTENERSE DE RETENER. FACTURACION DE NUMERACION AUTORIZADA N. 18764102874151 DE FECHA 2025-12-10 DESDE CRUR12627 HASTA CRUR50000 VIGENCIA 24 MESES.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE  
AERONAUTICA CIVIL  
899999059

AV CL 26 103 15  
BOGOTA D.C-COLOMBIA  
Teléfono: 3175171006

Celular: 0

Email:  
siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co  
CUENTA CLIENTE:

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	FECHA GENERACIÓN	FECHA VENCIMIENTO	NUMERO DE REGISTRO	ORDEN DE COMPRA	PAGINACIÓN
CRUR12688	17/12/2025 15:23:12	17/01/2026			1 de 1

CÓDIGO	CONCEPTO	CANTIDAD	U/M	VALOR UNITARIO	IMPUESTOS		VALOR TOTAL
					%	VALOR	
1	1. SERVICIO PROGRAMA RECREATIVO	1	94	10,723,000.00			10,723,000.00
Total Nro Líneas: 1							

<p>ELABORADO POR: MARIELA ESPINOSA Medio de Pago: Instrumento no definido Forma de pago: Crédito Plazo: 17/01/2026</p> <p>1. FAVOR PAGAR A FAVOR DE COMFAMILIAR ATLANTICO EN LAS CUENTAS DEL BANCO CAJA SOCIAL CCTE No. 21500172008 ó BANCO DAVIVIENDA CCTE No. 006010021507 ó BANCO OCCIDENTE CCTE No. 815-017520 ENVIAR SOPORTE AL CORREO COBRANZAS@COMFAMILIAR.COM.CO. 2. ESTA FACTURA ES EXIGIBLE A SU VENCIMIENTO Y CAUSA INTERESES DE MORA A LA TASA VIGENTE A LA FECHA, ESTABLECIDA POR LA SUPERFINANCIERA. 3. COMFAMILIAR ATLANTICO HACE ENTREGA TOTAL, REAL Y MATERIAL DE LOS ARTICULOS Y/O SERVICIOS. 4. LA PRESENTE FACTURA TIENE CARACTER DE TITULO VALOR Y SE RIGE POR LA LEY 1231 DE 2008.</p> <p><b>Valor en Letras: DIEZ MILLONES SETECIENTOS VEINTITRES MIL PESOS</b></p>	<p>VIGILADO SuperSubsidio </p>	<p>MONEDA COP TOTAL BRUTO 10,723,000.00 TOTAL BASE GRAVABLE 0.00 VALOR TOTAL 10,723,000.00</p>
--	--------------------------------	--

OBSERVACIONES:

VR CONTRATO #25000585-H3 DE 2025-ATENDER PROGRAMA DE BIENESTAR SOC.DE LA AERONAUTIC A PARA TRABAJADORES B/QUILLA Y REG.NORTE- ITEM #1.10#S24-12-00-400;25000585H3DE2025; SILVERIA.MOSQUERA@AEROCIVIL.GOV.CO#S

Tipo de operación: Estándar-10

CUFE: dbea27ce36e1159d3227d7c34acfc1cc25261fd75aa45426cdd2f3fbd749742c73e9c1697411bd6e9056f16b1d931dfa

Fecha Validación DIAN: 2025-12-17 16:17:38-05:00

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

Procesado: 17/12/2025 15:23:12

Firma Digital:  
Kt1m2vH1jkbCJv6KFqYxNCWNmQUPRkTm5kNebjwvhvg9UXaMXF6Zw0Ub6FjkzPvpNVGdLnFK8iubWUEBpmvRNWVEZ4w6/GeSjwY3hSSwrb2sQF38wLRz:QeDgca2jhU2QynpLm/0wAOc72ITdOJR35euDQXy6RDpP0E2SjcBhUe3pt8gLCgnUnJkFBCvjdA4T6tPje5kfPNajKVgRitKj2ZsyYhbYtdkUARg5tQJWIDwf1qEQ8F7Z+ZmuBm5J/LdX8LbipYav69xwdD9CKz4Vop3EeSYkmnovJwo9sA69laQmxEYgTSr/t41dLzEAll9otNL9lEmUs1ndmq1mCw==



CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR  
COMFAMILIAR ATLANTICO  
NIT: 890101994-9  
CALLE 48 No. 43-104  
BARRANQUILLA  
Teléfono: 3207300  
facturaelectronica@comfamiliar.com.co



SOMOS RESPONSABLES DE IVA (REGIMEN COMUN) AUTORRETEENORES Y GRANDES CONTRIBUYENTES DE ICA. (NO SUJETOS A ESTA RETENCION), CONTRIBUYENTE DE RENTA POR SERVICIOS DE RESTAURANTE Y ALQUILER. NO SOMOS CONTRIBUYENTES DE RENTA POR EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES MERITORIAS (SALUD, EDUCACION, RECREACION, CULTURA, DEPORTE, MICROCREDITO) ART. 19-2 E.T. LEY 1819/2016. ABSTENERSE DE RETENER. FACTURACION DE NUMERACION AUTORIZADA N. 18764090660700 DE FECHA DESDE SNCE5917 HASTA SNCE1000000 VIGENCIA 12 MESES.

DPTO ADMITIVO DE LA AEONAUTICA  
899999059

CIUDAD-COLOMBIA  
Teléfono: 0  
Celular: 3024217244  
Email: silveria.mosquera@aerocivil.gov.co  
CUENTA CLIENTE:

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	FECHA GENERACIÓN	FECHA VENCIMIENTO	NUMERO DE REGISTRO	ORDEN DE COMPRA	PAGINACIÓN
SNCE10325	16/12/2025 11:47:05	16/01/2026			1 de 1

CÓDIGO	CONCEPTO	CANTIDAD	U/M	VALOR UNITARIO	IMPUESTOS		VALOR TOTAL
					%	VALOR	
1	1. COMEDOR - EVENTO	1	94	7,111,111.11	INC 8.00	568,888.89	7,111,111.11
Total Nro Líneas: 1							

<p>ELABORADO POR: MARIELA ESPINOSA - FACTURACION Medio de Pago: Instrumento no definido Forma de pago: Crédito Plazo: 16/01/2026</p> <p>1. FAVOR PAGAR A FAVOR DE COMFAMILIAR ATLANTICO EN LAS CUENTAS DEL BANCO CAJA SOCIAL CCTE No. 21500172008 O BANCO DAVIVIENDA CCTE No. 006010021507 O BANCO OCCIDENTE CCTE No. 815-017520 ENVIAR SOPORTE AL CORREO COBRANZAS@COMFAMILIAR.COM.CO. 2. ESTA FACTURA ES EXIGIBLE A SU VENCIMIENTO Y CAUSA INTERESES DE MORA A LA TASA VIGENTE A LA FECHA, ESTABLECIDA POR LA SUPERFINANCIERA. 3. COMFAMILIAR ATLANTICO HACE ENTREGA TOTAL, REAL Y MATERIAL DE LOS ARTICULOS Y/O SERVICIOS. 4. LA PRESENTE FACTURA TIENE CARACTER DE TITULO VALOR Y SE RIGE POR LA LEY 1231 DE 2008.</p> <p><b>Valor en Letras: SIETE MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA MIL PESOS</b></p>	<p>VIGILADO SuperSubsidio </p>	<p>MONEDA COP</p> <p>TOTAL BRUTO 7,111,111.11</p> <p>TOTAL BASE GRAVABLE 7,111,111.11</p> <p>INC 8.00% 568,888.89</p> <p><b>VALOR TOTAL 7,680,000.00</b></p>
--	--------------------------------	--

Tipo de operación: Estándar-10

CUFE: 182e8ef0c4f283d40ab165e2ed9c1907156d01279bf21980d800b9e4342e8a321115144e4b11a1f06b0ebea14623e7b0

Fecha Validación DIAN: 2025-12-16 11:47:09-05:00

Procesado: 16/12/2025 11:47:05

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

Firma Digital:  
hQPb+elemC5SBuoOXgsXUwxgbqs5ZoDn1M78X3DKrzOOxl8ZKpypm+5mj/iVXWK3Yx0vUsNGE7+hrGm0vofNeBphrLY2P4lome1hiFxpLm2rPyF0HbW3Rq60H5B0NGBxx64fVEDdP4P8VFL3zgyI2G9FsTfgAX5u  
OLKOI3njJUmwWGOjBT+18F/ZhznrKowKzFRiu6AReB88Zgjn/BPNSvQXcB+Vd5ngT0JbbsAyktCdF5J+I9siDARMbLLSYjnon1BihyW0GD+apZBeHK4pYgjK4awJdeJq2vfGjJU/GsnXIBACQrybAe/dupeGTyp7FlrDKr  
WwJfH6ZnA==