

	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL	Código: FGN-AP07-F-04
	FORMATO INFORME PARCIAL O FINAL DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS	Versión: 07 Página: 1 de 9

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

TIPO DE INFORME	Parcial	X	Final	
-----------------	---------	----------	-------	--

1	ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO									
1.1	Informe No.			1						
1.2	Período del informe	Del	05	02	2026	Al	15	5	2026	
1.3	Contrato #	FGN-RCA-0001-2026		Fecha	22	01	2026	Tipo de Contrato	Prestación de servicios de apoyo a la gestión	
1.4	Objeto									
Prestar los servicios de apoyo técnico, operativo y logístico requeridos para el desarrollo de las actividades contempladas dentro del Plan de Trabajo Anual de Bienestar 2026 para los servidores de la Fiscalía General de la Nación –Seccional Atlántico y su grupo familiar										
1.5	Nombre del contratista									
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE BARRANQUILLA - COMBARRANQUILLA										
1.6	Cédula o NIT				1.7	Correo electrónico				
890.102.002-2				ernesto.herrera@combarranquilla.co						
1.8	Dirección				1.9	Teléfono				
Calle 34 Nr 44-63				3707008						
1.10	Fecha de Inicio			05		02		2026		
1.11	Requisitos de ejecución del contrato <i>(múltiple respuesta si aplica, escoger con “X”)</i>									
Acta de Inicio		X			Registro Presupuestal			X		
Aprobación Garantía		X			Suscripción del Contrato			X		
1.12	Fecha terminación <i>(Aplica solo para el informe final)</i>	Aplica		No Aplica	X	Fecha	D	M	A	

2.	DATOS DEL(LOS) SUPERVISOR(ES) <i>(Delegado, el que quedó registrado en el contrato)</i>	
2.1	Nombre(s) del supervisor(es) o interventor(es) <i>(Agregar las filas que se requieran)</i>	
MARGARITA ARRAZOLA BERROCAL		
2.2	Dependencia	2.3 Número de Extensión o teléfono

	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL	Código: FGN-AP07-F-04
	FORMATO INFORME PARCIAL O FINAL DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS	Versión: 07 Página: 2 de 9

Subdirección Regional Apoyo Caribe -Seccional Atlántico- Sección Talento Humano - Grupo Bienestar		3225499-EXT 50327	
2.4	Correo electrónico	Margarita.arrazola@fiscalia.gov.co	
2.5	Nombre (s) del supervisor (es) o interventor (es) designado (s) <i>(Entiéndase como designado, el que quedó registrado en el contrato si en la cláusula así se dispuso)</i>		
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		CIENTR CINCUATRO MILLONES SETECIENTOS OCHO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS MTE (\$154.708.886)	Pesos M/CTE												
3.2	Vigencias futuras	SI	NO												
Cuadro 1 - Vigencias Futuras <table border="1"> <thead> <tr> <th>AÑO</th> <th>NUMERO</th> <th>VALOR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>N/A</td> <td>N/A</td> <td>\$</td> </tr> <tr> <td>N/A</td> <td>N/A</td> <td>\$</td> </tr> <tr> <td colspan="2">TOTAL</td> <td>\$</td> </tr> </tbody> </table>				AÑO	NUMERO	VALOR	N/A	N/A	\$	N/A	N/A	\$	TOTAL		\$
AÑO	NUMERO	VALOR													
N/A	N/A	\$													
N/A	N/A	\$													
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													
7426		08/01/2026													
(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													
9526		22	01 2026												

	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL	Código: FGN-AP07-F-04
	FORMATO INFORME PARCIAL O FINAL DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS	Versión: 07 Página: 3 de 9

					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		
15/05/2026	\$154.708.886,00	0			\$18.000.000,00	\$136.708.886,00		
(Agregar tantas filas como se requieran)								
3.7	Histórico de Modificaciones Contractuales							
Fecha	Modificadorio Número	Adición Número	Prórroga Número	Suspensión Número	Reanudación Número	Descripción		
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		
(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
	11.63%
(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 (%)
	10%

	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL	Código: FGN-AP07-F-04
	FORMATO INFORME PARCIAL O FINAL DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS	Versión: 07 Página: 4 de 9

(UNIDADES TOTALES RECIBIDAS A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME / UNIDADES CONTRATADAS) X100

4.4 Persona natural *(Si no aplica, colocar N/A)*

Cuadro 5 – Persona Natural

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

4.5 Persona jurídica

Fecha de Certificación	Fecha	D	M	A
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. Fecha de Certificación (dd/mm/aaaa): 6/05/2026 Una (1) certificación del 06/05/2026 expedidas por el Dr. Adolfo Santiago Conde, Revisor Fiscal T.P. No. 182089-T, correspondiente al período terminado el 30/04/2026				

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		Se realizaron las actividades de acuerdo con lo especificado en las mismas	
El bien o servicio cumplió con las cantidades exigidas en el contrato.	X		Se realiza la actividad en la fecha programada	
El contratista cumplió con las entregas pactadas en el contrato				X
Fue satisfactoria la calidad del bien o servicio contratado	X		Las actividades contratadas en el presente contrato se recibieron a satisfacción	
Los bienes fueron ingresados al almacén				X

	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL	Código: FGN-AP07-F-04
	FORMATO INFORME PARCIAL O FINAL DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS	Versión: 07 Página: 5 de 9

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 recurso humano requerido	

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):

- Soporte documental donde se evidencie la prestación del servicio objeto del contrato.
- Certificaciones de aportes al sistema general de seguridad social y aportes parafiscales.

Informes anexos		SI		NO	X	N/A	
Tipo y detalle del informe:		Supervisor					
5.1	El contratista "CUMPLIÓ"	Si Cumplió		No Cumplió			

Justifique su respuesta: (Espacio de obligatorio diligenciamiento)

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 así:

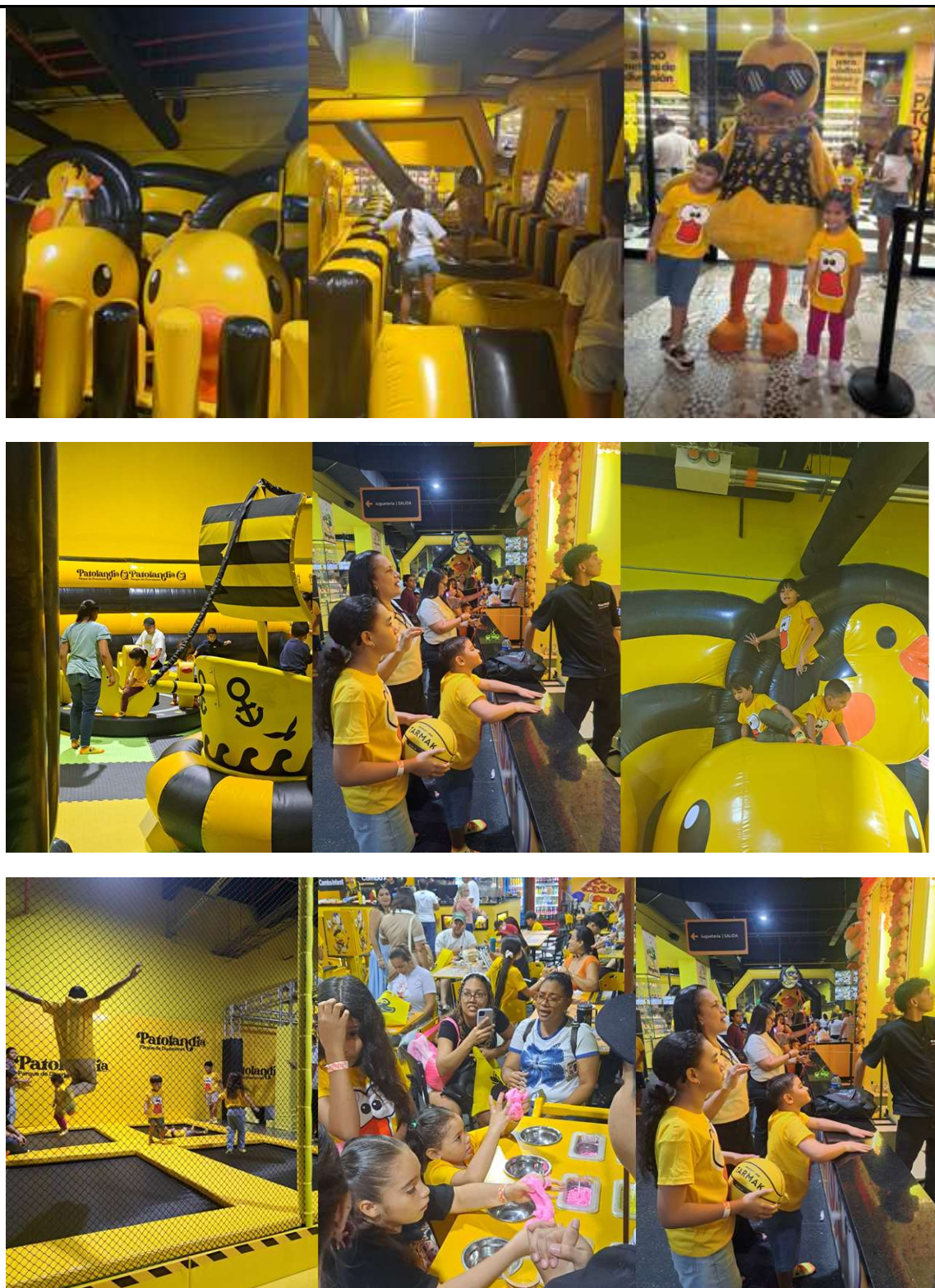
Recreativo y Vacacional

Día del niño

Los hijos de los servidores de edades entre 3 a 12 años disfrutaron de una mañana en el parque temático Patolandia, incluye inflables, juego feria, bolos, refrigerio niños y adultos, medias para ingresar al lugar, experiencia puntería, experiencia Slime. Participan 70 hijos de servidores.

Valor Actividad \$18.000.000,00





	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL	Código: FGN-AP07-F-04
	FORMATO INFORME PARCIAL O FINAL DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS	Versión: 07 Página: 8 de 9

6.	RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES			
Se recibe a entera satisfacción de la FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN, los ítems y cantidades con base en las condiciones establecidas en el Contrato que a continuación se describen:				
Cuadro 7 – Recibo a Satisfacción de Bienes				
ITEM	DESCRIPCIÓN	UND DE MEDIDA	CANT. CONTRATADA	CANT. EJECUTADA
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
(*Agregar las casillas que sean requeridas Si no aplica coloca N/A) si el número de bienes recibido es muy amplio, debe venir como documento adjunto)				

7.	RECIBO A SATISFACCIÓN DE SERVICIOS						
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							
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	X	N/A	
Justifique la calificación: (Espacio de obligatorio diligenciamiento)							
El proveedor cumplió con todas las actividades enmarcadas dentro del acuerdo de nivel de servicios.							
OBSERVACIONES (Espacio destinado para aclarar o adicionar datos relevantes del contrato que no fueron registrados en el presente informe)							

FIRMA RESPONSABLES	
 Interventor (es) / Supervisor (es)	
Nombre	Cedula

	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL	Código: FGN-AP07-F-04
	FORMATO INFORME PARCIAL O FINAL DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS	Versión: 07 Página: 9 de 9

Margarita Rosa Arrázola Berrocal			36.564.761		
Ciudad	Barranquilla	fecha	15	05	2026

	Nombre	Firma	Fecha
Proyectó	Margarita Arrázola Berrocal		15/05/2026
Revisó	Margarita Arrázola Berrocal		15/05/2026

	PROCESO GESTIÓN FINANCIERA	Código: FGN-AP06-F-18
	FORMATO RECIBO A SATISFACCIÓN	Versión: 02 Página: 1 de 1

SEÑALE CON UNA X LA CLASE, NÚMERO Y VIGENCIA DEL CONTRATO A CERTIFICAR, SUSCRITO CON LA FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN

☒ **CN:** Contrato
☐ **CNA:** Contrato Adicional

☐ **RS:** Resolución
☐ **SPC:** Servicios Públicos

☐ **CM:** Caja Menor

No. FGN-RCA-0001-2026
VIGENCIA 2026

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	<u>CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE BARRANQUILLA - COMBARRANQUILLA</u>
CÉDULA O NIT	<u>890.102.002-2</u>
CORREO ELECTRÓNICO DEL BENEFICIARIO	<u>ernesto.herrera@combarranquilla.co</u>
PERIODO DEL SERVICIO:	<u>05/02/2026 al 15/05/2026</u>
OBJETO:	<u>Prestar los servicios de apoyo técnico, operativo y logístico requeridos para el desarrollo de las actividades contempladas dentro del Plan de Trabajo Anual de Bienestar 2026 para los servidores de la Fiscalía General de la Nación – Seccional Atlántico y su grupo familiar.</u>
PLAZO DE EJECUCIÓN	<u>05/02/2026 -19/12/2026</u>
CONCEPTO DE PAGO: (Según cláusula forma de pago)	<u>La FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN pagará al contratista el valor del contrato de la siguiente manera: pagos parciales, en proporción a la ejecución del contrato, de conformidad con la facturación presentada, previa certificación por parte del supervisor del contrato de cumplimiento a entera satisfacción, hasta completar el cien (100%) por ciento del valor del mismo.</u>
Nos. DE FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO:	<u>FACTURA NR. PBO83961</u>
VALOR A PAGAR:	<u>\$18,000,000,00</u>

	DD/MM/AA	
APROBACIÓN PÓLIZA	No 85-44-101143056 85-40-101066410	Fecha: 03/02/2026
AFECTAR COMPROMISO PRESUPUESTAL	No 9526	Fecha: 22/01/2026 Vr. \$ 18,000,000,00
REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO	No. 9526	Fecha: 22/01/2026 Vr. \$ 154,788,806,00

NOMBRE DEL SUPERVISOR O SU DELEGADO:	<u>MARGARITA ARRAZOLA BERROCAL</u>
No. CÉDULA DEL SUPERVISOR:	<u>36,564,761</u>
CARGO DEL SUPERVISOR:	<u>PROFESIONAL GESTION II</u>
DEPENDENCIA:	<u>STH - GRUPO BIENESTAR</u> TEL. Ext.: <u>3225499-50327</u>
CORREO ELECTRÓNICO DEL SUPERVISOR	<u>margarita.arrazola@fiscalia.gov.co</u>
FIRMA DEL SUPERVISOR	 FECHA: 15-may-26
OBSERVACIONES:	<u>PAGO FACTURA NR. PBO83961</u>

RECEPCIÓN INFORME DE SUPERVISIÓN	No. De Folios
---	--

RADICADO: _____



CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE
BARRANQUILLA

Nit: 890102002-2

CL 34 44 63

Tel: 3718900 Fax:

Barranquilla - COLOMBIA

GRAN CONTRIBUYENTE RES. 000200 DE 27/DIC/2024

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

PBO-00083961



RESPONSABLES DE IVA

Autorización Numeración de Facturación No. 18764101960693 Numeración:
AUTORIZADA Rango desde: PBO 71616 hasta: PBO 100000 Vigencia desde:
2025/11/24 hasta: 24/11/2026 - 12 Meses

Ciente

Nombre: FISCALIA GENERAL DE LA NACION SECCIONAL ATLANTICO
NIT: 800187568 - 6
Dirección: CL 53B 46 50 PI 3
Ciudad: Barranquilla
Teléfono: 3225089

Fecha y hora: 14-05-2026 3:32 p. m.
Forma de pago: CREDITO 30 DIAS
Moneda: COP
Vendedor: VARGAS DE CASTRO NATALI
Fecha vcto: 13-06-2026

Servicio	Descripción	Cant.	Valor Unitario	Descuentos	Tasa ICO	Tasa IVA	Valor neto
	CONCEPTO: PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO TÉCNICO, OPERATIVO Y LOGÍSTICO REQUERIDOS PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES CONTEMPLADAS DENTRO DEL PLAN DE TRABAJO ANUAL DE BIENESTAR 2026 PARA LOS SERVIDORES DE LA FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN - SECCIONAL ATLÁNTICO Y SU GRUPO FAMILIAR. 1. INTEGRACIÓN HIJOS DE SERVIDORES MES DEL NIÑO. EDADES 3 A 10 AÑOS. ACTIVIDAD RECREATIVA EN PATOLANDIA. PAQUETE 70 NIÑOS. 70 ENTRADAS AL PARQUE 70 MEDIAS 70 REFRIGERIOS NIÑOS 70 REFRIGERIOS ADULTOS 70 EXPERIENCIAS PUNTERÍA					0	

DIECIOCHO MILLONES PESOS M/CTE *****

Notas

#\$29-01-01-L0;CONTRATO NUMERO FGN-RCA-0001-2026;MARGARITA.ARRAZOLA@FISCALIA.GOV.CO#\$

BASE SIN IMPUESTO \$3.918.500

VALOR BRUTO	\$16.253.324,00
DESCUENTO	\$0,00
SUBTOTAL	\$16.253.324,00
IVA	\$0,00
IMPOCONSUMO	\$44.000,00
RETENCIONES	0,0000
TOTAL A PAGAR	\$18.000.000,00

MARGARITA ARRAZOLA

COMBARRANQUILLA es una entidad sin ánimo de lucro, según resolución N°2622 del 27/09/57 otorgada por Minjusticia, por la prestación de estos servicios no se aceptan pagos parciales. Este documento se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio según art 621,733, 774 Cod. Comercio.

Favor no efectuar retención en la fuente debido a que COMBARRANQUILLA no realiza actividades distintas a la inversión de su patrimonio. art 19-2 del E.T.

Por favor consignar exclusivamente en:

Bancolombia cta. cte. N°08009463081
Banco Itau cta. ahorros N°085347993
Banco de Bogotá cta. cte. N°996002937
Banco Itau cta. cte. N°085046266 cod. Recaudo 1096

CUFE: e32d7ff007e2c6fe230d296ff6acf307895194952325eb7ca48fedd7e50b58fe5a27828d9a4d20ca9f9ac71c13a5ad93

FIRMA DIGITAL: fKaZ1WopKuolOfjxy/9XUguzxbp2pYRUmr8twsDG5r8dkuuC1j21pZcpQAK3bV687OPGJOr29iS7E+ZQwK+qqwRD7C86KVXHopLf2G/zwHTuC2GfFKehakAw0Z9/wLCo2dKS1KyYbSmlqF3vFtBF3cPLlisGwCCcDD6LhSHbNRRwm/ENxvratjpEyCdpX8JYfkshbzyTDQps/B9XKPbw4TfZPUskifyPC8mpWv6WdrzW0xxblAYTRO7QM+hstBo3W1WqHkVS/UVvgYQVESpmx+DeolzexX/LwH0MaElaaNaOnvCul1xDfWkmWhBTMmCf3VIFnY9t4opEJ7aZtnUf1A==

FECHA DIAN: 2026-05-14 15:33:10-05:00

Emisor

Nombre Legible v Fecha de Entrega

Factura generada por software de SISTEMAS DE INFORMACION EMPRESARIAL SA. NIT 890.319.193-3

REIMPRESO

ORIGINAL

Página 1 de 3



CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE
BARRANQUILLA

Nit: 890102002-2

CL 34 44 63

Tel: 3718900 Fax:

Barranquilla - COLOMBIA

GRAN CONTRIBUYENTE RES. 000200 DE 27/DIC/2024

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

PBO-00083961



RESPONSABLES DE IVA

Autorización Numeración de Facturación No. 18764101960693 Numeración:
AUTORIZADA Rango desde: PBO 71616 hasta: PBO 100000 Vigencia desde:
2025/11/24 hasta: 24/11/2026 - 12 Meses

Cliente

Nombre: FISCALIA GENERAL DE LA NACION SECCIONAL ATLANTICO
NIT: 800187568 - 6
Dirección: CL 53B 46 50 PI 3
Ciudad: Barranquilla
Teléfono: 3225089

Fecha y hora: 14-05-2026 3:32 p. m.
Forma de pago: CREDITO 30 DIAS
Moneda: COP
Vendedor: VARGAS DE CASTRO NATALI
Fecha vcto: 13-06-2026

Servicio	Descripción	Cant.	Valor Unitario	Descuentos	Tasa ICO	Tasa IVA	Valor neto
	70 EXPERIENCIAS SLIME						
	NOTA: BASE SIN IMPUESTOS \$3.918.500						
	ENTRADAS PATOLANDIA						
	IMPUESTOS BASE TASA						
	TOTAL						
	IMPOCONSUMO \$ 5,426,734 8% \$						
	434,139						
	IVA \$ 6,908,090 19% \$						
	1,312,537						
	SIN IMPUESTO \$ 3,918,500 0% \$ 0						
						0	
						0	
						19	
						0	
						0	
						19	

DIECIOCHO MILLONES PESOS M/CTE *****

Notas

#\$29-01-01-L0;CONTRATO NUMERO FGN-RCA-0001-
2026;MARGARITA.ARRAZOLA@FISCALIA.GOV.CO#\$

BASE SIN IMPUESTO \$3.918.500

VALOR BRUTO \$16.253.324,00
DESCUENTO \$0,00
SUBTOTAL \$16.253.324,00
IVA \$784.360,00
IMPOCONSUMO \$421.479,00
RETENCIONES 0,0000
TOTAL A PAGAR \$18.000.000,00

MARGARITA ARRAZOLA

COMBARRANQUILLA es una entidad sin ánimo de lucro, según resolución N°2622 del 27/09/57 otorgada por Minjusticia, por la prestación de estos servicios no se aceptan pagos parciales. Este documento se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio según art 621,733, 774 Cod. Comercio.

Favor no efectuar retención en la fuente debido a que COMBARRANQUILLA no realiza actividades distintas a la inversión de su patrimonio. art 19-2 del E.T.

Por favor consignar exclusivamente en:

Bancolombia cta. cte. N°08009463081
Banco Itau cta. ahorros N°085347993
Banco de Bogotá cta. cte. N°996002937
Banco Itau cta. cte. N°085046266 cod. Recaudo 1096

CUFE: e32d7ff007e2c6fe230d296ff6acf307895194952325eb7ca48fedd7e50b58fe5a27828d9a4d20ca9f9ac71c13a5ad93

FIRMA DIGITAL: fKaZ1WopKuolOfjxy/9XUguzxbp2pYRUmr8twsDG5r8dkuuC1j21pZcpQAK3bV687OPGJOr29iS7E+ZQwK+qqwRD7C86KVXHopLf2G/zwHTuC2GfFKehakAw0Z9
/wLCo2dKS1KyYbSmlqF3vFtBF3cPLlisGwCCcDD6LhSHbNRRwm/ENxvratjpEyCdpX8JYfkshbzyTDQps/B9XKPbw4TfZPUskifyPC8mpWv6WdrzW0xxblAYTRO7QM
+hstBo3W1WqHkVS/SuvqYQVESpmx+DeolzexX/LwH0MaElaaNaOnvCul1xDfWkmWhBTMmCf3VIFnY9t4opEJ7aZtnUf1A==

FECHA DIAN: 2026-05-14 15:33:10-05:00

Emisor

Nombre Legible v Fecha de Entrega

Factura generada por software de SISTEMAS DE INFORMACION EMPRESARIAL SA. NIT 890.319.193-3

REIMPRESO

ORIGINAL

Página 2 de 3



CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE
BARRANQUILLA

Nit: 890102002-2

CL 34 44 63

Tel: 3718900 Fax:

Barranquilla - COLOMBIA

GRAN CONTRIBUYENTE RES. 000200 DE 27/DIC/2024

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

PBO-00083961



RESPONSABLES DE IVA

Autorización Numeración de Facturación No. 18764101960693 Numeración:
AUTORIZADA Rango desde: PBO 71616 hasta: PBO 100000 Vigencia desde:
2025/11/24 hasta: 24/11/2026 - 12 Meses

Cliente

Nombre: FISCALIA GENERAL DE LA NACION SECCIONAL ATLANTICO
NIT: 800187568 - 6
Dirección: CL 53B 46 50 PI 3
Ciudad: Barranquilla
Teléfono: 3225089

Fecha y hora: 14-05-2026 3:32 p. m.
Forma de pago: CREDITO 30 DIAS
Moneda: COP
Vendedor: VARGAS DE CASTRO NATALI
Fecha vcto: 13-06-2026

Servicio	Descripción	Cant.	Valor Unitario	Descuentos	Tasa ICO	Tasa IVA	Valor neto
						0	
						19	
						19	
						19	
						0	
						0	
						0	

IMPUESTOS	BASE	TASA	TOTAL
IMPCONSU	\$5.426.734	8 %	\$434.139
IVA	\$6.908.090	19 %	\$1.312.537

RETENCIÓN	BASE	TASA	TOTAL
-----------	------	------	-------

DIECIOCHO MILLONES PESOS M/CTE *****

Notas

#\$29-01-01-L0;CONTRATO NUMERO FGN-RCA-0001-2026;MARGARITA.ARRAZOLA@FISCALIA.GOV.CO#\$

BASE SIN IMPUESTO \$3.918.500

VALOR BRUTO	\$16.253.324,00
DESCUENTO	\$0,00
SUBTOTAL	\$16.253.324,00
IVA	\$1.312.537,00
IMPOCONSUMO	\$434.139,00
RETENCIONES	0,0000
TOTAL A PAGAR	\$18.000.000,00

MARGARITA ARRAZOLA

COMBARRANQUILLA es una entidad sin ánimo de lucro, según resolución N°2622 del 27/09/57 otorgada por Minjusticia, por la prestación de estos servicios no se aceptan pagos parciales. Este documento se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio según art 621,733, 774 Cod. Comercio.

Favor no efectuar retención en la fuente debido a que COMBARRANQUILLA no realiza actividades distintas a la inversión de su patrimonio. art 19-2 del E.T.

Por favor consignar exclusivamente en:

Bancolombia cta. cte. N°08009463081
Banco Itau cta. ahorros N°085347993
Banco de Bogotá cta. cte. N°996002937
Banco Itau cta. cte. N°085046266 cod. Recaudo 1096

CUFE: e32d7f007e2c6fe230d296ff6acf307895194952325eb7ca48fedd7e50b58fe5a27828d9a4d20ca9f9ac71c13a5ad93

FIRMA DIGITAL: fKaZ1WopKuolOfjxy/9XUguzxbp2pYRUmr8twsDG5r8dkuuC1j21pZcpQAK3bV687OPGJOr29iS7E+ZQwK+qqwRD7C86KVXHopl2G/2wHTuC2GfFKehakAw0Z9/wLCo2dKS1KyYbSmlqF3vFtBf3cPLlisGwCCcDD6LhSHbNRRwm/ENxvratjpEyCdpX8JYfkshbzyTDQps/B9XKPbw4TfZPUskifyPC8mpWv6WdrzW0xxblAYTRO7QM+hstBo3W1WqHkVS/SuvqYQVESpmx+DeolzexX/LwH0MaElaaNaOnvCul1xDfWkmWhBTMmCf3VIFnY9t4opEJ7aZtnUf1A==

FECHA DIAN: 2026-05-14 15:33:10-05:00

Emisor

Nombre Legible v Fecha de Entrega

RAZÓN SOCIAL :	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE BARRANQUILLA
IDENTIFICACIÓN:	NI-890102002
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2026-05-05
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-05-05
FECHA DE PAGO:	2026-05-05
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO CORPBANCA COLOMBIA S.A.
PERÍODO PENSIÓN:	2026-04
PERÍODO SALUD:	2026-05
NÚMERO PLANILLA:	37277774
TOTAL COTIZANTES:	474
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	37277774
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 PROTEGER	2	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 487.900	\$ 487.900
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	89	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 35.817.000	\$ 35.817.000
EPS005	800251440	SANITAS	102	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 56.526.500	\$ 56.526.500
EPS010	800088702	EPS SURA	209	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 125.332.500	\$ 125.332.500
EPS017	830003564	FAMISANAR	9	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 4.459.800	\$ 4.459.800
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	37	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 14.437.100	\$ 14.437.100
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	4	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.180.500	\$ 1.180.500
EPS042	900226715	COOSALUD	2	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 2.204.800	\$ 2.204.800
EPS048	806008394	EPS-S MUTUAL SER	5	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.751.200	\$ 1.751.200
ESSC07	806008394	EPS-S MUTUAL - MOV	8	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 2.463.600	\$ 2.463.600
ESSC24	900226715	EPS-S COOSALUD	6	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 2.174.300	\$ 2.174.300
MIN002	901037916	MIN002 - ADRES	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.192.700	\$ 1.192.700
Subtotal Salud		12	474	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 248.027.900	\$ 248.027.900
230201	800229739	PROTECCION	196	\$ 693.400	\$ 815.500	\$ 0	\$ 120.747.600	\$ 120.747.600
230301	800224808	PORVENIR	114	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 48.526.700	\$ 48.526.700
231001	800227940	COLFONDOS	16	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 6.794.600	\$ 6.794.600
25-14	900336004	COLPENSIONES	133	\$ 1.662.800	\$ 1.662.800	\$ 0	\$ 119.920.300	\$ 119.920.300
Subtotal Pensión		4	459	\$ 2.356.200	\$ 2.478.300	\$ 0	\$ 295.989.200	\$ 295.989.200
14-33	901469580	ARL Colsanitas	474	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 19.462.800	\$ 19.462.800
Subtotal ARL		1	474	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 19.462.800	\$ 19.462.800
CCF06	890102002	COMBARRANQUILLA	468	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 77.677.600	\$ 77.677.600
Subtotal CCF		1	468	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 77.677.600	\$ 77.677.600
PASENA	899999034	SENA	468	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 38.853.500	\$ 38.853.500

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:

02/06/2026

PAICBF	899999239	ICBF	468	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 58.266.200	\$ 58.266.200
Total a pagar				\$ 2.356.200	\$ 2.478.300	\$ 0	\$ 738.277.200	\$ 738.277.200

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	02/06/2026
----------------------------------	------------



CERTIFICACIÓN

ADOLFO MARIO SANTIAGO CONDE, identificado con cédula de ciudadanía **No 79.786.610** de Bogotá, de profesión Contador Público, con tarjeta profesional **No 182.089-T** de la Junta Central de Contadores de Colombia, miembro de **AUDITORES DE GESTION S.A.S., AUGE, NIT 802.001.644- 7**, en nuestra condición de Revisor fiscal de la **CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE BARRANQUILLA-COMBARRANQUILLA**, identificada con **NIT 890.102.002-2**, me permito certificar que al **30 de abril de 2026**, la empresa ha dado cumplimiento al pago oportuno al Sistema de Seguridad Social y Aportes Parafiscales (sistemas de salud, riesgos laborales, pensiones y aportes a las cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje) en relación a sus trabajadores.

Se expide la presente certificación en la ciudad de Barranquilla a los seis días (06) del mes de mayo del 2026.

AUDITORES DE GESTION S.A.S. AUGE.

ADOLFO SANTIAGO CONDE

Revisoría Fiscal

T.P 182089-T

RAZÓN SOCIAL :	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE BARRANQUILLA
IDENTIFICACIÓN:	NI-890102002
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2026-04-13
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-04-06
FECHA DE PAGO:	2026-04-06
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO CORPBANCA COLOMBIA S.A.
PERÍODO PENSIÓN:	2026-03
PERÍODO SALUD:	2026-04
NÚMERO PLANILLA:	36930840
TOTAL COTIZANTES:	468
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	36930840
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 PROTEGER	2	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 766.400	\$ 766.400
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	86	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 34.189.300	\$ 34.189.300
EPS005	800251440	SANITAS	99	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 53.888.900	\$ 53.888.900
EPS010	800088702	EPS SURA	201	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 121.499.000	\$ 121.499.000
EPS017	830003564	FAMISANAR	9	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 3.951.800	\$ 3.951.800
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	39	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 15.049.200	\$ 15.049.200
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	4	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 917.900	\$ 917.900
EPS042	900226715	COOSALUD	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.985.900	\$ 1.985.900
EPS048	806008394	EPS-S MUTUAL SER	5	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.678.000	\$ 1.678.000
ESSC07	806008394	EPS-S MUTUAL - MOV	12	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 2.422.300	\$ 2.422.300
ESSC24	900226715	EPS-S COOSALUD	9	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 2.556.800	\$ 2.556.800
MIN002	901037916	MIN002 - ADRES	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.192.700	\$ 1.192.700
Subtotal Salud		12	468	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 240.098.200	\$ 240.098.200
230201	800229739	PROTECCION	198	\$ 581.600	\$ 703.700	\$ 0	\$ 116.881.700	\$ 116.881.700
230301	800224808	PORVENIR	107	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 43.629.700	\$ 43.629.700
231001	800227940	COLFONDOS	15	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 5.958.100	\$ 5.958.100
25-14	900336004	COLPENSIONES	133	\$ 1.701.200	\$ 1.701.200	\$ 0	\$ 119.487.700	\$ 119.487.700
Subtotal Pensión		4	453	\$ 2.282.800	\$ 2.404.900	\$ 0	\$ 285.957.200	\$ 285.957.200
14-33	901469580	ARL Colsanitas	468	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 18.744.600	\$ 18.744.600
Subtotal ARL		1	468	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 18.744.600	\$ 18.744.600
CCF06	890102002	COMBARRANQUILLA	464	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 75.063.000	\$ 75.063.000
Subtotal CCF		1	464	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 75.063.000	\$ 75.063.000

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:

05/05/2026

PASENA	899999034	SENA	464	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 37.544.100	\$ 37.544.100
PAICBF	899999239	ICBF	464	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 56.304.000	\$ 56.304.000
Total a pagar				\$ 2.282.800	\$ 2.404.900	\$ 0	\$ 713.711.100	\$ 713.711.100

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	05/05/2026
----------------------------------	------------



CERTIFICACIÓN

ADOLFO MARIO SANTIAGO CONDE, identificado con cédula de ciudadanía **No 79.786.610** de Bogotá, de profesión Contador Público, con tarjeta profesional **No 182.089-T** de la Junta Central de Contadores de Colombia, miembro de **AUDITORES DE GESTION S.A.S., AUGE, NIT 802.001.644- 7**, en nuestra condición de Revisor fiscal de la **CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE BARRANQUILLA-COMBARRANQUILLA**, identificada con **NIT 890.102.002-2**, me permito certificar que al **31 de marzo de 2026**, la empresa ha dado cumplimiento al pago oportuno al Sistema de Seguridad Social y Aportes Parafiscales (sistemas de salud, riesgos laborales, pensiones y aportes a las cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje) en relación a sus trabajadores.

Se expide la presente certificación en la ciudad de Barranquilla a los seis días (06) del mes de abril del 2026.

AUDITORES DE GESTION S.A.S. AUGE.

ADOLFO SANTIAGO CONDE
Revisoría Fiscal
T.P 182089-T

RAZÓN SOCIAL :	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE BARRANQUILLA
IDENTIFICACIÓN:	NI-890102002
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2026-03-03
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-03-03
FECHA DE PAGO:	2026-03-03
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO CORPBANCA COLOMBIA S.A.
PERÍODO PENSIÓN:	2026-02
PERÍODO SALUD:	2026-03
NÚMERO PLANILLA:	36573242
TOTAL COTIZANTES:	463
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	36573242
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	2	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 657.200	\$ 657.200
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	88	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 37.113.700	\$ 37.113.700
EPS005	800251440	SANITAS	95	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 52.530.800	\$ 52.530.800
EPS010	800088702	EPS SURA	204	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 132.593.300	\$ 132.593.300
EPS017	830003564	FAMISANAR	8	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 4.226.200	\$ 4.226.200
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	39	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 15.002.400	\$ 15.002.400
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	2	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 790.600	\$ 790.600
EPS042	900226715	COOSALUD	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 2.115.800	\$ 2.115.800
EPS048	806008394	EPS-S MUTUAL SER	6	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 2.036.600	\$ 2.036.600
ESSC07	806008394	EPS-S MUTUAL - MOV	8	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 2.184.400	\$ 2.184.400
ESSC24	900226715	EPS-S COOSALUD	9	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 3.016.400	\$ 3.016.400
MIN002	901037916	MIN002 - ADRES	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.270.700	\$ 1.270.700
Subtotal Salud		12	463	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 253.538.100	\$ 253.538.100
230201	800229739	PROTECCION	196	\$ 619.100	\$ 814.200	\$ 0	\$ 123.107.800	\$ 123.107.800
230301	800224808	PORVENIR	106	\$ 73.500	\$ 73.500	\$ 0	\$ 48.962.600	\$ 48.962.600
231001	800227940	COLFONDOS	15	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 6.365.400	\$ 6.365.400
25-14	900336004	COLPENSIONES	131	\$ 1.741.900	\$ 1.741.900	\$ 0	\$ 123.374.300	\$ 123.374.300
Subtotal Pensión		4	448	\$ 2.434.500	\$ 2.629.600	\$ 0	\$ 301.810.100	\$ 301.810.100
14-33	901469580	ARL Colsanitas	463	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 20.171.200	\$ 20.171.200
Subtotal ARL		1	463	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 20.171.200	\$ 20.171.200
CCF06	890102002	COMBARRANQUILLA	463	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 78.820.600	\$ 78.820.600
Subtotal CCF		1	463	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 78.820.600	\$ 78.820.600

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:

06/04/2026

PASENA	899999034	SENA	463	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 39.426.700	\$ 39.426.700
PAICBF	899999239	ICBF	463	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 59.123.700	\$ 59.123.700
Total a pagar				\$ 2.434.500	\$ 2.629.600	\$ 0	\$ 752.890.400	\$ 752.890.400

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	06/04/2026
----------------------------------	------------



CERTIFICACIÓN

ADOLFO MARIO SANTIAGO CONDE, identificado con cédula de ciudadanía **No 79.786.610** de Bogotá, de profesión Contador Público, con tarjeta profesional **No 182.089-T** de la Junta Central de Contadores de Colombia, miembro de **AUDITORES DE GESTION S.A.S., AUGE, NIT 802.001.644- 7**, en nuestra condición de Revisor fiscal de la **CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE BARRANQUILLA-COMBARRANQUILLA**, identificada con **NIT 890.102.002-2**, me permito certificar que al **28 de febrero de 2026**, la empresa ha dado cumplimiento al pago oportuno al Sistema de Seguridad Social y Aportes Parafiscales (sistemas de salud, riesgos laborales, pensiones y aportes a las cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje) en relación a sus trabajadores.

Se expide la presente certificación en la ciudad de Barranquilla a los cinco días (05) del mes de marzo de 2026

AUDITORES DE GESTION S.A.S. AUGE.

ADOLFO SANTIAGO CONDE

Revisoría Fiscal

T.P No 182089-T

RAZÓN SOCIAL :	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE BARRANQUILLA
IDENTIFICACIÓN:	NI-890102002
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2026-02-03
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-02-03
FECHA DE PAGO:	2026-02-03
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO CORPBANCA COLOMBIA S.A.
PERÍODO PENSIÓN:	2026-01
PERÍODO SALUD:	2026-02
NÚMERO PLANILLA:	36220247
TOTAL COTIZANTES:	467
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	36220247
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	2	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 674.800	\$ 674.800
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	91	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 35.038.300	\$ 35.038.300
EPS005	800251440	SANITAS	94	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 46.667.300	\$ 46.667.300
EPS010	800088702	EPS SURA	203	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 118.944.400	\$ 118.944.400
EPS017	830003564	FAMISANAR	8	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 3.979.100	\$ 3.979.100
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	40	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 14.834.200	\$ 14.834.200
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	2	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 694.800	\$ 694.800
EPS042	900226715	COOSALUD	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.856.000	\$ 1.856.000
EPS048	806008394	EPS-S MUTUAL SER	6	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.737.600	\$ 1.737.600
ESSC07	806008394	EPS-S MUTUAL - MOV	8	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 2.255.400	\$ 2.255.400
ESSC24	900226715	EPS-S COOSALUD	11	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 3.237.100	\$ 3.237.100
MIN002	901037916	MIN002 - ADRES	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.114.700	\$ 1.114.700
Subtotal Salud		12	467	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 231.033.700	\$ 231.033.700
230201	800229739	PROTECCION	200	\$ 577.900	\$ 637.400	\$ 0	\$ 113.017.600	\$ 113.017.600
230301	800224808	PORVENIR	106	\$ 64.500	\$ 64.500	\$ 0	\$ 46.154.900	\$ 46.154.900
231001	800227940	COLFONDOS	15	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 6.567.000	\$ 6.567.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	132	\$ 1.547.700	\$ 1.547.700	\$ 0	\$ 110.710.400	\$ 110.710.400
Subtotal Pensión		4	453	\$ 2.190.100	\$ 2.249.600	\$ 0	\$ 276.449.900	\$ 276.449.900
14-33	901469580	ARL Colsanitas	467	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 16.529.900	\$ 16.529.900
Subtotal ARL		1	467	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 16.529.900	\$ 16.529.900
CCF06	890102002	COMBARRANQUILLA	461	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 72.261.900	\$ 72.261.900
Subtotal CCF		1	461	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 72.261.900	\$ 72.261.900

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:

03/03/2026

PASENA	899999034	SENA	461	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 36.147.200	\$ 36.147.200
PAICBF	899999239	ICBF	461	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 54.208.900	\$ 54.208.900
Total a pagar				\$ 2.190.100	\$ 2.249.600	\$ 0	\$ 686.631.500	\$ 686.631.500

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	03/03/2026
----------------------------------	------------



CERTIFICACIÓN

ADOLFO MARIO SANTIAGO CONDE, identificado con cédula de ciudadanía **No. 79.786.610** de Bogotá, de profesión Contador Público, con tarjeta profesional **No. 182.089-T** de la Junta Central de Contadores de Colombia, miembro de **AUDITORES DE GESTION S.A.S., AUGE, NIT 802.001.644- 7**, en nuestra condición de Revisor fiscal de la **CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE BARRANQUILLA-COMBARRANQUILLA**, identificada con **NIT 890.102.002-2**, me permito certificar que al **31 de enero de 2026**, la empresa ha dado cumplimiento al pago oportuno al Sistema de Seguridad Social y Aportes Parafiscales (sistemas de salud, riesgos laborales, pensiones y aportes a las cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje) en relación a sus trabajadores.

Se expide la presente certificación en la ciudad de Barranquilla a los cinco días (05) del mes de febrero del 2026.

AUDITORES DE GESTION S.A.S. AUGE.

ADOLFO SANTIAGO CONDE

Revisoría Fiscal

T.P No. 182089-T

RAZÓN SOCIAL :	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE BARRANQUILLA
IDENTIFICACIÓN:	NI-890102002
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2026-01-05
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-01-05
FECHA DE PAGO:	2026-01-05
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO CORPBANCA COLOMBIA S.A.
PERÍODO PENSIÓN:	2025-12
PERÍODO SALUD:	2026-01
NÚMERO PLANILLA:	35926276
TOTAL COTIZANTES:	464
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	35926276
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	3	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 638.900	\$ 638.900
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	88	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 33.620.600	\$ 33.620.600
EPS005	800251440	SANITAS	92	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 46.291.000	\$ 46.291.000
EPS010	800088702	EPS SURA	205	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 118.687.300	\$ 118.687.300
EPS017	830003564	FAMISANAR	8	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 3.967.300	\$ 3.967.300
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	41	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 14.665.100	\$ 14.665.100
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	2	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 694.900	\$ 694.900
EPS042	900226715	COOSALUD	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.856.000	\$ 1.856.000
EPS048	806008394	EPS-S MUTUAL SER	5	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.609.000	\$ 1.609.000
ESSC07	806008394	EPS-S MUTUAL - MOV	8	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.976.400	\$ 1.976.400
ESSC24	900226715	EPS-S COOSALUD	10	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 2.791.200	\$ 2.791.200
MIN002	901037916	MIN002 - ADRES	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.114.700	\$ 1.114.700
Subtotal Salud		12	464	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 227.912.400	\$ 227.912.400
230201	800229739	PROTECCION	196	\$ 671.900	\$ 957.100	\$ 0	\$ 112.550.500	\$ 112.550.500
230301	800224808	PORVENIR	106	\$ 64.500	\$ 64.500	\$ 0	\$ 43.809.000	\$ 43.809.000
231001	800227940	COLFONDOS	15	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 6.041.400	\$ 6.041.400
25-14	900336004	COLPENSIONES	134	\$ 1.583.000	\$ 1.583.000	\$ 0	\$ 112.745.900	\$ 112.745.900
Subtotal Pensión		4	451	\$ 2.319.400	\$ 2.604.600	\$ 0	\$ 275.146.800	\$ 275.146.800
14-33	901469580	ARL Colsanitas	464	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 17.904.200	\$ 17.904.200
Subtotal ARL		1	464	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 17.904.200	\$ 17.904.200
CCF06	890102002	COMBARRANQUILLA	459	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 71.181.500	\$ 71.181.500
Subtotal CCF		1	459	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 71.181.500	\$ 71.181.500

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:

03/02/2026

PASENA	899999034	SENA	459	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 35.604.300	\$ 35.604.300
PAICBF	899999239	ICBF	459	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 53.399.300	\$ 53.399.300
Total a pagar				\$ 2.319.400	\$ 2.604.600	\$ 0	\$ 681.148.500	\$ 681.148.500

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	03/02/2026
----------------------------------	------------



CERTIFICACIÓN

ADOLFO MARIO SANTIAGO CONDE, identificado con cédula de ciudadanía **No 79.786.610** de Bogotá, de profesión Contador Público, con tarjeta profesional **No 182.089-T** de la Junta Central de Contadores de Colombia, miembro de **AUDITORES DE GESTION S.A.S., AUGE, NIT 802.001.644-7**, en nuestra condición de Revisor fiscal de la **CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE BARRANQUILLA- COMBARRANQUILLA**, identificada con **NIT 890.102.002-2**, me permito certificar que al **31 de diciembre de 2025**, la Caja ha dado cumplimiento al pago oportuno al Sistema de Seguridad Social y Aportes Parafiscales (sistemas de salud, riesgos laborales, pensiones y aportes a las cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje) en relación a sus trabajadores.

Se expide la presente certificación en la ciudad de Barranquilla a los cuatro (04) días del mes de enero del 2026.

AUDITORES DE GESTION S.A.S. AUGE.

ADOLFO SANTIAGO CONDE

Revisoría Fiscal

T.P N° 182089-T

RAZÓN SOCIAL :	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE BARRANQUILLA
IDENTIFICACIÓN:	NI-890102002
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2025-12-02
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-12-02
FECHA DE PAGO:	2025-12-02
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO CORPBANCA COLOMBIA S.A.
PERÍODO PENSIÓN:	2025-11
PERÍODO SALUD:	2025-12
NÚMERO PLANILLA:	35555002
TOTAL COTIZANTES:	465
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	35555002
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	2	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 694.800	\$ 694.800
EPS042	900226715	COOSALUD	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.856.000	\$ 1.856.000
EPS048	806008394	EPS-S MUTUAL SER	5	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.503.900	\$ 1.503.900
ESSC07	806008394	EPS-S MUTUAL - MOV	7	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.824.600	\$ 1.824.600
ESSC24	900226715	EPS-S COOSALUD	11	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 2.784.800	\$ 2.784.800
MIN002	901037916	MIN002 - ADRES	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.114.700	\$ 1.114.700
Subtotal Salud		6	27	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 9.778.800	\$ 9.778.800
230201	800229739	PROTECCION	197	\$ 596.000	\$ 881.200	\$ 0	\$ 109.566.600	\$ 109.566.600
230301	800224808	PORVENIR	106	\$ 64.500	\$ 64.500	\$ 0	\$ 41.810.900	\$ 41.810.900
231001	800227940	COLFONDOS	15	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 5.548.300	\$ 5.548.300
25-14	900336004	COLPENSIONES	134	\$ 1.546.000	\$ 1.546.000	\$ 0	\$ 110.369.900	\$ 110.369.900
Subtotal Pensión		4	452	\$ 2.206.500	\$ 2.491.700	\$ 0	\$ 267.295.700	\$ 267.295.700
14-33	901469580	ARL Colsanitas	465	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 17.806.600	\$ 17.806.600
Subtotal ARL		1	465	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 17.806.600	\$ 17.806.600
CCF06	890102002	COMBARRANQUILLA	459	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 69.282.500	\$ 69.282.500
Subtotal CCF		1	459	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 69.282.500	\$ 69.282.500
PASENA	899999034	SENA	459	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 34.652.000	\$ 34.652.000
PAICBF	899999239	ICBF	459	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 51.972.200	\$ 51.972.200
CCFC55	901543211	EPS CAJACOPI	3	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 757.100	\$ 757.100
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	88	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 32.707.400	\$ 32.707.400
EPS005	800251440	SANITAS	92	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 44.673.700	\$ 44.673.700
EPS010	800088702	EPS SURA	206	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 116.069.700	\$ 116.069.700

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	05/01/2026
----------------------------------	------------

EPS017	830003564	FAMISANAR	8	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 3.751.700	\$ 3.751.700
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	41	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 14.112.400	\$ 14.112.400
Subtotal Salud		6	438	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 212.072.000	\$ 212.072.000
Total a pagar				\$ 2.206.500	\$ 2.491.700	\$ 0	\$ 662.859.800	\$ 662.859.800

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	05/01/2026
----------------------------------	------------



CERTIFICACIÓN

ADOLFO MARIO SANTIAGO CONDE, identificado con cédula de ciudadanía **No 79.786.610** de Bogotá, de profesión Contador Público, con tarjeta profesional **No 182.089-T** de la Junta Central de Contadores de Colombia, miembro de **AUDITORES DE GESTION S.A.S., AUGE, NIT 802.001.644-7**, en nuestra condición de Revisor fiscal de la **CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE BARRANQUILLA- COMBARRANQUILLA**, identificada con **NIT 890.102.002-2**, me permito certificar que al **30 de noviembre de 2025**, la Caja ha dado cumplimiento al pago oportuno al Sistema de Seguridad Social y Aportes Parafiscales (sistemas de salud, riesgos laborales, pensiones y aportes a las cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje) en relación a sus trabajadores.

Se expide la presente certificación en la ciudad de Barranquilla a los tres (03) días del mes de diciembre del 2025.

AUDITORES DE GESTION S.A.S. AUGE.

ADOLFO SANTIAGO CONDE

Revisoría Fiscal

T.P N° 182089-T