

Al contestar este Oficio, por favor cite este número: 2-2024-4528

Bogotá D.C., 20 de febrero de 2024 11:45

Señor (a)  
**CIUDADANO ANONIMO**

**Asunto:** Respuesta derecho de petición  
**Radicado** 1-2024-3063 del 11 de febrero de 2024.  
**Exp.** 100/2024/PGEN

Reciba un cordial saludo:

Esta Superintendencia Delegada recibió su petición bajo el radicado número 1-2024-3063 del día 11 de febrero de 2024, en el cual denuncia “*Gastos Administrativos Elevados: Del total de ingresos, el 56.45% (equivalente a \$54,737 millones) se destina a gastos. Los gastos administrativos han experimentado un aumento, con incrementos significativos en traslados, transferencias, nómina y viáticos. Incremento Desproporcionado de Costos: Los costos representan el 38.2% de los ingresos totales y han experimentado un crecimiento del 72.62%*” dentro del funcionamiento administrativo de la Caja de Compensación Familiar de Norte de Santander COMFANORTE.

Al respecto esta Superintendencia Delegada le informa que conformidad con lo dispuesto en los numerales 2, 7 y del artículo 16 del Decreto 2595 de 2012, los hechos denunciados por Usted sea analizados en la visita ordinaria de la presente vigencia, conforme al plan anual de visitas, y de la cual se le comunicara el resultado.

Atentamente,

**GLORIA MARIBEL TORRES RAMÍREZ**

Superintendente Delegada para la Responsabilidad Administrativa  
y las Medidas Especiales

Proyectó: Sebastián Álvarez / Contratista  
Revisó: Oscar David Melo Rodríguez: Coordinador Grupo Interno Medidas Especiales

Línea Atención al Ciudadano +57 (601) 348 77 77

Línea Gratuita Nacional 018000 910 110

PBX : +57 (601) 348 78 00

Portal Institucional [www.ssf.gov.co](http://www.ssf.gov.co)

Correo electrónico [ssf@ssf.gov.co](mailto:ssf@ssf.gov.co)

Carrera 69 No. 25 B - 44 Pisos 3, 4 y 7

Bogotá - Colombia

FO-COP-004 vr-1

@Supersubsidio

