| | | |
|---|---|---|
| emserchía | INFORME DE EJECUCIÓN Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS - SUPERVISOR | Versión: 2<br>Fecha: Agosto 29 de 2022<br>Código: GAL F10 |

Período del informe: Según actividades ejecutadas desde el 13-08-2023 hasta el 12-09-2023

Fecha de Informe Mensual: 18-09-2023

| INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA / EJECUTOR | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nombre / Razón Social: | PAM AUDITORES Y CONSULTORES LTDA | | | | | | | |
| Representante Legal: | PEDRO ANIBAL MONTES JIMENEZ | | | | | | | |
| Identificación / Representante Legal: | Cédula: | | Nit.: | X | Número: | 900.146.088 | Dígito de Verificación: | 1 |
| Dirección: | CRA. 8 No. 152 – 05 T1 APTO 701 | | | | | | Teléfono | |
| Clase y número de cuenta: | Corriente: | | Ahorros: | X | Número: | 20481420211 | Banco: | Bancolombia |

| INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Número del Contrato / Convenio: | CPS010 - 2023 | CDP No.: | 2023000018 | N° RP: | 2023000014 |
| Fecha de suscripción: | (13/01/2023) | | Fecha de inicio: | (13/01/2023) | |
| Fecha de terminación: | (07/10/2023) | | Plazo de Ejecución: | Meses: 8 Días: 25 | |
| Suspensión: | Si aplica (DD/MM/AAAA) | | Prórrogas: | 2 Meses 28 Días (12/07/2023) | |
| Reinicio: | Si aplica (DD/MM/AAAA) | | Adiciones: | $17.013.333,33 (12/07/2023) | |
| OBJETO | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA REALIZACION DE LA REVISORA FISCAL EN LA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DECHIA – EMSERCHIA E.S.P. | | | | |

Contrato de : Prestación de servicios [ ] Seguros [ ] Arrendamiento [ ] Consultoría [ ] Obra [ ]
Interventoría [ ] Suministro [ ] Compraventa [ ] Prestación de Servicios Profesionales [X]

**INFORME DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES**

| Obligaciones Contractuales (alcance del objeto contractual) | Actividades realizadas (ejecución del alcance del objeto) | % de ejecución | Valor por actividad realizada | Soportes |
|---|---|---|---|---|
| 1. Dar cumplimiento a las funciones establecidas en el Articulo 207 del Código de Comercio y el decreto único reglamentario 2420 de 2015, anexos y modificatorios, las cuales comprenden el examen de todas las áreas, operaciones, actos, documentos, registros y bienes de EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE CHIA E.S.P<br>2. Emisión de certificaciones, dictámenes e informes que la Revisoría Fiscal que exigen las normas legales vigentes. Así mismo adelantaremos nuestro trabajo bajo las responsabilidades establecidas en la Ley 43 de 1990, el Decreto 0302 de 2015 (NAI), con sus modificatorios, los pronunciamientos técnicos del Consejo Técnico de la Contaduría Pública y el estatuto tributario.<br>3. Evaluar y conceptuar sobre el cumplimiento de las normas legales, en especial la ley 142 de 1,994 y complementarias, regulaciones de la CRA, Superintendencia de Servicios Públicos y estatutarias que le aplican, así como las disipaciones de los órganos de dirección y control.<br>4. Evaluar el proceso de facturación de los servicios públicos de acueducto, alcantarillado y aseo desde la aplicación del manual tarifario, facturación, cobro y recaudo.<br>5. Evaluar el adecuado funcionamiento de la estructura del sistema de control interno.<br>6. Evaluar la eficiencia y efectividad por parte de la administración en el manejo de los recursos de la E.S.P.<br>7. Comprobar el desarrollo normal de las operaciones sociales (cumplimiento del objeto social) | INFORME DE ACTIVIDADES<br><br>A continuación, relaciono las actividades desarrolladas durante el periodo 13 de agosto al 12 de septiembre de 2023, en cumplimiento del contrato CPS010-2023 y las funciones propias de la Revisoría Fiscal.<br><br>1. Revisión y firma de la declaración de retención en la fuente correspondiente al mes de agosto de 2023. Al igual la declaración de retención en la fuente ICA. | 96,69% | | - Factura de venta FEP- 502<br>- Certificación pago de aportes<br>Al sistema seguridad social y parafiscales.<br>- Certificado Junta Central de Contadores<br>- Planilla pago de aportes |
| | 2. Revisión y emisión de la certificación de seguridad social y parafiscales correspondientes al mes de agosto de 2023. | 96,69% | | |
| | 3. Revisión global de los Estados Financieros del mes de julio de 2023, para la correspondiente firma y certificación de los mismos. | 96,69% | | |
| | 4. Planeación y solicitud de información inicial para el desarrollo de la auditoria de informática para "evaluación a la efectividad de los controles generales de tecnología con énfasis en el sistema de información, riesgos de tecnología y seguridad de la información", con el apoyo de un experto en TI. | 96,69% | | - |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 8. Verificar la adecuada protección de los bienes y valores de propiedad de la entidad y los que tengan en custodia de terceros.<br>9. Verificar y firmar si es el caso los informes que se suministran a los organismos de control y vigilancia del Estado.<br>10. Dar oportuna cuenta, por escrito a los Órganos de Dirección como la Junta Directiva y el Gerente, según los casos, de las irregularidades que ocurran en el desarrollo de sus operaciones.<br>11. Velar porque se lleve regularmente la contabilidad, las actas de las reuniones de los Órganos de Dirección y porque se conserven debidamente la correspondencia y los comprobantes de las cuentas, impartiendo las instrucciones necesarias para tal fin.<br>12. Inspeccionar asiduamente los bienes de la E.S.P. y procurar que se tomen oportunamente las medidas adecuadas de conservación y de los que la misma tenga de terceros en custodia a cualquier título.<br>13. Comprobar la confiabilidad y seguridad de los sistemas de información gerencial de la Entidad, en especial evaluando la tecnología de la información.<br>14. Revisar y firmar periódicamente las declaraciones de impuestos (retención en la fuente, retención en la fuente de ICA, Ingresos y patrimonio) de la E.S.P.<br>15. Atender los requerimientos de entidades de vigilancia y control del Estado.<br>16. Dictaminar sobre los estados financieros preparados por la administración.<br>17. Aplicar procedimientos de auditoría que permitan obtener evidencia válida y suficiente respecto de la razonabilidad de las cifras de los estados financieros en conjunto, para así emitir el dictamen sobre los mismos y el resultado de las operaciones por el periodo objeto de la revisión. | 5. Demás actividades propias del encargo. | 96,69% | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 18. Determinar si los Estados Financieros del 2021 se presentan de conformidad con los Principios de Contabilidad Generalmente Aceptados en Colombia y el nuevo marco normativo establecido en la resolución 414 de la CGN para la convergencia y expresar su opinión independiente sobre su razonabilidad.<br>19. Determinar si la E.S.P. está cumpliendo con las disposiciones y regulaciones legales en materia contractual, tributaria, laboral, comercial y contable.<br>20. Evaluación de los procesos y procedimientos implementados por la empresa tendiente a garantizar la adecuada disponibilidad y prestación de los servicios públicos.<br>21. Evaluar el sistema de control interno estructurado bajo el MECI (procedimientos y políticas) identificando las fortalezas, debilidades y riesgos en cada ciclo transaccional administrativo, operativo, financiero y contable para informarle a la administración los resultados mediante cartas de control interno oportunas.<br>22. Evaluar el grado de eficiencia y eficacia para manejar los recursos disponibles y para lograr los objetivos previstos por la administración y por la Junta Directiva.<br>23. Evaluar las políticas, controles, técnicas y procedimientos que se tienen establecidos en la empresa para lograr confiabilidad, oportunidad, seguridad y confidencialidad de la información que se procesa a través de los sistemas de información<br>24. Revisión y evaluación del procesamiento de datos automatizados, incluidos las bases de datos de información extracontable y las interfaces correspondientes.<br>25. Evaluar y verificar los procesos y procedimiento implementados por la empresa para efecto de cumplir con las disposiciones legales, el envío de reportes y su efecto en la mitigación de los riesgos de contaminación ocasionados en la prestación de los servicios públicos, para el deterioro del aire, agua, suelo y la salud humana. | | | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 26. Confirmación de saldos de efectivo, deudores y acreedores, bancos, seguros, proveedores, cuentas por pagar.<br>27. Análisis de la cartera, registro, recaudo, glosas, riesgos y reconocimiento de provisiones<br>28. Arqueos de tesorería e inversiones y su adecuada valoración, si hubiere al cierre de año.<br>29. Examen de las conciliaciones bancarias.<br>30. Análisis de los gastos pagados por anticipado y cargos diferidos, su amortización y razonabilidad de los saldos.<br>31. Análisis sobre la apropiada determinación de las provisiones y pasivos estimados.<br>32. Verificación del apropiado corte de operaciones al final del ejercicio.<br>33. Verificación del cumplimiento de las decisiones de los Órganos de Dirección.<br>34. Verificación de la eventual existencia de pasivos no registrados. Pasivos contingentes por pensiones y litigios y/o demandas en contra de la entidad.<br>35. Examen a las demás cuentas del pasivo como proveedores de servicios, pasivos laborales, pasivos de impuestos etc.<br>36. Análisis de las cuentas de Ingresos, Costos y Gastos.<br>37. Evaluación del sistema de Costos.<br>38. Realizar las recomendaciones para mejorar o lograr un adecuado control interno en ambientes de tecnología informática, con el fin de lograr mayor eficiencia operacional y administrativa<br>39. Todas las demás obligaciones, que le señalen las leyes, normas, estatutos, y las que siendo compatibles con las anteriores le encomiende la Junta Directiva y la Gerente. | | | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **TOTALES** | **3,98%** | **$5.800.000.00** | | |

*Utilice las filas que sean necesarias. Relacione los registros (documentos) que soportan el avance de la actividad: Informe del contratista, actas y/o memorias de reunión, oficios, memorandos, planillas, otros informes, recibos, facturas, remisiones, etc. Para CD, DVD, USB u otro medio magnético anexo, relacionar su contenido.*

**REPORTE DE EJECUCIÓN DE PAGOS**

| # DE PAGO | DESCRIPCIÓN DEL PAGO SEGÚN FACTURA O CUENTA DE COBRO | VALOR FACTURA O CUENTA DE COBRO | SALDO | % DEL PAGO ACTUAL (Porcentaje del pago a realizar) | % DE EJECUCIÓN DE PAGOS (Sumatoria de los porcentajes pagados ) |
|---|---|---|---|---|---|
| | Valor inicial contrato | | $ 34.220.000,00 | | |
| 1 | Factura FEP-432 | $ 5.800.000,00 | $ 28.420.000,00 | 16,95% | 16,95% |
| 2 | Factura FEP-441 | $ 5.800.000,00 | $ 22.620.000,00 | 16,95% | 33,90% |
| 3 | Factura FEP 450 | $ 5.800.000,00 | $ 16.820.000,00 | 16,95% | 50,85% |
| 4 | Factura FEP 460 | $ 5.800.000,00 | $ 11.020.000,00 | 16,95% | 67,80% |
| 5 | Factura FEP 472 | $ 5.800.000,00 | $ 5.220.000,00 | 16,95% | 84,75% |
| | **ADICIÓN** | **$ 17.013.333,33** | **$ 22.233.333,33** | | |
| 6 | Factura FEP 483 | $ 5.800.000,00 | $ 16.433.333,33 | 3,98% | 88,73% |
| 7 | Factura FEP 493 | $ 5.800.000,00 | $ 10.633.333,33 | 3,98% | 92,71% |
| 8 | Factura FEP 502 | $ 5.800.000,00 | $ 4.833.333,33 | 3,98% | 96,69% |
| | **TOTALES** | **$46.400.000,00** | **$ 4.833.333,33** | **96,69%** | **96,69%** |

**APORTES SEGURIDAD SOCIAL**

| PERSONA NATURAL | | | | | | PERSONA JURÍDICA | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Aportes a Salud** | | **Aportes a Pensión** | | **Aportes ARL** | | Certificación Representante Legal o Revisor Fiscal | |
| Valor pagado: | | Valor pagado: | | Valor pagado: | | | |
| Fecha de pago: | | Fecha de pago: | | Fecha de pago: | | Fecha: | 12 DE SEPTIEMBRE DE 2023 |
| Entidad Recaudadora: | | Entidad Recaudadora: | | Entidad Recaudadora: | | | |
| PIN: | | PIN: | | PIN: | | | |

**OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR A LOS TRABAJOS EJECUTADOS:**

**AUTORIZACIÓN Y CERTIFICACIÓN DE PAGO**

**Esto se modifica de acuerdo a la situación particular de cada contrato**

Certifico que las actividades se están ejecutando CONFORME__X__ NO CONFORME_____ a lo establecido en el contrato, que el contratista CUMPLIÓ __X___, NO CUMPLIÓ _____ con lo establecido en las disposiciones legales vigentes sobre el régimen de seguridad social, y CUMPLIÓ __X___, NO CUMPLIÓ _____ con los aportes a salud, pensión y ARL, en concordancia con lo estipulado en el Manual de Contratación de EMSERCHÍA (Acuerdo 005 de 2022).

En calidad de Supervisor del contrato, manifiesto que el contratista CUMPLIÓ __X__, NO CUMPLIÓ _____ a satisfacción y dentro de los términos contractuales con todas las obligaciones establecidas, por lo tanto, SI __X__ NO ____ autorizo el pago.

FIRMA DEL SUPERVISOR

NOMBRE SUPERVISOR: **TOMAS ALIRIO TOVAR VERA**
C.C.: **5.967.567. de Ortega**
CARGO: **DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERON**

**RECIBIDO EN GESTIÓN JURÍDICA – CONTRATOS**

*Recibí copia del informe con sus anexos* Nombre: Zahira Daniela Sánchez Fecha: 21 septiembre 2022

**Soportes que se anexan:**

1. Factura No. FEP 502
2. Copia del Pago de Seguridad Social
3. Factura o Cuenta de Cobro del Contratista
4. Otros: Certificado Junta Central de Contadores
5. Planilla pago de aportes

**PAM AUDITORES Y CONSULTORES LTDA**
NIT 900.146.088-1
CRA 8A 152 05
Tel: 8520843
Bogotá - Colombia
asistentepamauditores@gmail.com

Factura
**No. FEP 502**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Señores** | EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE CHIA EMSERCHIA ESP | | |
| **NIT** | 899.999.714-1 | **Teléfono** | 8630248 |
| **Dirección** | CALLE 11 17 -00 | **Ciudad** | Chía - Colombia |

| Fecha y hora Factura | |
|---|---|
| **Generación** | 13/09/2023, 07:21 |
| **Expedición** | 13/09/2023, 07:21 |
| **Vencimiento** | 20/09/2023 |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | REVISORIA FISCAL | 1.00 | 5,800,000.00 |

18/09/2023 12:09:29 p. m. EMSERCHIA E.S.P

Al contestar cite este numero: 20239999903179
Tip. Comunicacion: COMUNICACION OFICIAL RECIBIDA
Tip. Documento: FACT Y/O CUENTA COBRO CONTRATISTAS R
Remitido a: DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA - Codigo Postal 250001
Anexos FOLIO(5)

¡Información: 4928464 - Recibido para estudio, No implica Aceptación.

**Total items:** 1

**Valor en Letras:**
Cinco millones ochocientos mil pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
Crédito - Cuota No. 001 vence el 2023-09-20 por $ 5,800,000.00

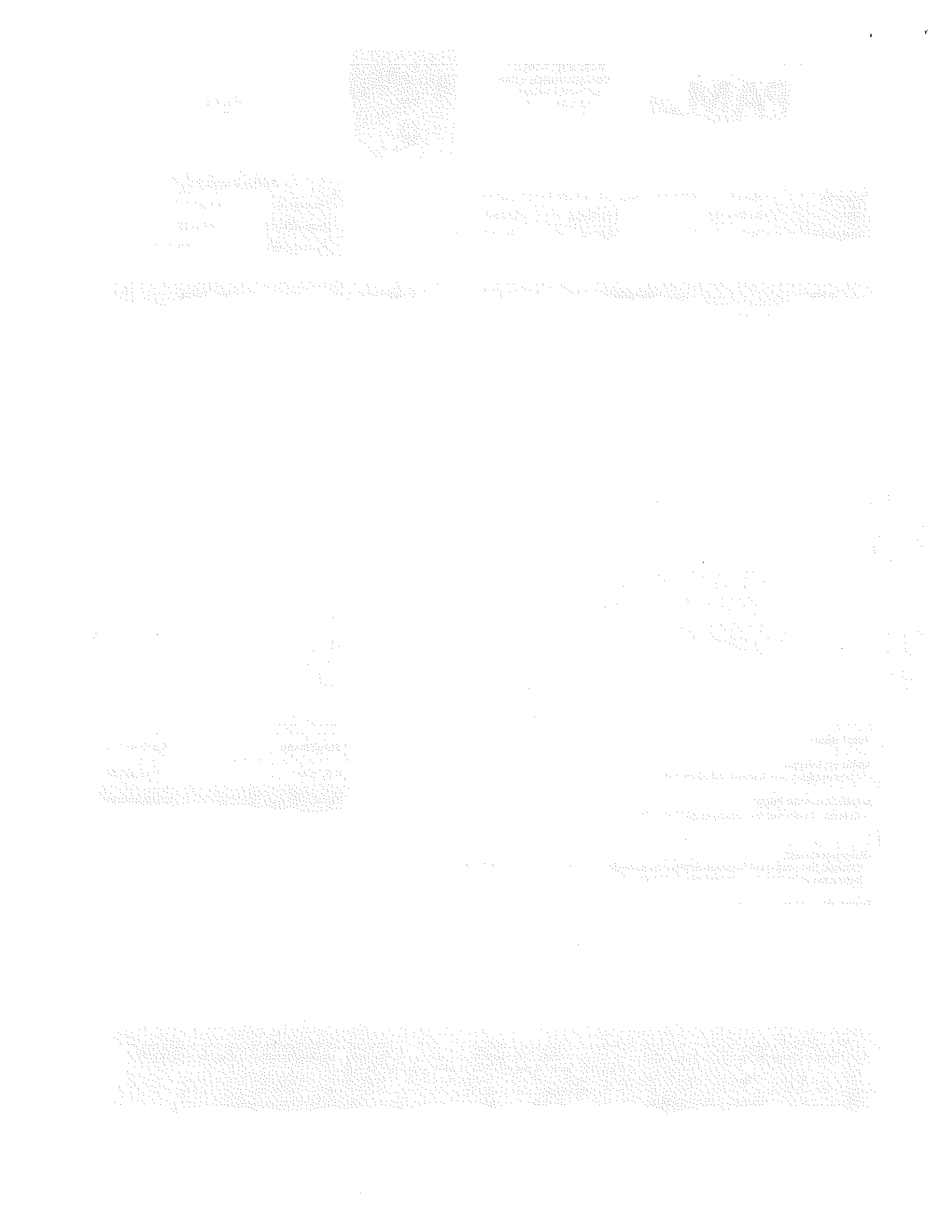
| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 4,873,950.00 |
| IVA 19% | 926,050.00 |
| **Total a Pagar** | **5,800,000.00** |

**Observaciones:**
Estamos Inscritos en el Regimen SIMPLE de acuerdo al Art 06 de la ley 1943/2019.NO PRACTICAR Retencion en la Fuente ni Retencion de ICA (Art 911 ET)

**Orden de compra:** -

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764054865961 aprobado en 20230829 prefijo FEP desde el número 501 al 1000 Vigencia: 12 Meses**
Regimen Simple - Actividad Económica 6920 Actividades de contabilidad, teneduría de libros, auditoría financiera y asesoría tributaria Tarifa 6.9
Responsables del impuesto sobre las ventas - IVA
**CUFE:** 5d66076703bbb87e12c97630fbe074d983daaefd5e7b34699516cb0920e11616e72c7179571a505f806accbe46c9efbe

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Sigo SAS - Nit:830.048.145-8. Nombre Software: Sigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML



PAM
AUDITORES Y CONSULTORES LTDA

# *EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE PAM AUDITORES Y CONSULTORES LTDA*

## *CERTIFICACION*

La empresa PAM AUDITORES Y CONSULTORES LTDA- identificada con el NIT 900.146.088-1, domiciliada en Bogotá D.C., ha cumplido durante los últimos seis (6) meses con las obligaciones parafiscales y se encuentra a PAZ Y SALVO en el pago de los aportes relativos al Sistema de Seguridad Social, así como los aportes parafiscales a las Cajas de compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar ICBF, Servicio Nacional de Aprendizaje -SENA-, dando cumplimiento a los establecido en el artículo 50 de la ley 789 de 2002 en todos sus aspectos, en concordancia con la ley 828 de 2003 y la ley 1150 de 2007.

La presente certificación se expide a los doce (12) días del mes de septiembre de 2023.

**PEDRO ANIBAL MONTES JIMEŃEZ**
**GERENTE**
pamauditores@hotmail.com

*celular 310.7672100*



compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| NI | 900146088-1 | pam auditores y consultores ltda ltda | cra 8A 152 05 Torre 1 Apto 701 | 3107672100 | pamauditores@hotmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| ÚNICA | C – MIPYME | | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2023-08 | 2023-07 | E | 22/08/2023 | 70220408 | $1.786.600 | |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

**TOTALES SALUD**

| Código EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | | | |
| EPS001 | ALIANSALUD EPS S.A. | 830113831-0 | 280.000 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 280.000 | 1 |

**TOTALES PENSIÓN**

| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 25-14 | Colpensiones | 900336004-7 | 1.120.000 | 0 | 0 | 35.000 | 35.000 | 0 | 0 | | 1.190.000 | 1 |

**TOTALES RIESGOS LABORALES**

| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades | | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | No. Autorización | Valor | | | | | | | | | | |
| 14-23 | Positiva Seguros | 860011153-6 | 36.600 | | | | 36.600 | 0 | 0 | 36.600 | | | 366 | 36.600 | 1 |

**TOTALES CAJAS**

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF21 | Cafam | 860013570-3 | 280.000 | 0 | 0 | 280.000 | 1 |

**TOTALES PARAFISCALES**

| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|
| SENA | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | | | | |
| | | | | |
| MEN | | | | |
| | | | | |

**TOTALES POR SUBSISTEMA**

| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
|---|---|---|---|
| Salud | 1 | 280.000 | 280.000 |
| Pensión | 1 | 1.190.000 | 1.190.000 |
| Riesgos Laborales | 1 | 36.600 | 36.600 |
| CCF | 1 | 280.000 | 280.000 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 4 | 1.786.600 | 1.786.600 |

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| NI | 900146088-1 | pam auditores y consultores ltda ltda | cra 8A 152 05 Torre 1 Apto 701 | 3107672100 | pamauditores@hotmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| ÚNICA | C – MIPYME | | | BOGOTÁ, D. C. | BOGOTÁ, D.C. | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2023-08 | 2023-07 | E | 22/08/2023 | 70220408 | $1.786.600 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subtipo | Extranjero | Colombiano en el Exterior | Estudiante | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | Corrección | Cód. AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntario Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1 | CC | 11343052 | MONTES JIMENEZ PEDRO ANIBAL | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 7.000,000 | 1.120.000 | 0 | 0 | 35.000 | 35.000 | EPS001 | 7.000.000 | 280.000 | 14-23 | 7.000,000 | 1 | 36.600 | CCF21 | 7.000.000 | 280.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

La nómina electrónica de tu empresa con nosotros. Ir a minomina.com [x] Cerrar



# Planillas / Resumen de pago

## Información básica de la planilla

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Empresa:** | pam auditores y consultores ltda ltda | **Nit:** | 900146088 |
| **Tipo planilla:** | E | **Periodo liquidación Pensiones** | Julio 2023 |
| **Sucursal o Dependencia:** | PRINCIPAL | **Periodo liquidación Salud:** | Agosto 2023 |
| **Número de radicación:** | 70220408 | **Total a pagar:** | $1,786,600 |
| **Fecha de vencimiento:** | 23/08/2023 | **Total de empleados:** | 1 |
| **Fecha de pago:** | 22/08/2023 | **Número de administradoras:** | 4 |

## Detalles del pago

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón social recaudo:** | Compensar OI | **Nit recaudo:** | 9998600669427 |
| **Descripción:** | MiPlanilla.com Pago Proteccion Social | **Medio de pago:** | Pago Electronico por PSE |
| **Banco:** | BANCOLOMBIA | **Número de aprobación:** | 112317321 |
| **Estado de la transacción:** | Transacción aprobada | | |

## Totales

| Código | NIT | Administradoras | No. Afiliados | *Número de incapacidad por riesgos laborales | Valor descontado en incapacidad y/o licencia | Total pagado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 14-23 | 860011153 | POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | 1 | | $0.00 | $36,600 |
| 25-14 | 900336004 | Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones | 1 | | $0.00 | $1,190,000 |
| CCF21 | 860013570 | Cafam Caja de Compensacion Fliar | 1 | | $0.00 | $280,000 |
| EPS001 | 830113831 | ALIANSALUD EPS S.A. | 1 | | $0.00 | $280,000 |
| | | | | | | **$1,786,600** |

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos

»Ver planillas pagadas

**Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información**

Exportar reporte a Excel Exportar reporte a PDF

Imprimir transacción

La nómina electrónica de tu empresa con nosotros. Ir a minomina.com [x] Cerrar

compensar | miplanilla.com Comfenalco Valle delagente certicámara. Acerca de los certificados SSL ISO/IEC 27001 CO-SI696-1 ISO 9001 CO-SC5892-16

Powered by Cenet Edinet

PAM
AUDITORES Y CONSULTORES LTDA

Chía, 12 de septiembre de 2023
REV - 015/2023

Ingeniero.
**JUAN CARLOS BALLEN SANCHEZ**
GERENTE
EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE CHIA -EMSERCHIA E.S.P.
Ciudad.

**ASUNTO**: INFORME DE ACTIVIDADES

A continuación, relaciono las actividades desarrolladas durante el periodo 13 de agosto al 12 de septiembre de 2023, en cumplimiento del contrato CPS010-2023 y las funciones propias de la Revisoría Fiscal.

1. Revisión y firma de la declaración de retención en la fuente correspondientes al mes de agosto de 2023. Al igual la declaración de retención en la fuente ICA.

2. Revisión y emisión de la certificación de seguridad social y parafiscales correspondientes al mes de agosto de 2023.

3. Revisión global de los Estados Financieros del mes de julio de 2023, para la correspondiente firma y certificación de los mismos.

4. Planeación y solicitud de información inicial para el desarrollo de la auditoria de informática para *"evaluación a la efectividad de los controles generales de tecnología con énfasis en el sistema de información, riesgos de tecnología y seguridad de la información", con el apoyo de un experto en TI.*

5. Demás actividades propias del encargo.

Adjunto la factura de venta FEP-502 y la correspondiente certificación del pago de aportes al sistema de seguridad social y parafiscales.

Cordialmente,

**PEDRO ANIBAL MONTES JIMENEZ**
**Revisor Fiscal**
*Designado por PAM AUDITORES Y CONSULTORES LTDA*

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

**LA REPUBLICA DE COLOMBIA**

**MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO**

**UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL**

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**CERTIFICA A:**
QUIEN INTERESE

Que el contador público **PEDRO ANIBAL MONTES JIMENEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 11343062 de ZIPAQUIRA (CUNDINAMARCA) Y Tarjeta Profesional No 46855-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

**NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS** **********
**********
**********

Dado en BOGOTA a los 4 días del mes de Agosto de 2023 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

**DIRECTOR GENERAL**

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

