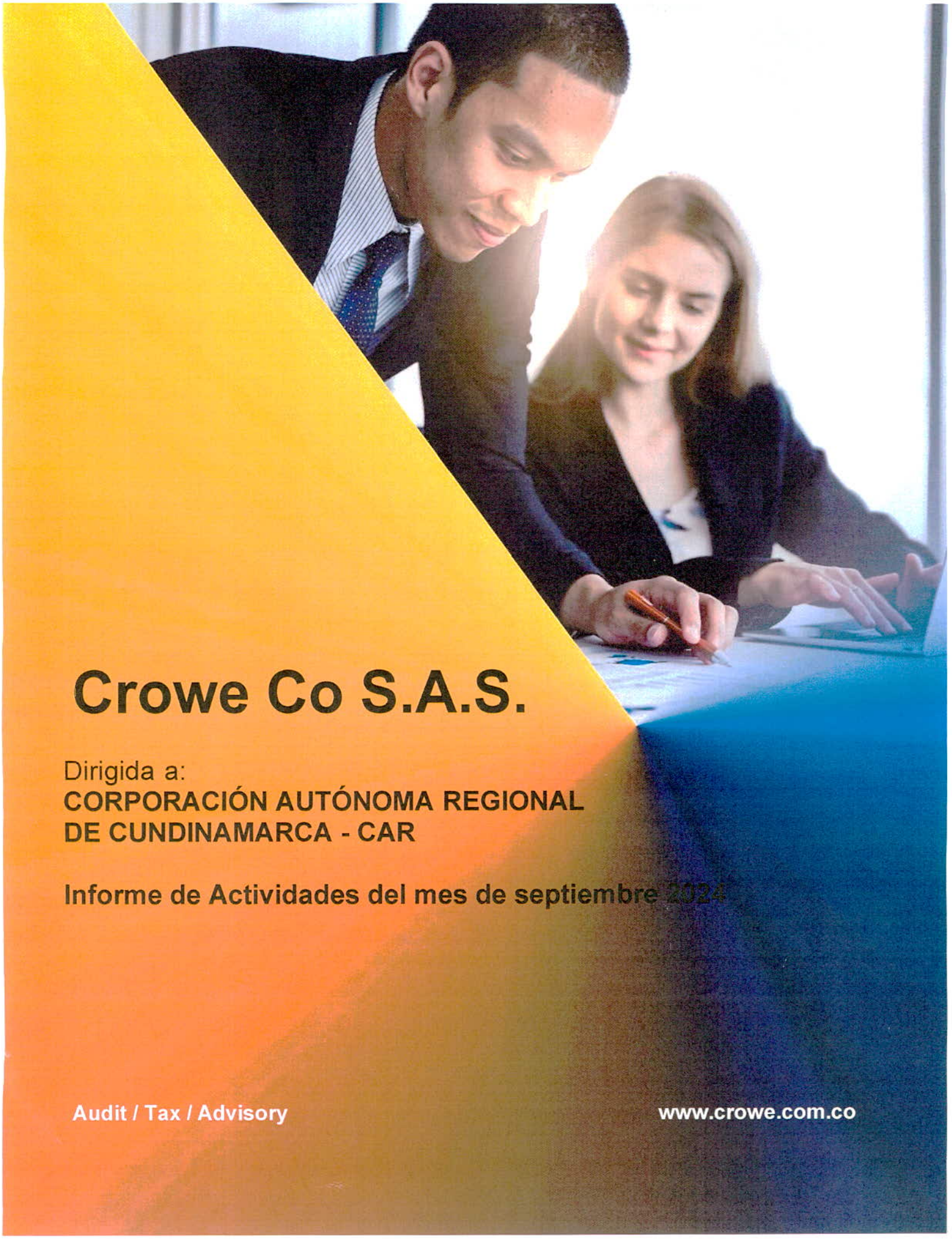


Crowe Co S.A.S.

Dirigida a:
CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE CUNDINAMARCA - CAR

Informe de Actividades del mes de septiembre 2024

Audit / Tax / Advisory

www.crowe.com.co

Bogotá D.C., 10 de octubre del 2024

Señores
CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE CUNDINAMARCA-CAR
Atn. Dr. Alfred Ignacio Ballesteros Alarcón
Representante Legal
Dr. Gabriel Alejandro Álvarez Sierra
Director Administrativo y Financiero
Ciudad

Ref: Informe de Actividades del mes de septiembre del 2024

Respetados doctores, reciban un cordial saludo:

En el desarrollo de nuestras actividades como Revisores Fiscales de la Entidad y de conformidad con lo previsto en la cláusula decima "Forma de Pago", del contrato de prestación de servicios No. CAR-CP-1200-2024 suscrito entre la **Corporación Autónoma Regional de Cundinamarca - CAR** y **Crowe CO S.A.S.**, para los servicios de Revisoría Fiscal, a continuación, relacionamos el informe de actividades desarrolladas durante el mes de septiembre de 2024; lo anterior dando cumplimiento a lo establecido en la cláusula segunda del contrato *Obligaciones del Contratista*:

Evaluación procesos CORE

1. Reunión para la socialización de oportunidades de mejora de Tesorería el día 24 de septiembre de 2024 con la participación de la Senior de Auditoría Paola Fonseca, Asistente de auditoria Karen Sánchez como personal en representación de Crowe y personal en representación de la CAR, Olga Lucía Higuera, Jeniffer Pabón y Juliana Díaz.

2. Reunión para la socialización de oportunidades de mejora de Talento Humano el día 25 de septiembre de 2024 con la participación de la Senior de Auditoria Paola Fonseca y Asistente de Auditoria Karen Sánchez como personal en representación de Crowe y personal en representación de la CAR, Darío Romero, Maria Juliana Peñalosa, Daniela Rios, Luz María Castillo, German Ospina, Diana Castro y Claudia Piedrahita.

3. Reunión con la dependencia jurídica para el entendimiento del proceso de Provisión de litigios el día 26 de septiembre de 2024 con la participación de la Senior de Auditoría Paola Fonseca, Asistente de Auditoria Karen Sánchez y Asistente Legal de Auditoría Jeimy Valencia como personal en representación de Crowe y personal en representación de la CAR, Milton Lozano Jefe del área Jurídica.

4. Reunión para organización y mejora en el procedimiento de entrega de impuestos el día 30 de septiembre de 2024 con la participación de la Senior de Auditoría Paola Fonseca y Asistente de auditoria Karen Sánchez como personal en representación de Crowe y personal en representación de la CAR, María del Socorro Martínez, Alexandra Rincón y Olga Lucía Higuera.

5. Se revisaron y analizaron las 84 retenciones de ICA, que tuvieron vencimiento en el mes de septiembre de 2024, correspondientes al período gravable agosto y cuarto bimestre de 2024; verificando que las cifras contenidas en las declaraciones tributarias estuvieran acorde con las cifras registradas en la cuenta auxiliar contable 243627 "RETENCION DE IMPTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO" (y cada uno de los auxiliares creados para cada uno de los municipios relacionados más adelante) de la Corporación, así mismo, esta Revisoría Fiscal verificó que la administración efectuara la presentación y pago de estas declaraciones y las del mes inmediatamente anterior dentro de los plazos establecidos. A continuación, relacionamos las declaraciones tributarias revisadas y firmadas por Crowe en el mes de septiembre del 2024:

Obligación	Valor declaración	Fecha de vencimiento	Fecha de Pago
Reteica Agua de Dios	117.000	13/09/2024	12/09/2024
Reteica Alban	20.000	15/09/2024	13/09/2024
Reteica Anapoima	379.000	30/09/2024	23/09/2024
Reteica Apulo	265.000	20/09/2024	19/09/2024
Reteica Arbeláez	291.000	10/09/2024	6/09/2024
Reteica Beltran	114.000	15/09/2024	13/09/2024
Reteica Bituima	27.000	11/09/2024	11/09/2024
Reteica Bogotá	337.189.000	20/09/2024	17/09/2024
Reteica Bojacá	851.000	10/09/2024	6/09/2024
Reteica Buenavista	127.000	11/09/2024	11/09/2024
Reteica Cajicá	1.446.000	13/09/2024	13/09/2024
Reteica Caldas	326.000	30/09/2024	23/09/2024
Reteica Caparrapí	79.000	15/09/2024	13/09/2024
Reteica Carmen de Carupa	2.219.000	15/09/2024	13/09/2024
Reteica Chía	7.937.000	13/09/2024	13/09/2024
Reteica Chiquinquirá	19.106.000	15/09/2024	13/09/2024
Reteica Chocontá	3.115.000	30/09/2024	23/09/2024
Reteica Cogua	1.802.000	13/09/2024	12/09/2024
Reteica Cota	7.976.000	20/09/2024	19/09/2024
Reteica El colegio	261.000	16/09/2024	16/09/2024
Reteica Facatativá	4.629.000	16/09/2024	16/09/2024
Reteica Funza	4.761.000	15/09/2024	13/09/2024
Reteica Fúquene	10.556.000	20/09/2024	19/09/2024
Reteica Fusagasugá	1.481.000	30/09/2024	25/09/2024
Reteica Gachancipá	341.000	15/09/2024	13/09/2024
Reteica Girardot	724.000	20/09/2024	19/09/2024
Reteica Granada	1.494.000	30/09/2024	25/09/2024
Reteica Guachetá	14.768.000	13/09/2024	13/09/2024
Reteica Guaduas	2.484.000	30/09/2024	25/09/2024

Obligación	Valor declaración	Fecha de vencimiento	Fecha de Pago
Reteica Guataqui	87.000	13/09/2024	12/09/2024
Reteica Guatavita	393.000	13/09/2024	12/09/2024
Reteica Guayabal de Siquima	192.000	10/09/2024	6/09/2024
Reteica La Calera	2.037.000	30/09/2024	25/09/2024
Reteica La Mesa	1.792.000	15/09/2024	13/09/2024
Reteica La Palma	84.000	13/09/2024	12/09/2024
Reteica La Pena	199.000	16/09/2024	16/09/2024
Reteica La Vega	244.444	16/09/2024	16/09/2024
Reteica Macheta	134.000	10/09/2024	6/09/2024
Reteica Madrid	718.000	15/09/2024	13/09/2024
Reteica Manta	24.000	10/09/2024	6/09/2024
Reteica Mosquera	23.769.000	13/09/2024	13/09/2024
Reteica Nariño	85.000	10/09/2024	6/09/2024
Reteica Nemocón	227.000	15/09/2024	13/09/2024
Reteica Nilo	98.000	20/09/2024	19/09/2024
Reteica Nocaima	185.000	15/09/2024	13/09/2024
Reteica Pacho	3.024.000	17/09/2024	17/09/2024
Reteica Paime	20.000	11/09/2024	11/09/2024
Reteica Pandi	11.000	15/09/2024	13/09/2024
Reteica Pasca	89.000	15/09/2024	13/09/2024
Reteica Puerto Salgar	140.000	15/09/2024	13/09/2024
Reteica Pulí	21.000	11/09/2024	11/09/2024
Reteica Quebrada negra	173.000	15/09/2024	13/09/2024
Reteica Quipile	228.000	15/09/2024	13/09/2024
Reteica Ricaurte	522.000	16/09/2024	16/09/2024
Reteica Saboya	918.000	10/09/2024	6/09/2024
Reteica San Antonio Del Tequendama	54.000	12/09/2024	10/09/2024
Reteica San bernardo	62.000	15/09/2024	13/09/2024
Reteica San Cayetano	67.000	11/09/2024	11/09/2024
Reteica San Francisco	117.000	13/09/2024	12/09/2024
Reteica Sasaima	123.000	15/09/2024	13/09/2024
Reteica Sesquilé	826.000	16/09/2024	16/09/2024
Reteica Sibaté	656.000	16/09/2024	16/09/2024
Reteica Simijaca	4.531.000	13/09/2024	12/09/2024
Reteica Soacha	8.632.000	30/09/2024	25/09/2024
Reteica Sopo	708.000	20/09/2024	19/09/2024
Reteica Subachoque	122.000	20/09/2024	10/09/2024

Obligación	Valor declaración	Fecha de vencimiento	Fecha de Pago
Reteica Suesca	2.954.000	13/09/2024	12/09/2024
Reteica Supatá	25.000	11/09/2024	11/09/2024
Reteica Susa	6.498.000	20/09/2024	19/09/2024
Reteica Sutatausa	323.000	15/09/2024	13/09/2024
Reteica Tabio	410.000	16/09/2024	16/09/2024
Reteica Tausa	1.209.000	15/09/2024	13/09/2024
Reteica Tena	168.000	30/09/2024	25/09/2024
Reteica Tenjo	140.000	16/09/2024	16/09/2024
Reteica Tibacuy	174.000	20/09/2024	19/09/2024
Reteica Tibirita	370.000	15/09/2024	13/09/2024
Reteica Tocaima	1.935.000	20/09/2024	19/09/2024
Reteica Tocancipá	411.000	13/09/2024	13/09/2024
Reteica Ubaté	7.210.000	15/09/2024	13/09/2024
Reteica Viani	2.335.000	20/09/2024	19/09/2024
Reteica Villagómez	45.000	15/09/2024	13/09/2024
Reteica Villapinzón	243.000	20/09/2024	19/09/2024
Reteica Villeta	2.090.000	30/09/2024	25/09/2024
Reteica Zipaquirá	6.511.000	15/09/2024	13/09/2024

6. Se revisó la retención en la fuente correspondiente al mes de agosto del 2024, validando que la declaración tributaria estuviera acorde con los saldos registrados en las cuentas contables 243603 "Honorarios", 243605 "Servicios", 243606 "Arrendamientos", 243608 "Compras", 243615 "Rentas de trabajo", 243625 "Impuesto a las Ventas Retenido", 243626 "Contratos de obra"; se verificaron las tarifas de la retención en la fuente aplicadas de acuerdo con cada concepto, se verificó la fecha de presentación y pago de esta retención y la del mes anterior.

Obligación	Valor declaración	Fecha de vencimiento	Fecha de Pago
Retención en la fuente	1.211.581.000	11/09/2024	10/09/2024

7. Se revisó la declaración del impuesto a las ventas – IVA, correspondiente al cuarto bimestre del 2024, en donde se realizaron procesos de auditoría y se validó que la declaración tributaria estuviera acorde con los saldos registrados en las cuentas contables 2445 "Impuesto al valor agregado - IVA", 4 "Ingresos", se verificaron las tarifas de IVA aplicadas de acuerdo con lo estipulado en las normas tributarias, se verificó la fecha de presentación y pago de esta declaración y la del mes anterior.

Obligación	Valor declaración	Fecha de vencimiento	Fecha de Pago
IVA	41.849.000	11/09/2024	11/09/2024

8. Se realizó la revisión de la documentación soporte para la emisión y firma de la certificación de aportes parafiscales del mes de agosto de 2024 cruzando el valor del pago de los aportes con lo registrado en los saldos de las cuentas auxiliares 24240201 "Aporte a seguridad social en salud", 242401 "Fondos pensionales", 249050 "Aportes ICBF y SENA", 251111 "Cotizaciones a riesgos funcionarios", 251124 "Aportes a cajas de compensación familiar", 24240202 "Pensionados aportes a seguridad social en salud y CCF"; así mismo, se validó que se realizara el pago de los aportes a la totalidad de empleados de la Corporación.

Las anteriores actividades, hacen parte del Plan de Trabajo definido por esta Revisoría Fiscal Crowe para el periodo de contratación, el cual ha sido debidamente aprobado por la Dirección General de la **Corporación Autónoma Regional de Cundinamarca – CAR.**

Cualquier inquietud sobre la información adjunta, con el mayor de los gustos será atendida.

Cordialmente,

JORGE E. CASTELBLANCO A.
Representante Legal
CROWE CO S.A.S.

OSCAR L. VILLARRUEL R.
Revisor Fiscal
Designado por CROWE CO S.A.S.

Oficinas en Colombia



Bogotá D.C.

Carrera 16 # 93-
92 Edificio Crowe
PBX +57.1. 605.9000
Contacto@Crowe.com.co

Barranquilla

Carrera Calle 77B # 57-103 Oficina
608 Edificio Green Towers
PBX +57.5.385.1888
Barranquilla@Crowe.com.co

Cali

Carrera 100 # 5-169
Oficina 706 Unicentro –
Centro de Negocios PBX
+57.2.374.7226
Cali@Crowe.com.co

Manizales

Carrera 23 C # 62-06,
Oficina 705 Edificio Forum
Business Center PBX
+57.6.886.1853
Manizales@Crowe.com.co

Medellín

Avenida Las Palmas # 15 B 143 - Piso
5 Edificio 35 Palms Business Tower
PBX +57.4.479.6606
co

Síganos en nuestras redes Sociales

Crowe Colombia

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	830000818-9	CROWE CO SAS	CARRERA 16 No. 93-92	6059000	karen.ariza@crowe.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	A – Más de 200 cot	PRINCIPAL	PPAL	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
					433	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-10	2024-09	E	04/10/2024	80732411	$445.374.100	

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	747.600	0		0		0	0	0	0	747.600	6
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	4.526.000	0		0		0	0	0	0	4.526.000	34
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	42.266.400	0		0		0	0	0	0	42.266.400	190
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	7.658.900	0		0		0	0	0	0	7.658.900	50
EPS010	EPS Sura	800088702-2	16.064.600	0		0		0	0	0	0	16.064.600	75
EPS012	Comfenalco Valle EPS	890303093-5	109.600	0		0		0	0	0	0	109.600	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	8.414.100	0		0		0	0	0	0	8.414.100	51
EPS018	Serv. Occ. Salud - EPS	805001157-2	59.200	0		0		0	0	0	0	59.200	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	2.407.900	0		0		0	0	0	0	2.407.900	20
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	47.500	0		0		0	0	0	0	47.500	1
EPS048	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	183.100	0		0		0	0	0	0	183.100	2
ESSC07	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	223.800	0		0		0	0	0	0	223.800	2

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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	50.501.800	0	0	567.400	567.400	0	0		51.636.600	83
230301	Porvenir	800224808-8	119.993.600	0	0	1.240.800	1.240.800	0	0		122.475.200	202
230901	Skandia Pensiones Obligatorias	800253055-2	11.886.800	0	0	275.800	275.800	0	0		12.438.400	9
231001	Colfondos	800227940-6	25.413.300	0	0	271.800	271.800	0	0		25.956.900	37
25-14	Colpensiones	900336004-7	62.544.800	0	0	1.049.200	1.049.200	0	0		64.643.200	81

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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	9.235.800		0	0	9.235.800	0	0	9.235.800	0	0	92.358	9.235.800	427

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF04	Comfama	890900841-9	8.710.300	0	0	8.710.300	46
CCF07	Comfamiliar Atlantico	890101994-9	1.915.600	0	0	1.915.600	12
CCF11	Comp Fliar Caldas	890806490-5	1.809.900	0	0	1.809.900	10
CCF21	Cafam	860013570-3	54.202.100	0	0	54.202.100	330

PAGADA

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	830000818-9	CROWE CO SAS		CARRERA 16 No. 93-92	6059000	karen.ariza@crowe.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	A – Más de 200 cot	PRINCIPAL	PPAL	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
					433	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-10	2024-09	E	04/10/2024	80732411	$445.374.100	

CCF33	Caja Fliar Magdalena	891780093-3	109.600	0	0	109.600	1
CCF39	Cajasan	890200106-1	131.200	0	0	131.200	1
CCF44	Comfamiliar Risaralda	891480000-1	205.000	0	0	205.000	1
CCF56	Comfenalco Valle	890303093-5	2.410.200	0	0	2.410.200	14

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
2.714.300	0	0	2.714.300	11
ICBF				
4.071.100	0	0	4.071.100	11
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	12	82.708.700	82.708.700
Pensión	5	277.150.300	277.150.300
Riesgos Laborales	1	9.235.800	9.235.800
CCF	8	69.493.900	69.493.900
ESAP	0	0	0
ICBF	1	4.071.100	4.071.100
MEN	0	0	0
SENA	1	2.714.300	2.714.300
TOTALES	28	445.374.100	445.374.100

PAGADA

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
NI	830000818-9	CROWE CO SAS		CARRERA 16 No. 93-92	6059000	karen.ariza@crowe.com.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	A – Más de 200 cot	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ. D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 430 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2024-09	2024-08	E	05/09/2024	80026363	$450.194.600

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Dias 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	808.300	0		0		0	0	0	0	808.300	7
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	4.328.200	0		0		0	0	0	0	4.328.200	32
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	44.132.000	0		0		0	0	0	0	44.132.000	187
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	8.001.400	0		0		0	0	0	0	8.001.400	52
EPS010	EPS Sura	800088702-2	15.798.000	0		0		0	0	0	0	15.798.000	75
EPS012	Comfenalco Valle EPS	890303093-5	109.600	0		0		0	0	0	0	109.600	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	7.949.600	0		0		0	0	0	0	7.949.600	51
EPS018	Serv. Occ. Salud - EPS	805001157-2	59.200	0		0		0	0	0	0	59.200	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	2.446.300	0		0		0	0	0	0	2.446.300	20
EPS048	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	182.400	0		0		0	0	0	0	182.400	2
ESSC07	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	239.600	0		0		0	0	0	0	239.600	2

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	50.732.200	0	0	567.300	567.300	0	0		51.866.800	83
230301	Porvenir	800224808-8	118.534.900	0	0	1.155.900	1.155.900	0	0		120.846.700	203
230901	Skandia Pensiones Obligatorias	800253055-2	15.989.600	0	0	403.500	606.900	0	0		17.000.000	10
231001	Colfondos	800227940-6	26.010.100	0	0	302.300	302.300	0	0		26.614.700	36
25-14	Colpensiones	900336004-7	60.437.100	0	0	1.063.800	1.063.800	0	0		62.564.700	79

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Dias 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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	9.075.300		0	0	9.075.300	0	0	9.075.300	0	0	90.753	9.075.300	426

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF04	Comfama	890900841-9	8.723.700	0	0	8.723.700	47
CCF07	Comfamiliar Atlantico	890101994-9	1.762.700	0	0	1.762.700	11
CCF11	Comp Fliar Caldas	890806490-5	1.840.600	0	0	1.840.600	10
CCF21	Cafam	860013570-3	55.198.100	0	0	55.198.100	329
CCF33	Caja Fliar Magdalena	891780093-3	109.600	0	0	109.600	1

PAGADA

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	830000818-9	CROWE CO SAS	CARRERA 16 No. 93-92	6059000	karen.ariza@crowe.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	A – Más de 200 cot	PRINCIPAL	PPAL	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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				430	0
					TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-08	E	05/09/2024	80026363	$450.194.600	

CCF39	Cajasan	890200106-1	129.800	0	0	129.800	1
CCF44	Comfamiliar Risaralda	891480000-1	205.000	0	0	205.000	1
CCF56	Comfenalco Valle	890303093-5	2.538.200	0	0	2.538.200	14

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
3.065.700	0	0	3.065.700	13
ICBF				
4.598.400	0	0	4.598.400	13
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	11	84.054.600	84.054.600
Pensión	5	278.892.900	278.892.900
Riesgos Laborales	1	9.075.300	9.075.300
CCF	8	70.507.700	70.507.700
ESAP	0	0	0
ICBF	1	4.598.400	4.598.400
MEN	0	0	0
SENA	1	3.065.700	3.065.700
TOTALES	27	450.194.600	450.194.600

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **CROWE CO SAS**, identificada con **NI** número **830000818**, aportó por **JEIMY VALENCIA RAMIREZ**, identificado(a) con **CC** número **1128625380** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **E** número **80732411** para el periodo de salud **2024-10** y pensiones **2024-09** de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE	COTIZANTE	SUBTIPO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	TARIFA APORTE	CLASE RIESGO	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACIÓN
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1	0															0		30	0,16000		Septiembre - 2024	80732411	04/10/2024	S
14-11	ARL SURA	1	0															0		30	0,00522	1	Septiembre - 2024	80732411	04/10/2024	S
CCF21	Cafam Caja de Compensacion Fliar	1	0															0		30	0,04000		Septiembre - 2024	80732411	04/10/2024	S
EPS005	Sanitas EPS	1	0															0		30	0,04000		Octubre - 2024	80732411	04/10/2024	S

PAGADA

El presente certificado se expide a los 7 días del mes Octubre de 2024

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **CROWE CO SAS**, identificada con **NI** número **830000818**, aportó por **OSCAR LIBARDO VILLARRUEL RAMON**, identificado(a) con **CC** número **79714935** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **E** número **81504225** para el periodo de salud **2024-11** y pensiones **2024-10** de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE	COTIZANTE	SUBTIPO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DIAS	TARIFA APORTE	CLASE RIESGO	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACIÓN
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1	0															0		30	0,16000		Octubre - 2024	81504225	07/11/2024	S
14-11	ARL SURA	1	0															0		30	0,00522	1	Octubre - 2024	81504225	07/11/2024	S
CCF21	Cafam Caja de Compensacion Fliar	1	0															0		30	0,04000		Octubre - 2024	81504225	07/11/2024	S
EPS005	Sanitas EPS	1	0															0		30	0,04000		Noviembre - 2024	81504225	07/11/2024	S

PAGADA

El presente certificado se expide a los 7 días del mes Noviembre de 2024

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **CROWE CO SAS**, identificada con **NI** número **830000818**, aportó por **PAOLA ANDREA FONSECA PINEDA**, identificado(a) con **CC** número **1010174408** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **E** número **81504225** para el periodo de salud **2024-11** y pensiones **2024-10** de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE	COTIZANTE	SUBTIPO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	TARIFA APORTE	CLASE RIESGO	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACIÓN
14-11	ARL SURA	1	0															0		30	0,00522	1	Octubre - 2024	81504225	07/11/2024	S
CCF21	Cafam Caja de Compensacion Fliar	1	0															0		30	0,04000		Octubre - 2024	81504225	07/11/2024	S
230301	Porvenir	1	0															0		30	0,16000		Octubre - 2024	81504225	07/11/2024	S
EPS005	Sanitas EPS	1	0															0		30	0,04000		Noviembre - 2024	81504225	07/11/2024	S

PAGADA

El presente certificado se expide a los 7 días del mes Noviembre de 2024

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **CROWE CO SAS**, identificada con **NI** número **830000818**, aportó por **JEIMY VALENCIA RAMIREZ**, identificado(a) con **CC** número **1128625380** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **E** número **80732411** para el periodo de salud **2024-10** y pensiones **2024-09** de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE	COTIZANTE	SUBTIPO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	TARIFA APORTE	CLASE RIESGO	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACIÓN
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1	0															0		30	0,16000		Septiembre - 2024	80732411	04/10/2024	S
14-11	ARL SURA	1	0															0		30	0,00522	1	Septiembre - 2024	80732411	04/10/2024	S
CCF21	Cafam Caja de Compensacion Fliar	1	0															0		30	0,04000		Septiembre - 2024	80732411	04/10/2024	S
EPS005	Sanitas EPS	1	0															0		30	0,04000		Octubre - 2024	80732411	04/10/2024	S

PAGADA

El presente certificado se expide a los 7 días del mes Octubre de 2024

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **CROWE CO SAS**, identificada con **NI** número **830000818**, aportó por **PAOLA ANDREA FONSECA PINEDA**, identificado(a) con **CC** número **1010174408** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **E** número **80732411** para el periodo de salud **2024-10** y pensiones **2024-09** de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE	COTIZANTE	SUBTIPO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	TARIFA APORTE	CLASE RIESGO	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACIÓN
14-11	ARL SURA	1	0							X	X							0		29	0,00522	1	Septiembre - 2024	80732411	04/10/2024	S
14-11	ARL SURA	1	0										X					0		1	0,00000	1	Septiembre - 2024	80732411	04/10/2024	S
CCF21	Cafam Caja de Compensacion Fliar	1	0							X	X							0		29	0,04000		Septiembre - 2024	80732411	04/10/2024	S
CCF21	Cafam Caja de Compensacion Fliar	1	0										X					0		1	0,00000		Septiembre - 2024	80732411	04/10/2024	S
230301	Porvenir	1	0							X	X							0		29	0,16000		Septiembre - 2024	80732411	04/10/2024	S
230301	Porvenir	1	0										X					0		1	0,16000		Septiembre - 2024	80732411	04/10/2024	S
EPS005	Sanitas EPS	1	0							X	X							0		29	0,04000		Octubre - 2024	80732411	04/10/2024	S
EPS005	Sanitas EPS	1	0										X					0		1	0,04000		Octubre - 2024	80732411	04/10/2024	S

PAGADA

El presente certificado se expide a los 7 días del mes Octubre de 2024

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **CROWE CO SAS**, identificada con **NI** número **830000818**, aportó por **KAREN JULIETH SANCHEZ CALDERON**, identificado(a) con **CC** número **1022988211** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **E** número **80732411** para el periodo de salud **2024-10** y pensiones **2024-09** de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE	COTIZANTE	SUBTIPO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DIAS	TARIFA APORTE	CLASE RIESGO	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACIÓN
14-11	ARL SURA	1	0							X								0		30	0,00522	1	Septiembre - 2024	80732411	04/10/2024	S
CCF21	Cafam Caja de Compensacion Fliar	1	0							X								0		30	0,04000		Septiembre - 2024	80732411	04/10/2024	S
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	1	0							X								0		30	0,16000		Septiembre - 2024	80732411	04/10/2024	S
EPS005	Sanitas EPS	1	0							X								0		30	0,04000		Octubre - 2024	80732411	04/10/2024	S

PAGADA

El presente certificado se expide a los 7 días del mes Octubre de 2024

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **CROWE CO SAS**, identificada con **NI** número **830000818**, aportó por **OSCAR LIBARDO VILLARRUEL RAMON**, identificado(a) con **CC** número **79714935** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **E** número **80732411** para el periodo de salud **2024-10** y pensiones **2024-09** de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE	COTIZANTE	SUBTIPO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DIAS	TARIFA APORTE	CLASE RIESGO	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACIÓN
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1	0															0		30	0,16000		Septiembre - 2024	80732411	04/10/2024	S
14-11	ARL SURA	1	0															0		30	0,00522	1	Septiembre - 2024	80732411	04/10/2024	S
CCF21	Cafam Caja de Compensacion Fliar	1	0															0		30	0,04000		Septiembre - 2024	80732411	04/10/2024	S
EPS005	Sanitas EPS	1	0															0		30	0,04000		Octubre - 2024	80732411	04/10/2024	S

PAGADA

El presente certificado se expide a los 7 días del mes Octubre de 2024

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE CUNDINAMARCA Dirección Administrativa y Financiera	Hoja 1 de 2 Fecha: 0 4 / 1 2 / 2 0 2 4 DD / MM / AA Contrato No. 1200-2024

FORMATO INFORME MENSUAL DE SUPERVISIÓN Y/O INTERVENTORÍA

CONTRATO No. **1200** (Número de contrato) DE **2024** (Año de suscripción)

SUMINISTRO [ ] CONSULTORÍA [ ] PREST. DE SERV [X] OBRA [ ] OTRO [ ] INTERVENTORÍA [ ] SUPERVISIÓN [ ]

I. OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE REVISORÍA FISCAL A LA CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE CUNDINAMARCA – CAR, BAJO NORMAS INTERNACIONALES DE AUDITORÍA Y DE ASEGURAMIENTO DE LA INFORMACIÓN - NIAS, QUE PARA EL SECTOR PÚBLICO APLIQUE, EN CUMPLIMIENTO DE LAS NORMAS LEGALES VIGENTES

II. OBJETO DEL INFORME DE SUPERVISION Y/O INTERVENTORÍA

REALIZAR SEGUIMIENTO A L CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES DEL PERIODO DEL **1 DE SEPTIEMBRE AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2024**

III. ESTADO ACTUAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

ACTA DE INICIO: 20 DE MARZO DE 2024

CDP: 24600516 DEL 1/02/2024 **RP:** 24801501 DEL 5/02/2024

VALOR DEL CONTRATO INCLUIDO IVA	$	1.475.639.667
VALOR PAGOS ANTERIORES	$	157.437.000
VALOR PRESENTE PAGO	$	29.155.000
SALDO DEL CONTRATO	**$**	**1.289.047.667**
	###	

IV. RESUMEN DEL INFORME ENTREGADO POR EL CONTRATISTA O RESULTADO DE LA VISITA DE SUPERVISÓN Y/O INTERVENTORÍA

En el mes de **SEPTIEMBRE** la Revisoría Fiscal adelantó las siguientes actividades en cumplimiento del objeto contractual: **Desarrollo evaluación procesos Core**: Reunión de socialización de oportunidades de mejora con las siguientes áreas: Tesorería el 24/09/2024, Talento Humano el 25 de septiembre de 2024. Reunión de entendimiento del proceso de Provisión de Litigios con DJUR-Procesos el 26/09/2024. Reunión para organización y mejora en el procedimiento de entrega de impuestos el 30/09/2024 **retenciones de ICA de 84 municipios**, que tuvieron vencimiento en el mes de septiembre de 2024, correspondientes al periodo gravable agosto de 2024 y cuarto bimestre de 2024; verificando que las cifras contenidas en las declaraciones tributarias estuvieran acordes con las cifras registradas en la cuenta contable 243627 "RETENCION DE IMPTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO" (y cada uno de los auxiliares creados para cada uno de los municipios relacionados más adelante) de la Corporación, verificó que la administración efectuara la presentación y pago de estas declaraciones y las del mes inmediatamente anterior dentro de los plazos establecidos. **Retención en la fuente del mes de agosto:** Validaron que la declaración tributaria estuviera acorde con los saldos registrados en las cuentas contables 243603 Honorarios, 243605 Servicios, 243606 Arrendamientos, 243608 Compras, 243615 Rentas de trabajo, 243625 Impuesto a las ventas retenido, 243626 contratos de obra validando las tarifas de retención aplicadas y su presentación y pago. **Declaración del impuesto a las ventas – IVA,** correspondiente al cuarto bimestre del 2024, en donde se realizaron procesos de auditoria y se validó que la declaración tributaria estuviera acorde con los saldos registrados en las cuentas contables 2445 "Impuesto al valor agregado - IVA", 4 "Ingresos", se verificaron las tarifas de IVA aplicadas de acuerdo con lo estipulado en las normas tributarias, se verificó la fecha de presentación y pago de esta declaración con la del mes anterior. Se realizó la revisión de la documentación soporte para la emisión y firma de la **certificación de aportes parafiscales del mes de agosto de 2024.**

	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE CUNDINAMARCA Dirección Administrativa y Financiera	Hoja 2 de 2 Fecha: 04 12 2024 DD MM AA Contrato No. 1200-2024

CONCEPTO DE SUPERVISIÓN Y/O INTERVENTORÍA

REVISADO EL INFORME PRESENTADO POR EL CONTRATISTA SE RECIBE A SATISFACCIÓN, TENIENDO EN CUENTA QUE CUMPLE CON LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES CORRESPONDIENTES AL PERIODO DEL **1 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2024**. EL SUPERVISOR DEJA CONSTANCIA QUE EL CONTRATISTA CUMPLIÓ CON EL PAGO DE LOS APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES CORRESPONDIENTES AL MISMO PERÍODO, POR LO TANTO AUTORIZA EL PRESENTE PAGO POR LA SUMA DE **$29.155.000** DE CONFORMIDAD CON LA CLAUSULA DÉCIMA DEL CONTRATO 1200/24

CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO

LAS ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO DEL **1 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2024**, SE AJUSTAN A LOS ESTÁNDARES DE CALIDAD REQUERIDOS DE ACUERDO CON EL OBJETO CONTRACTUAL	

V. FECHA ENTREGA INFORME CORREGIDO

FECHA ____ (DIA) ____ (MES) ____ (AÑO)

Para constancia de lo anterior, se firma el presente informe de SUPERVISION Y/O INTERVENTORÍA (según el caso) bajo la responsabilidad expresa de quien lo suscribe

a los 4 días del mes de DICIEMBRE de 2024.

GABRIEL ALEJANDRO ALVAREZ SIERRA
Supervisor

Apoyo a la Supervisión (si aplica)

Interventor (si aplica)

Representante Legal Contratista (si aplica)

Original: Carpeta del Contrato.
1ra. Copia: Dirección respectiva.
2da. Copia: Supervisor.
3ra. Copia: Contratista

Crowe CO S.A.S

NIT. 830000818-9
Carrera 16 # 93-92
Telefono: +57.1.605.9000 Fax: Email: cartera1@crowe.com.co
Bogotá

Fecha y Hora de Expedición: 2024/10/01 05:48 p.m.

Fabricante de Software: SAP COLOMBIA SAS - 900320612-5

Proveedor Tecnológico:FACTURE SAS - 900399741-7

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: **FE - 105877**
FECHA Y HORA: 2024/10/01 05:47 PM
PAGINA: 1

RESOLUCION DIAN No.18.764.069.347.772 DE 22/04/2024, AUTORIZADA DEL FE 100.001 AL FE 200.000. VIGENCIA 24 MESES. CODIGO DE ACTIVIDAD DE INDUSTRIA Y COMERCIO: 6920-1 EN BOGOTA. GRAN CONTRIBUYENTE ICA EN BOGOTA SEGÚN RESOLUCION No .DDI-023769 NO SOMOS AUTORRETENEDORES EN RENTA. NO SOMOS AGENTES DE RETENCION EN EL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS. ACTIVIDAD 6920 INSCRITA EN EL RUT

De Acuerdo al articulo 773 del código de comercio después de 03 días hábiles siguientes a la recepción de la factura se considera aceptada la prestación del servicio.

CLIENTE: CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE CUNDINAMARCA CAR	**N.I.T:** 899999062-6
DIRECCION: AV ESPERANZA 62 49 P7	**TELEFONO:** 3209000
Vendedor: 5 OLVR	Ciudad: BOGOTA

Detalle:
OLVR

Concepto	Descripcion	Cant.	Vr Unitario	Desc.	Iva.	Valor Total
S100	HONORARIOS POR SERVICIOS PROFESIONALES DE REVISORIA FISCAL VIGENCIA 2024 - CONTRATO No CARCP-1200-2024 - MES DE SEPTIEMBRE .	1	24.500.000	0.00	19.00	24.500.000

Son: VEINTICINCO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS OCHENTA PESOS

Observacion:

FAVOR CONSIGNAR EN LA CTA CTE BANCOLOMBIA No 048-42107230 CON CÓDIGO DE CONVENIO No. 49798, ENVIAR COMPROBANTE DE PAGO A cartera1@crowe.com.co

Direccion de Radicación
AV ESPERANZA 62 49 P7 BOGOTA

Total Venta	24.500.000
Descuento	0
Total Venta Neta	24.500.000
IVA	4.655.000
Total Factura	29.155.000
RETEIVA 15 %	698.250
RETEICA	212.170
RETEFUENTE	2.695.000
Anticipo	0
Valor a Pagar	25.549.580

FORMA DE PAGO:

No. Cuota	Fecha Vencimiento	Valor Cuota	Valor Total
1	2024/11/16	$ 25.549.580	$ 25.549.580

CUFE: 07caeb3c62b75bf3ce890d1132283ad189df520cb27ed43bdab887ffcc399b2321ba170a4e2d6b34054660568401ce59

HOJA TESTIGO DE DOCUMENTOS DIGITALES SIDCAR

NO. CUENTA SICOF 20997 FECHA: 09/dic./2024
ORDEN DE PAGO No. 20845 DEL 09/dic./2024

Oficina Productora: Dirección Administrativa y Financiera
Código Serie/Subserie: 280-4.3
Nombre Serie/Subserie Documental: Boletines Diarios de Caja y Bancos

Justificación: El trámite de la cuenta No. 20997 del Contrato No. 1200 de 2024, fue efectuado digitalmente por SIDCAR. Para consultar los documentos originales ingrese a https://sidcar.car.gov.co/ y digite el radicado No. 20243102313.

TIPO DE ANEXO O DOCUMENTOS:

Link del VISOR para todos los archivos:
https://sidcar.car.gov.co/Modulos/CuentasCobro/VisorPDF.aspx?IDCuenta=6134062&ID=m6134062

Orden de la carpeta	Descripción del documento	Fecha del documento	Cantidad de Páginas
1	Memorando 20243102313	05/12/2024	2
2	Acta única de pago con supervisión debidamente aprobada.	05/12/2024	1
3	Formato Informe de Supervisión debidamente aprobado (firmado)	05/12/2024	2
4	Factura de venta de bienes y/o prestación de servicios, o documento equivalente -Cuenta de Cobro	05/12/2024	1
5	Certificación de aportes a seguridad social y parafiscales	05/12/2024	1
6	Certificado de antecedentes disciplinarios del Revisor Fiscal	05/12/2024	2
7	Copia de la Cédula del Revisor Fiscal y/o Representante Legal	05/12/2024	1
8	Copia de la Tarjeta Profesional del Revisor fiscal	05/12/2024	1
9	Planillas de aportes a la seguridad social para los Consorcios, Uniones Temporales o Contratos	05/12/2024	11
10	Certificación Bancaria	05/12/2024	1
11	Antecedentes Junta Central de Contadores	05/12/2024	4
12	Liquidación	09/12/2024	1
13	Orden de Pago	09/12/2024	1

INDIQUE LUGAR Y SERIE DOCUMENTAL DONDE SE UBICARÁ LA HOJA TESTIGO:

• Título de la Carpeta: Boletín del _____
• Número de folio donde se ubica la Hoja: _____
• Archivo de gestión dependencia: Dirección Administrativa y Financiera

Nombre y cargo de la persona que archiva

_____

_____

Nota. Esta hoja testigo debe quedar en el folio del expediente donde se ubicaría físicamente con el fin de ubicar el documento digital (referencia cruzada).



GDO-PR-03-FR-23 VERSION 2 08-03-2022

CUNDINAMARCA

MEMORANDO DAF

Bogotá, 5 de diciembre de 2024

PARA: GABRIEL ALEJANDRO ALVAREZ SIERRA
Director Administrativo y Financiero - DAF

DE: DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

ASUNTO: CTA. COBRO CTO 1200 DE 2024, PERIODO 01/sep./2024 AL 30/sep./2024

En mi función como supervisor del contrato No. 1200 / 2024 envío la cuenta de cobro para el periodo 01/sep./2024 al 30/sep./2024 a nombre de CROWE CO. S.A.S , identificado(a) con C.C o NIT 830000818.

Relación de documentos enviados:

Descripción	Fecha SGC	Págs.
Acta única de pago con supervisión debidamente aprobada.		1
Formato Informe de Supervisión debidamente aprobado (firmado)		2
Factura de venta de bienes y/o prestación de servicios, o documento equivalente -Cuenta de Cobro		1
Certificación de aportes a seguridad social y parafiscales		1
Certificado de antecedentes disciplinarios del Revisor Fiscal		2
Copia de la Cédula del Revisor Fiscal y/o Representante Legal		1
Copia de la Tarjeta Profesional del Revisor fiscal		1
Planillas de aportes a la seguridad social para los Consorcios, Uniones Temporales o Contratos		11
Certificación Bancaria		1
Antecedentes Junta Central de Contadores		4
Informe ejecutivo o de actividades		7

Archivos Anexos al Informe de Actividades: 4

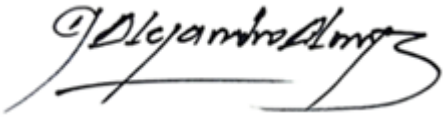
Anexos físicos entregados al supervisor: Ninguno

ACEPTACIÓN DE TÉRMINOS Y CONDICIONES

En los términos de la Ley 80 de 1993 y el Estatuto Anticorrupción los servidores públicos, contratistas e interventores que intervienen en la ejecución y liquidación del contrato estatal son responsables por sus actuaciones y omisiones y en consecuencia responden civil, fiscal, penal y disciplinariamente por las faltas que cometan en el

ejercicio de sus funciones.

Atentamente,



GABRIEL ALEJANDRO ALVAREZ SIERRA
Director Administrativo y Financiero

Anexos: 13 archivos adjuntos

Elaboró: Fernanda Yeannette Rodriguez Albino / DAF - FACTURACIÓN
Revisó: Fernanda Yeannette Rodriguez Albino / DAF - FACTURACIÓN

CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE CUNDINAMARCA C.A.R.

ACTA ÚNICA DE PAGO CON SUPERVISION Y/O INTERVENTORÍA

CONTRATISTA	**CROWE CO S.A.S.**	**IDENTIFICACIÓN NUMERO**	**830.000.818-9.**
REPRESENTANTE LEGAL	JORGE ELIÉCER CASTELBLANCO ÁVILA	**No. IDENTIFICACIÓN**	79.293.928 de Bogotá D.C.

ACTA UNICA DE PAGO SUPERVISION Y/O INTERVENTORIA

SUPERVISIÓN		**X**	**INTERVENTORÍA**				
DE INICIACIÓN Y/O ANTICIPO		AVANCE	x	DE TERMINACIÓN		DE LIQUIDACIÓN	
LUGAR Y FECHA DE LA FIRMA DEL ACTA :		BOGOTA D.C.	4 de diciembre de 2024				
ACTA No.	**7**	**DE** **49**	PERÍODO A PAGAR :		**1 DE SEPTIEMBRE AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2024**		
DEPENDENCIA EJECUTORA:	**DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA**		CENTRO DE COSTOS		**301001**		
CONVENIO							

CONTRATO	**1200/2024**	**TIPO DE CONTRATO**	CONSULTORIA (CCO)		PRESTACION DE SERVICIOS (CSE)	**X**	OBRA (COB)		SUMINISTRO (CSU)	
			INTERADMINISTRATIVO (COI)		INTERVENTORIA (CIN)		OTRO		RESOLUCION (RES)	

NÚMERO	**CAR-CP- 1200 - 2024**	Fecha	*19 DE MARZO DE 2024*				
CON SITUACION DE FONDOS				SIN SITUACION DE FONDOS			
ABONO A CUENTA :	AHORROS ☐ CORRIENTE		**X**	NUMERO	**04842107230**	ENTIDAD	**BANCOLOMBIA**

CONCEPTO DEL PAGO :

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE REVISORÍA FISCAL A LA CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE CUNDINAMARCA – CAR, BAJO NORMAS INTERNACIONALES DE AUDITORÍA Y DE ASEGURAMIENTO DE LA INFORMACIÓN - NIAS, QUE PARA EL SECTOR PÚBLICO APLIQUE, EN CUMPLIMIENTO DE LAS NORMAS LEGALES VIGENTES, CORRESPONDIENTES AL PERIODO DEL **1 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2024 - FACTURA N° FE - 105877** , POR VALOR DE $ 29.155.000
EL SUPERVISOR AUTORIZA EL PAGO YA QUE RECIBIÓ A SATISFACCIÓN EL INFORME AL 100%.

VALOR	**VEINTINUEVE MILLONES CIENTO CINCUENTA Y CINCO MIL PESOS - INCLUIDO IVA**	**$**	**29.155.000**

BALANCE FINANCIERO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO INCLUIDO IVA	$ 1.475.639.667		VALOR ANTICIPO	
VALOR IVA DEL CONTRATO	$ 235.606.333		AMORTIZACION PRESENTE PAGO	
ADICIONES INCLUIDO IVA			AMORTIZACION ACUMULADA	
VALOR IVA DE LA ADICION				
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**$ 1.475.639.667**		SALDO POR AMORTIZAR	
VALOR PAGOS ANTERIORES	$ 157.437.000			
VALOR PRESENTE PAGO	$ 29.155.000		GASTOS REEMBOLSABLES	
SALDO A FAVOR DE LA CAR			DEPOSITOS SOBRE CONTRATOS	
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	**$ 1.289.047.667**		VALOR ENTRADA AL ALMACEN	

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

NUMERO DISPONIBLIDAD PRESUPUESTAL:	**24600516**	**de**	**1/02/2024**	REGISTRO PRESUPUESTAL	**24801501**	VALOR A AFECTAR	**$ 29.155.000**

Si el valor a pagar afecta a mas de un rubro presupuestal del mismo registro, debe anexar la matriz presupuestal .

	SUPERVISOR CAR	**APOYO A LA SUPERVISION**	**FIRMAS**	
Nombre:	**GABRIEL ALEJANDRO ALVAREZ SIERRA**			
Correo Electrónico:	galvarezs@car.gov.co			
Identificación No.	**1.049.603.418**		**SUPERVISION CAR**	**APOYO A LA SUPERVISION (si aplica)**

INTERVENTOR (si aplica)

Nombre:		
Correo Electrónico:		
Identificación No.		**Firma**

LA SUSCRITA REVISORA FISCAL DE CROWE CO S.A.S.
IDENTIFICADA CON NIT. 830.000.818-9
CONTADORA PÚBLICA TITULADA YAQUELINE ARÉVALO BERNAL
IDENTIFICADA CON CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 52.108.775 DE BOGOTÁ Y TARJETA PROFESIONAL 69.476 - T EXPEDIDA POR LA JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

C E R T I F I C A:

Que de conformidad con el artículo 50 de la Ley 789 de diciembre de 2002, la Empresa CROWE CO S.A.S., se encuentra a paz y salvo al 30 de septiembre de 2024, por concepto de obligaciones con salarios y prestaciones sociales, obligaciones con los sistemas de seguridad social en salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, ICBF y SENA.

La presente certificación se expide a los cuatro (04) días del mes de octubre de 2024.

Atentamente,

YAQUELINE ARÉVALO BERNAL
Revisora Fiscal T.P. 69.476 – T
C.C. 52.108.775 de Bogotá