INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.

TIPO INFORME: [X] Parcial [ ] Informe final

Cuota [5] de [6] Periodo Cuota 5

INFORMACION DEL CONTRATO

Contrato:	10.3.1-0075-2025
Valor:	TREINTA Y CINCO MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS M/CTE ($35.700.000) INCLUIDO IVA.
Plazo:	SE CONTARÁ A PARTIR DE LA FECHA DE FIRMA DEL ACTA DE INICIO DEL CONTRATO, Y HASTA EL 30 DE JUNIO DE 2025.
Contratista:	CROWE CO S.A.S.
Nit:	830.000.818-9
Supervisor	MAURICIO BORDA LOPEZ
Fecha acta de inicio:	07 de febrero de 2025
Fecha terminación:	30 de junio de 2025.

CLAUSULA PRIMERA: OBJETO:

Prestar servicios profesionales de revisoría fiscal para la Empresa de Desarrollo y Renovación Urbana E.I.C.E. de Santiago de Cali, de acuerdo con lo dispuesto en los estatutos de la empresa, el código de comercio, lo indicado por lo organismos de control, la ley y demás disposiciones pertinentes.

Descripción de las actividades realizadas en marco de la ejecución del contrato

CLÁUSULA SEGUNDA. - ACTIVIDADES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA: EL CONTRATISTA desarrollara las siguientes actividades:

Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
A. Efectuar la Revisoría Fiscal de la empresa, conforme a lo establecido en la normativa vigente.	Análisis información auditoría etapa de planeación en visita estado actual.	\\192.168.1.161\edru 2025\CUENTAS DE COBRO\PS-0075-2025 CROWE CO SAS\INFORME 5
B. Preparar y presentar informe de revisoría Fiscal del estado contable, financiero y tributario de la Entidad, conforme a la normatividad actual aplicable a la EDRU EICE.	Análisis información auditoría etapa de planeación en visita estado actual.	\\192.168.1.161\edru 2025\CUENTAS DE COBRO\PS-0075-2025 CROWE CO SAS\INFORME 5
C. Evaluar los Estados Financieros de la EDRU EICE y elaborar el correspondiente dictamen de ellos.	Se revisan estados financieros del primer trimestre 2025.	\\192.168.1.161\edru 2025\CUENTAS DE COBRO\PS-0075-2025 CROWE CO SAS\INFORME 5
D. Evaluar el sistema de control interno de la empresa.	Análisis información auditoría etapa de planeación en visita estado actual.	\\192.168.1.161\edru 2025\CUENTAS DE COBRO\PS-0075-2025 CROWE CO SAS\INFORME 5
E. Examinar el resultado de gestión de la administración después de aplicar las recomendaciones dadas con anterioridad por el supervisor del contrato.	Actividad no se encuentra dentro del alcance de la auditoría del mes.	\\192.168.1.161\edru 2025\CUENTAS DE COBRO\PS-0075-2025 CROWE CO SAS\INFORME 5
F. Revisar el cumplimiento de las normas que le sean aplicables a la empresa.	Revisión de las declaraciones tributarias periódicas: Retención en la fuente y estampillas mes de abril de 2025, retención de ICA e IVA de segundo bimestre de 2025, revisión declaración de renta 2024 y formato 2516.	\\192.168.1.161\edru 2025\CUENTAS DE COBRO\PS-0075-2025 CROWE CO SAS\INFORME 5
G. Verificar que las operaciones que se celebren por parte de la Entidad se ajusten a las prescripciones de los Estatutos y determinaciones de la Junta Directiva.	Análisis información auditoría etapa de planeación en visita estado actual.	\\192.168.1.161\edru 2025\CUENTAS DE COBRO\PS-0075-2025 CROWE CO SAS\INFORME 5
H. Las demás actividades que le sean asignadas con relación con el objeto contractual.	Análisis información auditoría etapa de planeación en visita estado actual.	\\192.168.1.161\edru 2025\CUENTAS DE COBRO\PS-0075-2025 CROWE CO SAS\INFORME 5

INFORMACION FINANCIERA

Documentos Presupuestales	Número	Fecha (aaaa/mm/dd)	Valor
CDP - Certificado Disponibilidad Presupuestal	2025-0104	2025-02-04	$35.700.000
RPC – Registro Presupuestal	2025-0117	2025-02-07	$35.700.000

Estado Fiscal Del Contrato:			
Valor total contrato ($)	Saldo Actual Contrato ($)	(-) Este Pago ($)	Saldo por cancelar ($)
$35.700.000	$11.900.000	$5.950.000	$5.950.000

FORMA DE PAGO

	Cheque					
X	Transferencia	Banco	**BANCOLOMBIA CUENTA CORRIENTE No. 04842107230**			
		Cuenta		Ahorro	X	Corriente

INFORMACIÓN TRIBUTARIA

Certifico, que

SI [ ] NO [X] Estoy registrado como contribuyente del impuesto unificado bajo el Régimen Simple de Tributación –SIMPLE.

SEGURIDAD SOCIAL

Se acredita en documento anexo bajo la gravedad de juramento el cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002, los pagos se han realizado de acuerdo al artículo 65 de la ley 1819 diciembre 29 de 2016, y demás normas concordantes en consonancia con la Ley 828 de 2003, Ley 1607 de 2012, Ley 1739 de 2014 y el Artículo 114-1 del estatuto tributario adicionado por el artículo 65 de la ley 1819 de 2016, que estable las empresas exoneradas de los respectivos aportes parafiscales al ICBF y SENA y aportes a Salud. A la fecha se encuentra a Paz y Salvo por estos conceptos.

INFORME PARCIAL SUPERVISOR

El contratista cumplió a satisfacción con el objeto del contrato de Prestación de Servicios suscrito con La EMPRESA DE DESARROLLO Y RENOVACION URBANA EDRU E.I.C.E, durante el periodo indicado al inicio de este informe, además presento los siguientes documentos soporte para la cancelación de sus honorarios.

Anexo:

- Certificación para acreditar el pago de aportes a la seguridad social y aportes parafiscales firmada por el representante legal o Revisor Fiscal si aplica.
- Caso de aplicar Revisor Fiscal presentar: Copia cedula, Copia Tarjeta Profesional, Certificado junta central de contadores inferior a 90 días.

INFORME FINAL SUPERVISOR (Solo aplica en el informe final)

Nombre completo supervisor contrato, actuando en virtud de su designación de supervisor del contrato de prestación de servicios profesionales, y **RAZON SOCIAL PERSONA JURIDICA**, en su calidad de contratista, por medio del presente escrito han decidido formalizar la terminación del contrato de prestación de servicios profesionales, en atención al cumplimiento del objeto contratado de

conformidad con los informes de actividades presentados por el contratista al supervisor, y recibidos por este a satisfacción. Igualmente, en atención al vencimiento del plazo contractual.

Se anota que, de conformidad con el artículo 217 del Decreto 19 de 2012, la liquidación de los contratos estatales no será obligatoria en los contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión.

Anexo:

- Certificación para acreditar el pago de aportes a la seguridad social y aportes parafiscales firmada por el representante legal o Revisor Fiscal si aplica.
- Caso de aplicar Revisor Fiscal presentar: Copia cedula, Copia Tarjeta Profesional, Certificado junta central de contadores inferior a 90 días.

FECHA INFORME

La EDRU para cumplir las fechas de pago indicadas en el contrato (Clausula séptima forma de pago), realiza con anterioridad un proceso administrativo que requiere la presentación previa de los documentos autorizados por el supervisor del contrato.

Para constancia, se firma el informe de supervisión en Santiago de Cali, a los 29 días del mes de mayo de 2025 para pago en la fecha indicada en el contrato.

MAURICIO BORDA LOPEZ

Supervisor Del Contrato

JUAN CARLOS ARBELÁEZ MESA
Representante Legal Suplente
CROWE CO S.A.S.
Contratista

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 abril de 2025, 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 siete (07) días del mes de mayo de 2025.

Atentamente,

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


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 52108775
AREVALO BERNAL
APELLIDOS
YAQUELINE
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 11-JUN-1973
GARAGOA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.55
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
17-JUL-1992 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR
INDICE DERECHO
A-1500102-42097952-F-0052108775-20020612 06352 02162A 02 113090132

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



69476-T

YAQUELINE
AREVALO BERNAL
C.C. 52108775
RESOLUCION INSCRIPCION 33 FECHA 10/02/2000
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

Presidente

00078710

FIRMA DEL TITULAR

027548

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educacion Nacional - Junta Central de Contadores.

052108775

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

D227C19B11CF868A

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 **YAQUELINE AREVALO BERNAL** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 52108775 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 69476-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 19 días del mes de Marzo de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

Sandra M Barrios
SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
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

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
					454	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-05	2025-04	E		86334222	$520.222.600	

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	775.000	0		0		0	0	0	0	775.000	5
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	6.166.800	0		0		0	0	0	0	6.166.800	41
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	47.254.000	0		0		0	0	0	0	47.254.000	197
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	10.454.200	0		0		0	0	0	0	10.454.200	57
EPS010	EPS Sura	800088702-2	18.320.000	0		0		0	0	0	0	18.320.000	73
EPS012	Comfenalco Valle EPS	890303093-5	113.400	0		0		0	0	0	0	113.400	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	9.698.200	0		0		0	0	0	0	9.698.200	49
EPS018	Serv. Occ. Salud - EPS	805001157-2	197.100	0		0		0	0	0	0	197.100	2
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	3.094.300	0		0		0	0	0	0	3.094.300	24
EPS040	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	900604350-0	135.800	0		0		0	0	0	0	135.800	1
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	356.000	0		0		0	0	0	0	356.000	2
EPS048	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	131.900	0		0		0	0	0	0	131.900	1
ESSC07	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	144.700	0		0		0	0	0	0	144.700	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	58.928.400	0	0	724.000	724.000	0	0		60.376.400	86
230301	Porvenir	800224808-8	137.857.100	0	0	1.617.600	1.617.600	0	0		141.092.300	208
230901	Skandia Pensiones Obligatorias	800253055-2	11.085.600	0	0	299.300	299.300	0	0		11.684.200	8
231001	Colfondos	800227940-6	31.198.900	0	0	478.600	478.600	0	0		32.156.100	38
25-14	Colpensiones	900336004-7	75.407.800	0	0	1.251.400	1.251.400	0	0		77.910.600	94

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	11.676.300		0	0	11.676.300	0	0	11.676.300	0	0	116.763	11.676.300	438

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF04	Comfama	890900841-9	9.653.400	0	0	9.653.400	47
CCF07	Comfamiliar Atlantico	890101994-9	2.807.500	0	0	2.807.500	14
CCF11	Comp Fliar Caldas	890806490-5	2.176.900	0	0	2.176.900	9

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
					454	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-05	2025-04	E		86334222	$520.222.600	

CCF14	Comfacauca	891500182-0	135.800	0	0	135.800	1
CCF21	Cafam	860013570-3	62.320.000	0	0	62.320.000	347
CCF33	Caja Fliar Magdalena	891780093-3	113.400	0	0	113.400	1
CCF39	Cajasan	890200106-1	135.800	0	0	135.800	1
CCF43	Comfenalco Quindio	890000381-0	135.800	0	0	135.800	1
CCF44	Comfamiliar Risaralda	891480000-1	212.100	0	0	212.100	1
CCF56	Comfenalco Valle	890303093-5	2.348.600	0	0	2.348.600	14

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
3.378.200	0	0	3.378.200	14
ICBF				
5.067.800	0	0	5.067.800	14
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	13	96.841.400	96.841.400
Pensión	5	323.219.600	323.219.600
Riesgos Laborales	1	11.676.300	11.676.300
CCF	10	80.039.300	80.039.300
ESAP	0	0	0
ICBF	1	5.067.800	5.067.800
MEN	0	0	0
SENA	1	3.378.200	3.378.200
TOTALES	31	520.222.600	520.222.600

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