

Crowe CO S.A.S.

Informe de Actividades del mes de marzo 2025 dirigido a:

CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE CUNDINAMARCA - CAR

Audit / Tax / Advisory

www.crowe.com.co

Bogotá D.C., 25 de abril del 2025

Señores
CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE CUNDINAMARCA - CAR
Atn. Dr. ALFRED IGNACIO BALLESTEROS ALARCÓN
Representante Legal
Dr. GABRIEL ALEJANDRO ÁLVAREZ SIERRA
Director Administrativo y Financiero

Ref: Informe de Actividades del mes de marzo de 2025.

Respetados doctores, reciban un cordial saludo:

En el desarrollo de nuestras actividades como Revisores Fiscales de la Corporación y de conformidad con lo previsto en la cláusula décima "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 el servicio de Revisoría Fiscal, a continuación, relacionamos el informe de actividades desarrolladas durante el mes de marzo de 2025; lo anterior dando cumplimiento a lo establecido en la cláusula segunda del contrato "Obligaciones del Contratista":

1. El 20 de marzo de 2025 se realizó una reunión con el área de impuestos de la CAR, en la que participaron el Senior y la Asistente de Revisoría Fiscal, con el fin de establecer un cronograma para la entrega de información tributaria por parte de la CAR. Este cronograma permitirá definir los tiempos de revisión, la gestión de firmas por parte del Representante Legal y el proceso de pago de las obligaciones tributarias.

2. Se revisaron, analizaron y firmaron las retenciones de ICA, que tuvieron vencimiento en el mes de marzo de 2025, correspondientes al mes de febrero del 2025; verificando que las cifras contenidas en las declaraciones tributarias estuvieran acorde con las cifras registradas en la cuenta auxiliar 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 marzo del 2025:

(Cifras en pesos colombianos)

Obligación	Valor declaración	Fecha de vencimiento	Fecha de Pago
ReteICA Alban	72.000	15/03/2025	14/03/2025
ReteICA Anapoima	63.000	31/03/2025	22/03/2025
ReteICA Bituima	7.000	10/03/2025	09/03/2025
ReteICA Bogotá	47.227.000	17/03/2025	16/03/2025
ReteICA Bojacá	2.000	10/03/2025	9/03/2025
ReteICA Caldas	10.000	31/03/2025	22/03/2025
ReteICA Caparrapí	190.000	15/03/2025	14/03/2025
ReteICA Carmen de carupa	190.000	15/03/2025	14/03/2025

Obligación	Valor declaración	Fecha de vencimiento	Fecha de Pago
ReteICA Chiquinquirá	797.000	15/03/2025	14/03/2025
ReteICA Chocontá	458.000	31/03/2025	22/03/2025
ReteICA Cogua	463.000	16/03/2025	16/03/2025
ReteICA Cota	161.000	23/03/2025	21/03/2025
ReteICA Facatativá	389.000	15/03/2025	14/03/2025
ReteICA Funza	407.000	15/03/2025	14/03/2025
ReteICA Fúquene	3.020.000	23/03/2025	20/03/2025
ReteICA Fusagasugá	271.000	31/03/2025	22/03/2025
ReteICA Girardot	302.000	20/03/2025	20/03/2025
ReteICA Guachetá	4.502.000	16/03/2025	16/03/2025
ReteICA Guaduas	252.000	31/03/2025	22/03/2025
ReteICA Guataquí	6.000	16/03/2025	16/03/2025
ReteICA Guatavita	4.000	16/03/2025	16/03/2025
ReteICA Guayabal de Siquima	4.000	10/03/2025	9/03/2025
ReteICA La Calera	592.000	31/03/2025	22/03/2025
ReteICA La mesa	196.000	15/03/2025	15/03/2025
ReteICA La Pena	13.000	15/03/2025	14/03/2025
ReteICA La Vega	145.000	15/03/2025	14/03/2025
ReteICA Manta	3.000	10/03/2025	9/03/2025
ReteICA Mosquera	1.820.000	16/03/2025	15/03/2025
ReteICA Nariño	6.000	10/03/2025	9/03/2025
ReteICA Nemocón	9.000	15/03/2025	14/03/2025
ReteICA Nilo	24.000	23/03/2025	20/03/2025
ReteICA Nocaima	2.000	15/03/2025	14/03/2025
ReteICA Pacho	290.000	20/03/2025	20/03/2025
ReteICA Puerto salgar	24.000	15/03/2025	14/03/2025
ReteICA Quebrada negra	5.000	15/03/2025	14/03/2025
ReteICA Ricaurte	8.000	15/03/2025	14/03/2025
ReteICA San Francisco	18.000	16/03/2025	16/03/2025
ReteICA Sasaima	44.000	15/03/2025	14/03/2025
ReteICA Sesquilé	269.000	15/03/2025	14/03/2025
ReteICA Simijaca	18.000	14/03/2025	10/03/2025
ReteICA Soacha	782.000	31/03/2025	22/03/2025
ReteICA Sopo	348.000	23/03/2025	21/03/2025
ReteICA Suesca	2.000	16/03/2025	16/03/2025
ReteICA Sutatausa	6.000	15/03/2025	15/03/2025
ReteICA Susa	1.613.000	15/03/2025	15/03/2025
ReteICA Tausa	737.000	15/03/2025	15/03/2025

Obligación	Valor declaración	Fecha de vencimiento	Fecha de Pago
ReteICA Tibirita	150.000	15/03/2025	15/03/2025
ReteICA Tocaima	32.000	15/03/2025	15/03/2025
ReteICA Tocancipá	12.000	15/03/2025	14/03/2025
ReteICA Ubaté	1.080.000	15/03/2025	14/03/2025
ReteICA Viani	453.000	23/03/2025	20/03/2025
ReteICA Villapinzón	14.000	23/03/2025	20/03/2025
ReteICA Villeta	347.000	31/03/2025	22/03/2025
ReteICA Zipaquirá	1.109.000	31/03/2025	22/03/2025

3. Se revisó la retención en la fuente correspondiente al mes de febrero del 2025, 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 con la del mes anterior.

(Cifras pesos colombianos)

Obligación	Valor declaración	Fecha de vencimiento	Fecha de pago
Retención en la Fuente	522.373.000	14/03/2025	14/03/2025

4. Se revisó la declaración del impuesto a las ventas (IVA) correspondiente al primer bimestre de 2025. En esta actividad se realizaron procedimientos de auditoría y se verificó que la declaración coincidiera con los saldos de las cuentas contables 2445 “Impuesto al Valor Agregado - IVA” y del grupo 4 “Ingresos”. Se validaron las tarifas aplicadas conforme a la normativa tributaria vigente, así como la presentación y pago oportuno de la declaración.

(Cifras pesos colombianos)

Obligación	Valor declaración	Fecha de vencimiento	Fecha de Pago
IVA	37.432.000	14/03/2025	14/03/2025

5. Se revisó la documentación soporte para la emisión y firma de la certificación de aportes a salud y parafiscales del mes de febrero de 2025 cruzando el valor del pago de los aportes con lo registrado en los saldos de la cuentas 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.

6. Se revisaron los siguientes reportes de información exógena, correspondiente al año gravable 2024:

(Cifras en pesos colombianos)

Municipio	Valor	fecha
Anolaima	1.743.000	11/03/2025
Nilo	1.906.000	3/03/2025
Guacheta	59.697.000	5/03/2025
Sibate	2.664.000	14/03/2025
Nimaima	4.157.000	17/03/2025
Anapoima	7.285.000	18/03/2025
La Vega	3.990.000	19/03/2025
Facatativa	44.344.000	21/03/2025

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,

JUAN CARLOS ARBELÁEZ
Representante Legal (S)
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 ToPBX
+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
Medellin@Crowe.com.co

Síganos en nuestras redes Sociales

Crowe Colombia

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.	miércoles, 7 de mayo de 2025				
ACTA No.	**13**	**DE**	**49**	PERÍODO A PAGAR :		**1 DE MARZO AL 31 DE MARZO DE 2025**	
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	*23 DE DICIEMBRE 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 DE MARZO AL 31 DE MARZO DE 2025, FACTURA N° FE - 111085** , POR VALOR DE $ 29.750.000
EL SUPERVISOR AUTORIZA EL PAGO YA QUE RECIBIÓ A SATISFACCIÓN EL INFORME AL 100%.

VALOR	**VEINTINUEVE MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS - INCLUIDO IVA**	**$**	**29.750.000**

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	$ 333.557.000				
VALOR PRESENTE PAGO	$ 29.750.000		GASTOS REEMBOLSABLES		
SALDO A FAVOR DE LA CAR			DEPOSITOS SOBRE CONTRATOS		
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	**$ 1.112.332.667**		VALOR ENTRADA AL ALMACEN		

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

NUMERO DISPONIBLIDAD PRESUPUESTAL:	**24600516**	**de**	**1/02/2024**	REGISTRO PRESUPUESTAL	**25800004**	VALOR A AFECTAR	**$ 29.750.000**

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**

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: 2025/04/07 04:32 p.m.

Fabricante de Software: SAP COLOMBIA SAS - 900320612-5

Proveedor Tecnológico:FACTURE SAS - 900399741-7

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: **FE - 111085**
FECHA Y HORA: 2025/04/07 04:32 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 2025 - CONTRATO No CARCP-1200-2024 - MES DE MARZO	1	25.000.000	0.00	19.00	25.000.000

Son: VEINTISÉIS MILLONES SETENTA Y UN MIL 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 Y CERTIFICADOS DE RETENCIONES APLICADAS A FACTURACION@CROWE.COM.CO;

Direccion de Radicación
AV ESPERANZA 62 49 P7 BOGOTA

Total Venta	25.000.000
Descuento	0
Total Venta Neta	25.000.000
IVA	4.750.000
Total Factura	29.750.000
RETEIVA 15 %	712.500
RETEICA	216.500
RETEFUENTE	2.750.000
Anticipo	0
Valor a Pagar	26.071.000

FORMA DE PAGO:

No. Cuota	Fecha Vencimiento	Valor Cuota	Valor Total
1	2025/05/22	$ 26.071.000	$ 26.071.000

CUFE: a451c388d3b8723497f188dedf13ede9d7d466cb866d9c85a9e2ff29a82b63a945eb405d552964dcf0911c6d093310b4

	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE CUNDINAMARCA Dirección Administrativa y Financiera	Hoja 1 de 2 Fecha: 07 05 2025 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 MARZO AL 31 DE MARZO DE 2025**

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 - RP 25800004

VALOR DEL CONTRATO INCLUIDO IVA	$	1.475.639.667
VALOR PAGOS ANTERIORES	$	333.557.000
VALOR PRESENTE PAGO	$	29.750.000
SALDO DEL CONTRATO	**$**	**1.112.332.667**

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

En el mes de **MARZO 2025** la Revisoría Fiscal adelantó las siguientes actividades en cumplimiento del objeto contractual: El 20 de marzo de 2025 realizó una reunión con el área de **impuestos de la CAR**, con el fin de establecer un cronograma para la entrega de información tributaria por parte de la CAR . Se revisaron, analizaron y firmaron 54 **declaraciones de retenciones de ICA**, que tuvieron vencimiento en el mes de marzo de 2025, correspondientes al mes de febrero del 2025, verificando que las cifras contenidas en las declaraciones tributarias estuvieran acorde con las cifras registradas en la cuenta auxiliar 243627 “RETENCION DE IMPTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO” (y cada uno de los auxiliares creados para cada uno de los municipios de la Corporación, así mismo, la 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. Se revisó la **retención en la fuente** correspondiente al mes de febrero del 2025, 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 con la del mes anterior.

Se revisó la **declaración del impuesto a las ventas (IVA)** correspondiente al primer bimestre de 2025 verificó que la declaración coincidiera con los saldos de las cuentas contables 2445 “Impuesto al Valor Agregado - IVA” y del grupo 4 “Ingresos”. Se validaron las tarifas aplicadas conforme a la normativa tributaria vigente, así como la presentación y pago oportuno de la declaración. Emisión y firma de la **certificación de aportes a salud y parafiscales** del mes de febrero de 2025 cruzando el valor del pago de los aportes con lo registrado en los saldos de la cuentas 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, validó que se realizara el pago de los aportes a la totalidad de empleados de la Corporación. Se revisaron 8 reportes de información exógena, correspondiente al año gravable 2024.

	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE CUNDINAMARCA Dirección Administrativa y Financiera	Hoja 2 de 2 Fecha: 07 05 2025 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 DE MARZO AL 31 DE MARZO DE 2025**. 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 **$29.750.000** DE CONFORMIDAD CON LA CLAUSULA DÉCIMA DEL CONTRATO 1200/24

CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO

LAS ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO DEL **1 DE MARZO AL 31 DE MARZO DE 2025** 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 SUPERVISIÓN Y/O INTERVENTORÍA (segùn el caso) bajo la responsabilidad expresa de quien lo suscribe

a los 7 días del mes de MAYO de 2025 .

GABRIEL ALEJANDRO ALVAREZ SIERRA
Supervisor

Apoyo a la Supervisión (si aplica)

Interventor (si aplica)

Representante Legal Contratista (si aplica)

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

HOJA TESTIGO DE DOCUMENTOS DIGITALES SIDCAR

NO. CUENTA SICOF 6830 FECHA: 12/may./2025
ORDEN DE PAGO No. 6444 DEL 12/may./2025

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. 6830 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. 20253040344.

TIPO DE ANEXO O DOCUMENTOS:

Link del VISOR para todos los archivos:
https://sidcar.car.gov.co/Modulos/CuentasCobro/VisorPDF.aspx?IDCuenta=6392856&ID=m6392856

Orden de la carpeta	Descripción del documento	Fecha del documento	Cantidad de Páginas
1	Memorando 20253040344	07/05/2025	2
2	Acta única de pago con supervisión debidamente aprobada.	07/05/2025	1
3	Formato Informe de Supervisión debidamente aprobado (firmado)	07/05/2025	2
4	Factura de venta de bienes y/o prestación de servicios, o documento equivalente -Cuenta de Cobro	07/05/2025	1
5	Certificación de aportes a seguridad social y parafiscales	07/05/2025	1
6	Certificado de antecedentes disciplinarios del Revisor Fiscal	07/05/2025	1
7	Copia de la Cédula del Revisor Fiscal y/o Representante Legal	07/05/2025	1
8	Copia de la Tarjeta Profesional del Revisor fiscal	07/05/2025	1
9	Planillas de aportes a la seguridad social para los Consorcios, Uniones Temporales o Contratos	07/05/2025	7
10	Certificación Bancaria	07/05/2025	1
11	Antecedentes Junta Central de Contadores	07/05/2025	3
12	Liquidación	12/05/2025	1
13	Orden de Pago	12/05/2025	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

CAR 07/05/2025 18:00
Al contestar cite este No.: **20253040344**
Origen: Dirección Administrativa y Fina
Destino:Dirección Administrativa y Finan
Anexos: Fol: 2

CUNDINAMARCA

MEMORANDO DAF

Bogotá, 7 de mayo de 2025

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

DE: DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

ASUNTO: CTA. COBRO CTO 1200 DE 2024, PERIODO 01/mar./2025 AL 31/mar./2025

En mi función como supervisor del contrato No. 1200 / 2024 envío la cuenta de cobro para el periodo 01/mar./2025 al 31/mar./2025 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		1
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		7
Certificación Bancaria		1
Antecedentes Junta Central de Contadores		3
Informe ejecutivo o de actividades		6

Archivos Anexos al Informe de Actividades: 2

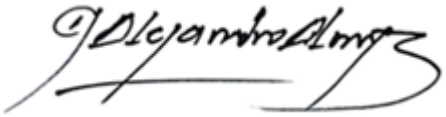
Anexos físicos entregados al supervisor: Ninguno

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: 12 archivos adjuntos

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

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
					457	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-03	2025-02	E		84634209	$538.854.300	

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	763.500	0		0		0	0	0	0	763.500	5
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	5.821.000	0		0		0	0	0	0	5.821.000	38
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	48.680.700	0		0		0	0	0	0	48.680.700	194
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	9.855.900	0		0		0	0	0	0	9.855.900	59
EPS010	EPS Sura	800088702-2	20.068.200	0		0		0	0	0	0	20.068.200	76
EPS012	Comfenalco Valle EPS	890303093-5	141.700	0		0		0	0	0	0	141.700	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	9.898.600	0		0		0	0	0	0	9.898.600	54
EPS018	Serv. Occ. Salud - EPS	805001157-2	61.300	0		0		0	0	0	0	61.300	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	3.221.900	0		0		0	0	0	0	3.221.900	24
EPS040	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	900604350-0	180.100	0		0		0	0	0	0	180.100	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	150.400	0		0		0	0	0	0	150.400	1
ESSC07	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	178.600	0		0		0	0	0	0	178.600	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	64.106.600	0	0	828.100	828.100	0	0		65.762.800	94
230301	Porvenir	800224808-8	147.201.800	0	0	1.726.800	1.726.800	0	0		150.655.400	210
230901	Skandia Pensiones Obligatorias	800253055-2	11.383.800	0	0	288.200	288.200	0	0		11.960.200	8
231001	Colfondos	800227940-6	32.634.200	0	0	496.100	496.100	0	0		33.626.400	38
25-14	Colpensiones	900336004-7	72.170.000	0	0	1.285.000	1.285.000	0	0		74.740.000	88

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	11.878.300		0	0	11.878.300	0	0	11.878.300	0	0	118.783	11.878.300	440

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF04	Comfama	890900841-9	10.633.000	0	0	10.633.000	49
CCF07	Comfamiliar Atlantico	890101994-9	2.310.800	0	0	2.310.800	12
CCF11	Comp Fliar Caldas	890806490-5	1.977.200	0	0	1.977.200	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
					457	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-03	2025-02	E		84634209	$538.854.300	

CCF21	Cafam	860013570-3	64.410.000	0	0	64.410.000	352
CCF33	Caja Fliar Magdalena	891780093-3	131.900	0	0	131.900	1
CCF39	Cajasan	890200106-1	150.400	0	0	150.400	1
CCF44	Comfamiliar Risaralda	891480000-1	267.400	0	0	267.400	1
CCF56	Comfenalco Valle	890303093-5	2.820.000	0	0	2.820.000	15

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
3.260.800	0	0	3.260.800	14
ICBF				
4.891.800	0	0	4.891.800	14
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	13	99.377.900	99.377.900
Pensión	5	336.744.800	336.744.800
Riesgos Laborales	1	11.878.300	11.878.300
CCF	8	82.700.700	82.700.700
ESAP	0	0	0
ICBF	1	4.891.800	4.891.800
MEN	0	0	0
SENA	1	3.260.800	3.260.800
TOTALES	29	538.854.300	538.854.300

PAGA 1315039

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
					456	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-04	2025-03	E		85518276	$535.603.300	

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	814.200	0		0		0	0	0	0	814.200	5
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	6.113.800	0		0		0	0	0	0	6.113.800	41
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	47.810.900	0		0		0	0	0	0	47.810.900	195
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	10.644.400	0		0		0	0	0	0	10.644.400	58
EPS010	EPS Sura	800088702-2	19.578.400	0		0		0	0	0	0	19.578.400	74
EPS012	Comfenalco Valle EPS	890303093-5	129.400	0		0		0	0	0	0	129.400	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	9.582.100	0		0		0	0	0	0	9.582.100	52
EPS018	Serv. Occ. Salud - EPS	805001157-2	61.300	0		0		0	0	0	0	61.300	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	3.237.200	0		0		0	0	0	0	3.237.200	24
EPS040	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	900604350-0	161.000	0		0		0	0	0	0	161.000	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	128.200	0		0		0	0	0	0	128.200	1
ESSC07	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	171.300	0		0		0	0	0	0	171.300	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	62.207.800	0	0	812.300	812.300	0	0		63.832.400	87
230301	Porvenir	800224808-8	145.610.500	0	0	1.761.300	1.761.300	0	0		149.133.100	216
230901	Skandia Pensiones Obligatorias	800253055-2	10.415.200	0	0	284.900	284.900	0	0		10.985.000	7
231001	Colfondos	800227940-6	32.053.700	0	0	541.100	541.100	0	0		33.135.900	38
25-14	Colpensiones	900336004-7	74.235.300	0	0	1.385.500	1.385.500	0	0		77.006.300	88

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	12.153.300		0	0	12.153.300	0	0	12.153.300	0	0	121.533	12.153.300	438

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF04	Comfama	890900841-9	10.334.900	0	0	10.334.900	48
CCF07	Comfamiliar Atlantico	890101994-9	2.521.800	0	0	2.521.800	13
CCF11	Comp Fliar Caldas	890806490-5	1.995.600	0	0	1.995.600	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
					456	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-04	2025-03	E		85518276	$535.603.300	

CCF21	Cafam	860013570-3	63.940.100	0	0	63.940.100	349
CCF33	Caja Fliar Magdalena	891780093-3	113.400	0	0	113.400	1
CCF39	Cajasan	890200106-1	143.200	0	0	143.200	1
CCF43	Comfenalco Quindio	890000381-0	49.800	0	0	49.800	1
CCF44	Comfamiliar Risaralda	891480000-1	262.800	0	0	262.800	1
CCF56	Comfenalco Valle	890303093-5	2.976.300	0	0	2.976.300	15

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
3.292.300	0	0	3.292.300	14
ICBF				
4.938.900	0	0	4.938.900	14
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	13	98.788.200	98.788.200
Pensión	5	334.092.700	334.092.700
Riesgos Laborales	1	12.153.300	12.153.300
CCF	9	82.337.900	82.337.900
ESAP	0	0	0
ICBF	1	4.938.900	4.938.900
MEN	0	0	0
SENA	1	3.292.300	3.292.300
TOTALES	30	535.603.300	535.603.300

PAGA 1387689466

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 **85518276** para el periodo de salud **2025-04** y pensiones **2025-03** 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		Marzo - 2025	85518276	04/04/2025	S
14-11	ARL SURA	1	0															0		30	0,00522	1	Marzo - 2025	85518276	04/04/2025	S
CCF21	Cafam Caja de Compensacion Fliar	1	0															0		30	0,04000		Marzo - 2025	85518276	04/04/2025	S
EPS005	Sanitas EPS	1	0															0		30	0,04000		Abril - 2025	85518276	04/04/2025	S

PAGADA

El presente certificado se expide a los 7 días del mes Abril de 2025

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 **85518276** para el periodo de salud **2025-04** y pensiones **2025-03** 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							0		30	0,00522	1	Marzo - 2025	85518276	04/04/2025	S
CCF21	Cafam Caja de Compensacion Fliar	1	0								X							0		30	0,04000		Marzo - 2025	85518276	04/04/2025	S
230301	Porvenir	1	0								X							0		30	0,16000		Marzo - 2025	85518276	04/04/2025	S
EPS005	Sanitas EPS	1	0								X							0		30	0,04000		Abril - 2025	85518276	04/04/2025	S

PAGADA

El presente certificado se expide a los 7 días del mes Abril de 2025

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 **DANIEL LEONARDO BELTRAN PEDROZA**, identificado(a) con **CC** número **1014282476** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **E** número **85518276** para el periodo de salud **2025-04** y pensiones **2025-03** 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							0		30	0,00522	1	Marzo - 2025	85518276	04/04/2025	S
CCF21	Cafam Caja de Compensacion Fliar	1	0								X							0		30	0,04000		Marzo - 2025	85518276	04/04/2025	S
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	1	0								X							0		30	0,16000		Marzo - 2025	85518276	04/04/2025	S
EPS005	Sanitas EPS	1	0								X							0		30	0,04000		Abril - 2025	85518276	04/04/2025	S

PAGADA

El presente certificado se expide a los 7 días del mes Abril de 2025

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

Certificado
Bancario

Lunes, 3 de marzo de 2025

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que CROWE CO SAS identificado(a) con NIT 830000818, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA CORRIENTE	04842107230	2008/06/05	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

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 31 de marzo 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 cuatro (04) días del mes de abril de 2025.

Atentamente,

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