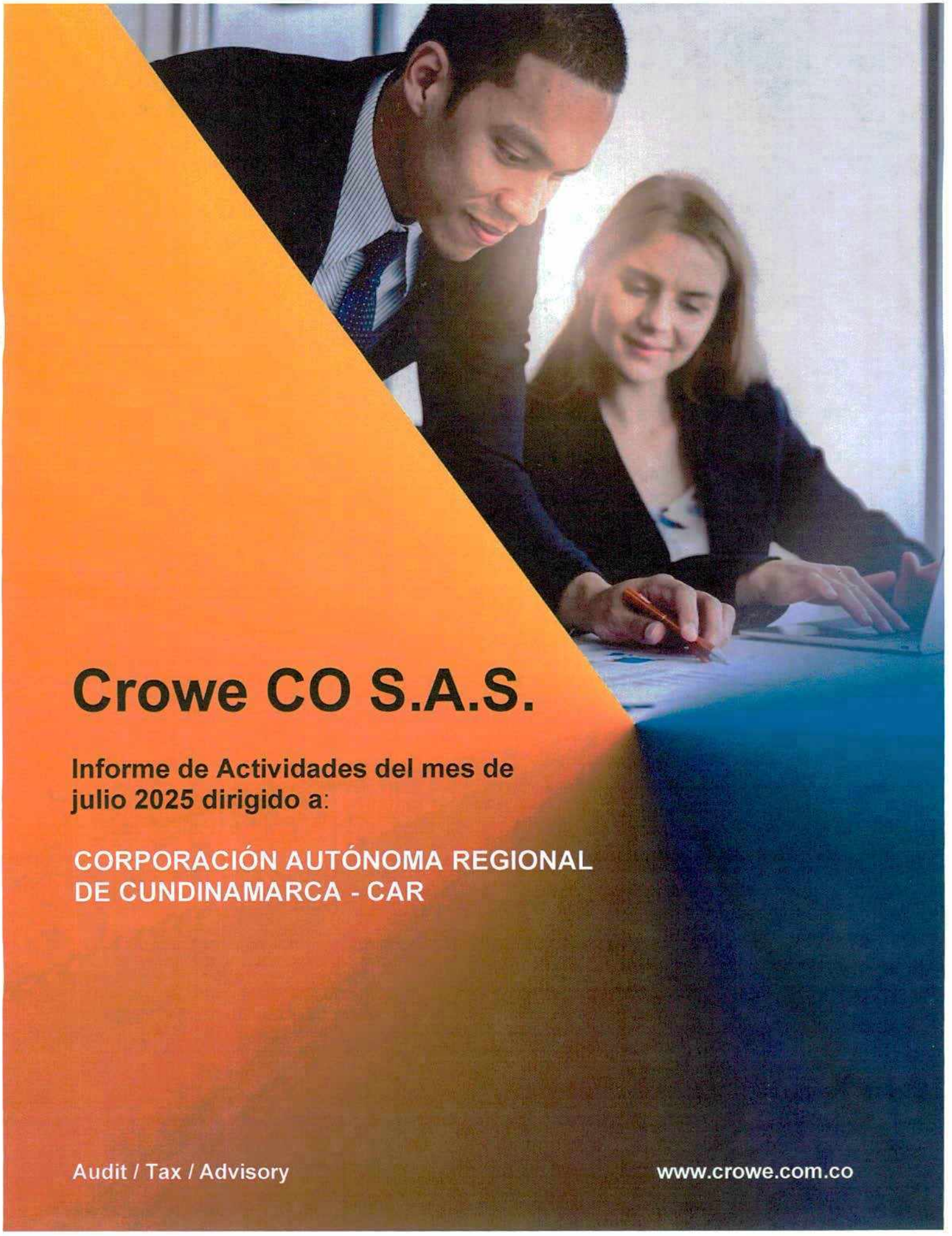


Crowe CO S.A.S.

Informe de Actividades del mes de julio 2025 dirigido a:

CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE CUNDINAMARCA - CAR

Audit / Tax / Advisory

www.crowe.com.co

Bogotá D.C., 16 de septiembre 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 julio del 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 julio de 2025; lo anterior dando cumplimiento a lo establecido en la cláusula segunda del contrato "Obligaciones del Contratista":

1. El 1 de julio de 2025 se llevó a cabo reunión para actualizar el entendimiento de los procesos asociados a las cifras contables de la Corporación relacionadas con inventarios, anticipos, cuentas por pagar, provisiones y gastos. Participaron, por parte de Crowe, Paola Fonseca - Senior de Auditoría y Daniel Beltrán - Asistente de Auditoría; y, por parte de la CAR, María del Socorro Martínez.

2. El 2 de julio de 2025 se llevó a cabo reunión para actualizar el entendimiento de los procesos de liquidación de nómina, vinculación y desvinculación de funcionarios públicos, y evaluaciones de desempeño. Participaron, por parte de Crowe, Paola Fonseca - Senior de Auditoría y Daniel Beltrán - Asistente de Auditoría; y, por parte de la CAR, el equipo de Talento Humano.

3. El 3 de julio de 2025 se llevó a cabo reunión para actualizar el entendimiento del Proyecto Canoas. Participantes: por Crowe, Paola Fonseca - Senior de Auditoría y Daniel Beltrán - Asistente de Auditoría; por la CAR, Mario Pedro Demilleri.

4. El 4 de julio de 2025 se llevó a cabo reunión para realizar el entendimiento del Proyecto Espectro Fúquene. Participantes: por Crowe, Paola Fonseca - Senior de Auditoría y Yuly Vásquez - Asistente de Auditoría; por la CAR, Julián Hurtado García.

5. El 7 de julio de 2025 se llevó a cabo reunión para actualizar aspectos relacionados con MIPG 2025. Participantes: por Crowe, Paola Fonseca - Senior de Auditoría y Daniel Beltrán - Asistente de Auditoría; por la CAR, la Oficina de Planeación y Oficina de Control Interno.

6. Se realizó el 7 de julio de 2025 reunión para actualizar aspectos del proceso de capacitaciones 2025. Participantes: por Crowe, Paola Fonseca - Senior de Auditoría y Daniel Beltrán - Asistente de Auditoría; por la CAR, el equipo de Talento Humano.

7. Los días 8 y 14 de julio de 2025 se llevaron a cabo reuniones para socializar el informe de controles de TI asociados a presupuestos. Participantes: por Crowe, Rosa Moreno - Supervisora, Paola Fonseca - Senior de Auditoría y Milena Torres - Asistente de Auditoría; por la CAR, Hernando Benavides y Harold Cadavid.

8. El 23 de julio de 2025 participamos en la sesión del Consejo Directivo. Participantes: por Crowe, Óscar Villarruel - Socio de Auditoría y Jaime Mendieta - Gerente de TI.

9. Se revisaron, analizaron y firmaron las retenciones de ICA, que tuvieron vencimiento en el mes de julio de 2025, correspondientes al período gravable junio y tercer bimestre de 2025; verificando que las cifras contenidas en las declaraciones tributarias estuvieran acorde con las cifras registradas en la cuenta auxiliar 243627 "RETENCIÓN 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 julio del 2025:

(Cifras en pesos colombianos)

Obligación	Valor declaración	Fecha de vencimiento	Fecha de Pago
RetelCA Agua de Dios	1.063.000	15/07/2025	15/07/2025
RetelCA Albán	27.000	15/07/2025	14/07/2025
RetelCA Anapoima	1.114.000	22/07/2025	22/07/2025
RetelCA Apulo	457.000	21/07/2025	21/07/2025
RetelCA Arbeláez	1.054.000	10/07/2025	10/07/2025
RetelCA Beltrán	63.000	15/07/2025	15/07/2025
RetelCA Bituima	314.000	10/07/2025	10/07/2025
RetelCA Bogotá	382.434.000	18/07/2025	17/07/2025
RetelCA Bojacá	2.990.000	10/07/2025	10/07/2025
RetelCA Buenavista	67.000	10/07/2025	10/07/2025
RetelCA Cajicá	1.417.000	14/07/2025	14/07/2025
RetelCA Caldas	1.440.000	31/07/2025	22/07/2025
RetelCA Caparrapí	661.000	15/07/2025	15/07/2025
RetelCA Carmen de carupa	4.650.000	15/07/2025	15/07/2025
RetelCA Chía	1.493.000	14/07/2025	14/07/2025
RetelCA Chiquinquirá	6.758.000	14/07/2025	15/07/2025
RetelCA Chocontá	8.075.000	31/07/2025	22/07/2025
RetelCA Cogua	5.633.000	14/07/2025	14/07/2025
RetelCA Cota	8.035.000	21/07/2025	18/07/2025
RetelCA El colegio	3.700.000	15/07/2025	15/07/2025

Obligación	Valor declaración	Fecha de vencimiento	Fecha de Pago
RetelCA Facatativá	10.423.000	15/07/2025	15/07/2025
RetelCA Funza	4.835.000	15/07/2025	14/07/2025
RetelCA Fúquene	7.220.000	21/07/2025	21/07/2025
RetelCA Fusagasugá	2.633.000	31/07/2025	29/07/2025
RetelCA Gachancipá	130.000	15/07/2025	15/07/2025
RetelCA Girardot	1.764.000	14/07/2025	14/07/2025
RetelCA Granada	481.000	30/07/2025	22/07/2025
RetelCA Guachetá	4.636.000	14/07/2025	14/07/2025
RetelCA Guaduas	2.376.000	15/07/2025	15/07/2025
RetelCA Guataquí	226.000	14/07/2025	14/07/2025
RetelCA Guatavita	1.001.000	14/07/2025	14/07/2025
RetelCA Guayabal de Síquima	211.000	10/07/2025	7/07/2025
RetelCA La Calera	5.093.000	31/07/2025	29/07/2025
RetelCA La mesa	2.681.000	14/07/2025	14/07/2025
RetelCA La Palma	351.000	14/07/2025	14/07/2025
RetelCA La Peña	14.000	15/07/2025	15/07/2025
RetelCA La Vega	483.000	15/07/2025	14/07/2025
RetelCA Machetá	282.000	10/07/2025	7/07/2025
RetelCA Madrid	685.000	15/07/2025	15/07/2025
RetelCA Manta	35.000	10/07/2025	10/07/2025
RetelCA Mosquera	10.632.000	14/07/2025	14/07/2025
RetelCA Nariño	293.000	10/07/2025	7/07/2025
RetelCA Nemocón	680.000	21/07/2025	21/07/2025
RetelCA Nilo	215.000	21/07/2025	18/07/2025
RetelCA Nimaima	330.000	10/07/2025	7/07/2025
RetelCA Nocaima	86.000	15/07/2025	15/07/2025
RetelCA Pacho	5.518.000	16/07/2025	15/07/2025
RetelCA Paime	83.000	10/07/2025	7/07/2025
RetelCA Pandi	256.000	15/07/2025	15/07/2025
RetelCA Pasca	589.000	15/07/2025	15/07/2025
RetelCA Puerto salgar	107.000	15/07/2025	15/07/2025
RetelCA Pulí	16.000	10/07/2025	7/07/2025
RetelCA Quipile	151.000	15/07/2025	15/07/2025
RetelCA Ricaurte	934.000	15/07/2025	15/07/2025
RetelCA Saboyá	843.000	10/07/2025	7/07/2025
RetelCA San Antonio del Tequendama	154.000	14/07/2025	14/07/2025
RetelCA San Cayetano	25.000	10/07/2025	7/07/2025

Obligación	Valor declaración	Fecha de vencimiento	Fecha de Pago
RetelCA San Francisco	102.000	15/07/2025	15/07/2025
RetelCA Sasaima	124.000	15/07/2025	15/07/2025
RetelCA Sesquilé	1.677.000	14/07/2025	14/07/2025
RetelCA Sibaté	487.000	15/07/2025	15/07/2025
RetelCA Simijaca	1.528.000	14/07/2025	14/07/2025
RetelCA Soacha	4.040.000	31/07/2025	23/07/2025
RetelCA Sopó	1.729.000	21/07/2025	17/07/2025
RetelCA Subachoque	296.000	21/07/2025	18/07/2025
RetelCA Suesca	5.057.000	14/07/2025	14/07/2025
RetelCA Supatá	59.000	14/07/2025	7/07/2025
RetelCA Susa	5.229.000	15/07/2025	15/07/2025
RetelCA Sutatausa	894.000	15/07/2025	14/07/2025
RetelCA Tabio	291.000	15/07/2025	15/07/2025
RetelCA Tausa	1.568.000	15/07/2025	15/07/2025
RetelCA Tena	246.000	15/07/2025	15/07/2025
RetelCA Tenjo	1.007.000	15/07/2025	15/07/2025
RetelCA Tibacuy	319.000	15/07/2025	15/07/2025
RetelCA Tibirita	29.000	15/07/2025	15/07/2025
RetelCA Tocaima	1.352.000	15/07/2025	15/07/2025
RetelCA Tocancipá	1.134.000	14/07/2025	14/07/2025
RetelCA Ubaté	31.198.000	15/07/2025	15/07/2025
RetelCA Útica	1.151.000	15/07/2025	15/07/2025
RetelCA Viani	3.761.000	15/07/2025	15/07/2025
RetelCA Villagómez	36.000	15/07/2025	15/07/2025
RetelCA Villapinzón	345.000	21/07/2025	18/07/2025
RetelCA Villeta	4.134.000	30/07/2025	22/07/2025
RetelCA Zipaquirá	19.786.000	15/07/2025	15/07/2025

10. Se revisó la retención en la fuente correspondiente al mes de junio 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 y la del mes anterior.

(Cifras pesos colombianos)

Obligación	Valor declaración	Fecha de vencimiento	Fecha de pago
Retención en la Fuente	1.536.190.000	10/07/2025	10/07/2025

11. Se revisó la declaración del impuesto a las ventas – IVA correspondiente al tercer bimestre del año 2025, validando que los valores incluidos estuvieran acordes con los saldos registrados en las cuentas contables 2445 "Impuesto al valor agregado - IVA" y 4 "Ingresos". Asimismo, se verificó que las tarifas aplicadas correspondieran a lo establecido en la normativa tributaria vigente y que la declaración hubiera sido presentada y pagada dentro del plazo correspondiente.

(Cifras pesos colombianos)

Obligación	Valor declaración	Fecha de vencimiento	Fecha de Pago
IVA	30.852.000	10/07/2025	10/07/2025

12. Se revisó la documentación soporte para la emisión y firma de la certificación de aportes a salud y parafiscales del mes de junio de 2025 cruzando el valor del pago de los aportes con lo registrado en los saldos de las cuentas 24240207 "Aporte a seguridad social en salud", 242407 "Fondos pensionales", 249050 "Aportes ICBF y SENA", 251111 "Cotizaciones a riesgos", 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.

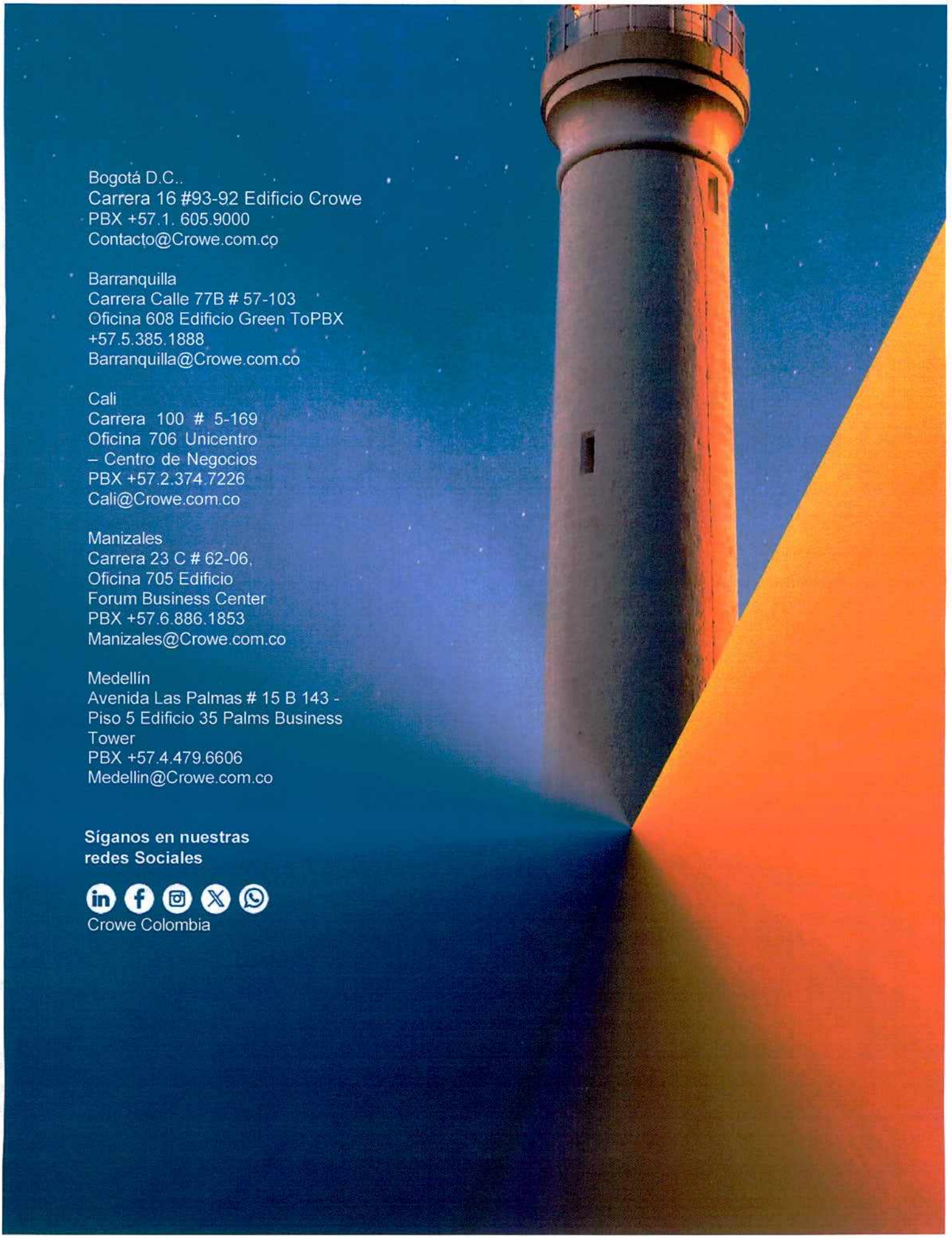
Las anteriores actividades, hacen parte del Plan de Trabajo definido por esta Revisoría Fiscal Crowe para el periodo de contratación, el cual ha sido debidamente aprobado por la Dirección General de la **Corporación Autónoma Regional de Cundinamarca – CAR.**

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

Cordialmente,

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

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



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.	10 de octubre de 2025				
ACTA No.	**17**	**DE**	**49**	PERÍODO A PAGAR :	**1 DE JULIO AL 31 DE JULIO 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 JULIO AL 31 DE JULIO DE 2025, FACTURA N° FE - 115039** , 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	$ 452.557.000		
VALOR PRESENTE PAGO	$ 29.750.000	GASTOS REEMBOLSABLES	
SALDO A FAVOR DE LA CAR		DEPOSITOS SOBRE CONTRATOS	
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	**$ 993.332.667**	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 .

			FIRMAS	
	SUPERVISOR CAR	**APOYO A LA SUPERVISION**		
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**

CUNDINAMARCA	**CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE CUNDINAMARCA** DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	Hoja 1 de 2 Fecha: 1 0 / 1 0 / 2 0 2 5 DD / MM / AA Contrato No. **1200/2024**

FORMATO INFORME MENSUAL DE SUPERVISIÓN Y/O INTERVENTORÍA

I. IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO

CONTRATO No.	**1200**	DE (Año de suscripción) **2024**	
INTERVENTORÍA		SUPERVISIÓN	

II. MODALIDAD.

SUMINISTRO [ ] **CONSULTORÍA** [ ] **PREST. DE SERV** [X] **OBRA** [ ] **OTRO** [ ] **CUÁL?** [ ]

III. 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

IV. OBJETO DEL INFORME DE SUPERVISION Y/O INTERVENTORÍA

REALIZAR SEGUIMIENTO A L CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES DEL PERIODO DEL **1 DE JULIO AL 31 DE JULIO DE 2025**

V. 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	452,557,000
VALOR PRESENTE PAGO	29,750,000
SALDO DEL CONTRATO	**993,332,667**

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

En el mes de JULIO 2025 la Revisoría Fiscal adelantó las siguientes actividades en cumplimiento del objeto contractual: Reuniones: 1/07/2025 reunión entendimiento procesos de inventarios, anticipos, cuentas por pagar, provisiones y gastos. 2/07/2025 procesos de nómina, vinculación y desvinculación de funcionarios, evaluaciones de desempeño. 3/07/2025 proyecto Canoas. 4/07/2025 Proyecto espectro Fúquene. 7/07/2025 proceso MIPG 2025 y proceso de capacitaciones 205. 8 y 14 julio reunión con OTICs para socializar el informe de controles de TI asociados a presupuesto. 23/07/2025 Participaron en la sesión del Consejo Directivo. Revisaron, analizaron y firmaron 84 declaraciones de impuesto de Industria y Comercio que tuvieron vencimiento en junio 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 periodo junio y tercer bimestre de 2025. Se revisó la retención en la fuente correspondiente al mes de junio 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. Revisaron la declaración de impuestos a las ventas IVA del tercer bimestre de 2025, la cual fue presentada y pagada el 10/07/2025. Emisión y firma de la certificación de aportes a salud y parafiscales del mes de junio 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.

VII. SEGUIMIENTO Y MONITOREO A LA MATRIZ DE RIESGOS RELACIONADOS A LA VIGENCIA DE POLIZAS Y GARANTÍAS: 75502

GARANTIA	VIGENCIA		FECHA EXPEDICIÓN	VALOR ASEGURADO
	DESDE	HASTA		
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	**20/03/2024**	**20/09/2028**	**20/03/2024**	**295,127,933.40**
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES COP	**20/03/2024**	**20/03/2031**	**20/03/2024**	**147,563,966.70**
CALIDAD DEL SERVICIO	**20/03/2024**	**20/03/2029**	**20/03/2024**	**295,127,933.40**

CUNDINAMARCA	**CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE CUNDINAMARCA** DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	Hoja 2 de 2 Fecha: 10 / 10 / 2025 DD MM AA Contrato No.

VIII. 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 JULIO AL 31 DE JULIO 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

IX. CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO

LAS ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO DEL 1 DE JULIO AL 31 DE JULIO DE 2025 SE AJUSTAN A LOS ESTÁNDARES DE CALIDAD REQUERIDOS DE ACUERDO CON EL OBJETO CONTRACTUAL	

X. 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 10 días del mes de OCTUBRE de 2025 .



Supervisor CAR

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

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: 2025/08/05 09:15 a.m.

Fabricante de Software: SAP COLOMBIA SAS - 900320612-5

Proveedor Tecnológico:FACTURE SAS - 900399741-7

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: FE - 115039
FECHA Y HORA: 2025/08/05 09:14 AM
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 JULIO	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	2025/09/20	$ 26.071.000	$ 26.071.000

CUFE: 143409581636b7eefb4d5e071484fa1d27cfc5366f5e7c4b75e432f17810d66a4be367951b64699923b243db60ffe8a1

Crowe CO S.A.S.
Member Crowe Global

Carrera 16 # 93-92
Edificio Crowe
Bogotá D.C., Colombia
NIT 830.000.818-9
PBX 57.1.605 9000
Contacto@Crowe.com.co
www.Crowe.com.co

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE LA CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE CUNDINAMARCA - CAR CON NIT. 899.999.062-6 OSCAR L. VILLARRUEL R. CON CÉDULA DE CIUDADANÍA No 79.714.935 Y TARJETA PROFESIONAL 131240- T EXPEDIDA POR LA JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA QUE

1. A la fecha se encuentra en curso mi examen sobre los estados financieros de la Compañía por el año que terminará el 31 de diciembre de 2025.

2. De acuerdo con la información suministrada y las planillas de pago número 9489985494 y 9489986815 con corte a julio de 2025, no estoy enterado de situaciones indicativas de inobservancia en el cumplimiento de las obligaciones legales provenientes del sistema de seguridad social en salud y lo correspondiente a riesgos laborales, pensión, y cajas de compensación Familiar, de conformidad con el artículo 50 de la Ley 789 de diciembre de 2002 modificada por el artículo 9 de la Ley 828 de 2003, el artículo. 32 de la Ley 1150 de 2007 y el artículo 24 del Decreto 2106 de 2019.

La presente certificación se expide en Bogotá a los veintidós (22) días del mes de agosto de 2025, a solicitud de la administración de la compañía.

En cumplimiento con el artículo 2 de la ley 43 de 1990, mi firma como Revisor Fiscal en las Certificaciones se fundamenta en los libros de contabilidad. La información que no es de carácter contable fue verificada con las fuentes indicadas.

OSCAR LIBARDO VILLARRUEL RAMON

Firmado digitalmente por OSCAR LIBARDO VILLARRUEL RAMON
Fecha: 2025.08.25 10:24:53 -05'00'

OSCAR L. VILLARRUEL R
Revisor Fiscal
CC.79.714.935
Tarjeta Profesional No. 131.240 - T
Designado por **CROWE CO S.A.S.**

CAR 10/10/2025 18:39
Al contestar cite este No.: **20253096356**
Origen: Dirección Administrativa y Fina
Destino:Dirección Administrativa y Finan
Anexos: Fol: 2

CUNDINAMARCA

MEMORANDO DAF

Bogotá, 10 de octubre 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/jul./2025 AL 31/jul./2025

En mi función como supervisor del contrato No. 1200 / 2024 envío la cuenta de cobro para el periodo 01/jul./2025 al 31/jul./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		12
Certificación Bancaria		1
Antecedentes Junta Central de Contadores		3
Informe ejecutivo o de actividades		7
Otros ANEXOS para DAF-Contabilidad		4

Archivos Anexos al Informe de Actividades: 2

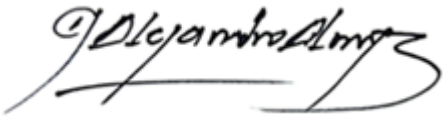
Anexos físicos entregados al supervisor: Ninguno

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: 13 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
					456	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-07	2025-06	E		87901223	$494.554.300	

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					
CCFC55	EPS-S Cajacopi	901543211-6	113.400	0		0		0	0	0	0	113.400	1
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	778.200	0		0		0	0	0	0	778.200	6
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	5.277.500	0		0		0	0	0	0	5.277.500	37
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	44.138.100	0		0		0	0	0	0	44.138.100	197
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	10.458.700	0		0		0	0	0	0	10.458.700	59
EPS010	EPS Sura	800088702-2	17.637.700	0		0		0	0	0	0	17.637.700	74
EPS012	Comfenalco Valle EPS	890303093-5	113.400	0		0		0	0	0	0	113.400	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	8.975.300	0		0		0	0	0	0	8.975.300	52
EPS018	Serv. Occ. Salud - EPS	805001157-2	197.100	0		0		0	0	0	0	197.100	2
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	2.713.900	0		0		0	0	0	0	2.713.900	22
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	114.700	0		0		0	0	0	0	114.700	1
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	113.400	0		0		0	0	0	0	113.400	1
ESSC07	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	135.900	0		0		0	0	0	0	135.900	1

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	58.533.400	0	0	651.800	651.800	0	0		59.837.000	91
230301	Porvenir	800224808-8	128.800.600	0	0	1.421.700	1.421.700	0	0		131.644.000	203
230901	Skandia Pensiones Obligatorias	800253055-2	12.910.700	0	0	354.600	354.600	0	0		13.619.900	9
231001	Colfondos	800227940-6	28.504.900	0	0	293.100	293.100	0	0		29.091.100	37
25-14	Colpensiones	900336004-7	73.147.700	0	0	1.221.100	1.221.100	0	0		75.589.900	95

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	10.502.300		0	0	10.502.300	0	0	10.502.300	0	0	105.023	10.502.300	442

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF04	Comfama	890900841-9	9.423.900	0	0	9.423.900	47
CCF07	Comfamiliar Atlantico	890101994-9	2.075.200	0	0	2.075.200	12

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: 456 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-07	2025-06	E		87901223	$494.554.300

CCF11	Comp Fliar Caldas	890806490-5	2.066.100	0	0	2.066.100	10
CCF14	Comfacauca	891500182-0	135.800	0	0	135.800	1
CCF21	Cafam	860013570-3	59.812.800	0	0	59.812.800	350
CCF33	Caja Fliar Magdalena	891780093-3	113.400	0	0	113.400	1
CCF39	Cajasan	890200106-1	132.800	0	0	132.800	1
CCF44	Comfamiliar Risaralda	891480000-1	212.100	0	0	212.100	1
CCF56	Comfenalco Valle	890303093-5	2.389.000	0	0	2.389.000	14

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
2.714.100	0	0	2.714.100	11
ICBF				
4.071.600	0	0	4.071.600	11
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	14	91.123.300	91.123.300
Pensión	5	309.781.900	309.781.900
Riesgos Laborales	1	10.502.300	10.502.300
CCF	9	76.361.100	76.361.100
ESAP	0	0	0
ICBF	1	4.071.600	4.071.600
MEN	0	0	0
SENA	1	2.714.100	2.714.100
TOTALES	31	494.554.300	494.554.300

PAGADO 160380

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
					460	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-08	2025-07	E		88750723	$520.548.100	

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					
CCFC55	EPS-S Cajacopi	901543211-6	113.900	0		0		0	0	0	0	113.900	1
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	867.500	0		0		0	0	0	0	867.500	6
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	5.646.400	0		0		0	0	0	0	5.646.400	38
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	45.971.100	0		0		0	0	0	0	45.971.100	197
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	10.983.500	0		0		0	0	0	0	10.983.500	60
EPS010	EPS Sura	800088702-2	18.643.800	0		0		0	0	0	0	18.643.800	75
EPS012	Comfenalco Valle EPS	890303093-5	113.900	0		0		0	0	0	0	113.900	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	8.953.800	0		0		0	0	0	0	8.953.800	51
EPS018	Serv. Occ. Salud - EPS	805001157-2	203.000	0		0		0	0	0	0	203.000	2
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	2.933.400	0		0		0	0	0	0	2.933.400	23
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	108.900	0		0		0	0	0	0	108.900	1
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	113.900	0		0		0	0	0	0	113.900	1
ESSC07	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	208.300	0		0		0	0	0	0	208.300	1
ESSC62	ASMET SALUD EPS SAS	900935126-7	79.300	0		0		0	0	0	0	79.300	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	62.654.900	0	0	671.800	671.800	0	0		63.998.500	93
230301	Porvenir	800224808-8	136.593.600	0	0	1.476.600	1.476.600	0	0		139.546.800	210
230901	Skandia Pensiones Obligatorias	800253055-2	13.266.800	0	0	358.000	358.000	0	0		13.982.800	9
231001	Colfondos	800227940-6	28.613.500	0	0	353.300	353.300	0	0		29.320.100	36
25-14	Colpensiones	900336004-7	77.142.600	0	0	1.252.500	1.252.500	0	0		79.647.600	96

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	11.591.700		0	0	11.591.700	0	0	11.591.700	0	0	115.917	11.591.700	460

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF04	Comfama	890900841-9	9.995.600	0	0	9.995.600	48

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
					460	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-08	2025-07	E		88750723	$520.548.100	

CCF07	Comfamiliar Atlantico	890101994-9	2.053.100	0	0	2.053.100	11
CCF11	Comp Fliar Caldas	890806490-5	2.142.000	0	0	2.142.000	10
CCF14	Comfacauca	891500182-0	139.900	0	0	139.900	1
CCF21	Cafam	860013570-3	62.601.700	0	0	62.601.700	359
CCF33	Caja Fliar Magdalena	891780093-3	113.900	0	0	113.900	1
CCF39	Cajasan	890200106-1	193.100	0	0	193.100	2
CCF44	Comfamiliar Risaralda	891480000-1	218.500	0	0	218.500	1
CCF56	Comfenalco Valle	890303093-5	2.414.400	0	0	2.414.400	14

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
2.916.400	0	0	2.916.400	18
ICBF				
4.375.300	0	0	4.375.300	18
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	15	95.296.700	95.296.700
Pensión	5	326.495.800	326.495.800
Riesgos Laborales	1	11.591.700	11.591.700
CCF	9	79.872.200	79.872.200
ESAP	0	0	0
ICBF	1	4.375.300	4.375.300
MEN	0	0	0
SENA	1	2.916.400	2.916.400
TOTALES	32	520.548.100	520.548.100

PAGA 16824 ADO

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 **RAUL LEONARDO PEÑA GARCIA**, identificado(a) con **CC** número **1010214493** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **E** número **88750723** para el periodo de salud **2025-08** y pensiones **2025-07** 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	CLASE RIESGO	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACIÓN
14-11	ARL SURA	1	0							X								0		30	1	Julio - 2025	88750723	06/08/2025	S
CCF21	Cafam Caja de Compensacion Fliar	1	0							X								0		30		Julio - 2025	88750723	06/08/2025	S
EPS010	EPS Sura	1	0							X								0		30		Agosto - 2025	88750723	06/08/2025	S
230301	Porvenir	1	0							X								0		30		Julio - 2025	88750723	06/08/2025	S

PAGADA

El presente certificado se expide a los 6 días del mes Agosto 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 **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 **88750723** para el periodo de salud **2025-08** y pensiones **2025-07** 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	CLASE RIESGO	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACIÓN
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1	0															0		30		Julio - 2025	88750723	06/08/2025	S
14-11	ARL SURA	1	0															0		30	1	Julio - 2025	88750723	06/08/2025	S
CCF21	Cafam Caja de Compensacion Fliar	1	0															0		30		Julio - 2025	88750723	06/08/2025	S
EPS005	Sanitas EPS	1	0															0		30		Agosto - 2025	88750723	06/08/2025	S

PAGADA

El presente certificado se expide a los 6 días del mes Agosto 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 **YULY YERALDIN VASQUEZ RODRIGUEZ**, identificado(a) con **CC** número **1030682393** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **E** número **88750723** para el periodo de salud **2025-08** y pensiones **2025-07** 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	CLASE RIESGO	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACIÓN
14-11	ARL SURA	1	0							X	X							0		26	1	Julio - 2025	88750723	06/08/2025	S
14-11	ARL SURA	1	0										X					0		2	1	Julio - 2025	88750723	06/08/2025	S
14-11	ARL SURA	1	0										X					0		2	1	Julio - 2025	88750723	06/08/2025	S
CCF21	Cafam Caja de Compensacion Fliar	1	0							X	X							0		26		Julio - 2025	88750723	06/08/2025	S
CCF21	Cafam Caja de Compensacion Fliar	1	0										X					0		2		Julio - 2025	88750723	06/08/2025	S
CCF21	Cafam Caja de Compensacion Fliar	1	0										X					0		2		Julio - 2025	88750723	06/08/2025	S
EPS008	Compensar EPS	1	0							X	X							0		26		Agosto - 2025	88750723	06/08/2025	S
EPS008	Compensar EPS	1	0										X					0		2		Agosto - 2025	88750723	06/08/2025	S
EPS008	Compensar EPS	1	0										X					0		2		Agosto - 2025	88750723	06/08/2025	S
230301	Porvenir	1	0							X	X							0		26		Julio - 2025	88750723	06/08/2025	S
230301	Porvenir	1	0										X					0		2		Julio - 2025	88750723	06/08/2025	S
230301	Porvenir	1	0										X					0		2		Julio - 2025	88750723	06/08/2025	S

PAGADA

El presente certificado se expide a los 6 días del mes Agosto 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 **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 **88750723** para el periodo de salud **2025-08** y pensiones **2025-07** 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	CLASE RIESGO	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACIÓN
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1	0							X								0		30		Julio - 2025	88750723	06/08/2025	S
14-11	ARL SURA	1	0							X								0		30	1	Julio - 2025	88750723	06/08/2025	S
CCF21	Cafam Caja de Compensacion Fliar	1	0							X								0		30		Julio - 2025	88750723	06/08/2025	S
EPS005	Sanitas EPS	1	0							X								0		30		Agosto - 2025	88750723	06/08/2025	S

PAGADA

El presente certificado se expide a los 6 días del mes Agosto 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 **88750723** para el periodo de salud **2025-08** y pensiones **2025-07** 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	CLASE RIESGO	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACIÓN
14-11	ARL SURA	1	0							X								0		30	1	Julio - 2025	88750723	06/08/2025	S
CCF21	Cafam Caja de Compensacion Fliar	1	0							X								0		30		Julio - 2025	88750723	06/08/2025	S
230301	Porvenir	1	0							X								0		30		Julio - 2025	88750723	06/08/2025	S
EPS005	Sanitas EPS	1	0							X								0		30		Agosto - 2025	88750723	06/08/2025	S

PAGADA

El presente certificado se expide a los 6 días del mes Agosto 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 **88750723** para el periodo de salud **2025-08** y pensiones **2025-07** 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	CLASE RIESGO	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACIÓN
14-11	ARL SURA	1	0										X					0		1	1	Julio - 2025	88750723	06/08/2025	S
14-11	ARL SURA	1	0							X	X							0		29	1	Julio - 2025	88750723	06/08/2025	S
CCF21	Cafam Caja de Compensacion Fliar	1	0										X					0		1		Julio - 2025	88750723	06/08/2025	S
CCF21	Cafam Caja de Compensacion Fliar	1	0							X	X							0		29		Julio - 2025	88750723	06/08/2025	S
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	1	0										X					0		1		Julio - 2025	88750723	06/08/2025	S
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	1	0							X	X							0		29		Julio - 2025	88750723	06/08/2025	S
EPS005	Sanitas EPS	1	0										X					0		1		Agosto - 2025	88750723	06/08/2025	S
EPS005	Sanitas EPS	1	0							X	X							0		29		Agosto - 2025	88750723	06/08/2025	S

PAGADA

El presente certificado se expide a los 6 días del mes Agosto 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 **BRYAN CAMILO RINCON GOMEZ**, identificado(a) con **CC** número **1019139317** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **E** número **88750723** para el periodo de salud **2025-08** y pensiones **2025-07** 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	CLASE RIESGO	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACIÓN
14-11	ARL SURA	1	0							X	X							0		29	1	Julio - 2025	88750723	06/08/2025	S
14-11	ARL SURA	1	0										X					0		1	1	Julio - 2025	88750723	06/08/2025	S
CCF21	Cafam Caja de Compensacion Fliar	1	0							X	X							0		29		Julio - 2025	88750723	06/08/2025	S
CCF21	Cafam Caja de Compensacion Fliar	1	0										X					0		1		Julio - 2025	88750723	06/08/2025	S
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	1	0							X	X							0		29		Agosto - 2025	88750723	06/08/2025	S
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	1	0										X					0		1		Agosto - 2025	88750723	06/08/2025	S
230301	Porvenir	1	0							X	X							0		29		Julio - 2025	88750723	06/08/2025	S
230301	Porvenir	1	0										X					0		1		Julio - 2025	88750723	06/08/2025	S

PAGADA

El presente certificado se expide a los 6 días del mes Agosto 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 **LUIS WILMAR ALZATE GOMEZ**, identificado(a) con **CC** número **10245958** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **E** número **88750723** para el periodo de salud **2025-08** y pensiones **2025-07** 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	CLASE RIESGO	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACIÓN
14-11	ARL SURA	1	1															0		30	1	Julio - 2025	88750723	06/08/2025	S
CCF11	Caja de Compensacion Familiar de Caldas	1	1															0		30		Julio - 2025	88750723	06/08/2025	S
EPS010	EPS Sura	1	1															0		30		Agosto - 2025	88750723	06/08/2025	S

PAGADA

El presente certificado se expide a los 6 días del mes Agosto de 2025

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

Certificado
Bancario

Miércoles, 1 de octubre 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.

HOJA TESTIGO DE DOCUMENTOS DIGITALES SIDCAR

NO. CUENTA SICOF 22283 FECHA: 13/oct./2025
ORDEN DE PAGO No. 21763 DEL 13/oct./2025

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

Justificación: El trámite de la cuenta No. 22283 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. 20253096356.

TIPO DE ANEXO O DOCUMENTOS:

Link del VISOR para todos los archivos:
https://sidcar.car.gov.co/Modulos/CuentasCobro/VisorPDF.aspx?IDCuenta=6733749&ID=m6733749

Orden de la carpeta	Descripción del documento	Fecha del documento	Cantidad de Páginas
1	Memorando 20253096356	10/10/2025	2
2	Acta única de pago con supervisión debidamente aprobada.	10/10/2025	1
3	Formato Informe de Supervisión debidamente aprobado (firmado)	10/10/2025	2
4	Factura de venta de bienes y/o prestación de servicios, o documento equivalente -Cuenta de Cobro	10/10/2025	1
5	Certificación de aportes a seguridad social y parafiscales	10/10/2025	1
6	Certificado de antecedentes disciplinarios del Revisor Fiscal	10/10/2025	1
7	Copia de la Cédula del Revisor Fiscal y/o Representante Legal	10/10/2025	1
8	Copia de la Tarjeta Profesional del Revisor fiscal	10/10/2025	1
9	Planillas de aportes a la seguridad social para los Consorcios, Uniones Temporales o Contratos	10/10/2025	12
10	Certificación Bancaria	10/10/2025	1
11	Antecedentes Junta Central de Contadores	10/10/2025	3
12	Otros ANEXOS para DAF-Contabilidad	10/10/2025	4
13	Liquidación	13/10/2025	1
14	Orden de Pago	13/10/2025	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 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).


CUNDINAMARCA