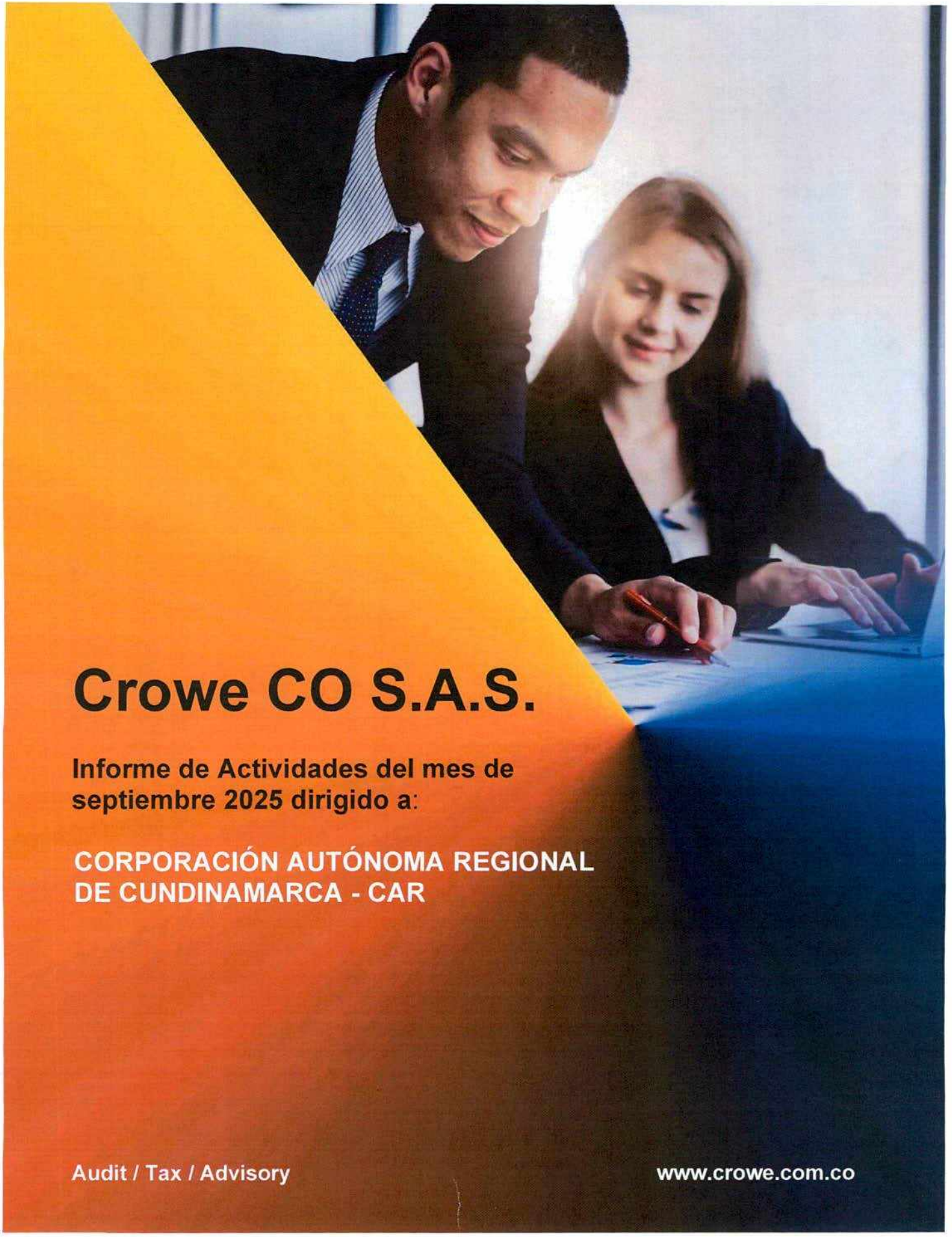


Crowe CO S.A.S.

Informe de Actividades del mes de septiembre 2025 dirigido a:

CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE CUNDINAMARCA - CAR

Audit / Tax / Advisory

www.crowe.com.co

Bogotá D.C., 27 de octubre 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 septiembre 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 septiembre de 2025; lo anterior dando cumplimiento a lo establecido en la cláusula segunda del contrato "Obligaciones del Contratista":

- Desarrollo de la evaluación de procesos Core (de acuerdo con el plan de trabajo):

1. El 4 de septiembre de 2025 se llevó a cabo reunión de entendimiento del proyecto Fúquene, con la participación, por parte de Crowe, de Luz Ángela Garza – Gerente de Auditoría, Paola Fonseca – Senior de Auditoría, Jeimy Valencia – Auditora Jurídica y Yuly Vásquez – Asistente de Auditoría; y, por parte de la CAR, el funcionario Orlando Oliveros.

2. El 12 de septiembre de 2025 se llevó a cabo la reunión de entendimiento del proyecto Cosecha de Agua (Lluvia para la Vida), con la participación de Luz Ángela Garza – Gerente de Auditoría, Paola Fonseca – Senior de Auditoría y Yuly Vásquez – Asistente de Auditoría; y por parte de la CAR los funcionarios Masiel Lorena Rodríguez, Angie Olaya, Camilo Ruiz y Daniela Sánchez.

3. El 18 de septiembre de 2025 se llevó a cabo la reunión de entendimiento del proceso de cobro persuasivo con el área de Dirección Administrativa y Financiera (DAF), con la participación de Luz Ángela Garza Gerente de Auditoría, Paola Fonseca – Senior de Auditoría, Yuly Vásquez – Asistente de Auditoría y los funcionarios de la CAR, Nelson Martínez, Marisol Álvarez y Tatiana Campos.

4. El 23 de septiembre de 2025 se llevó a cabo la reunión de entendimiento del proceso de cobro coactivo, con la participación de Luz Ángela Garza Gerente de Auditoría, Yuly Vásquez Asistente de Auditoría y funcionarios de la Corporación.

5. Se revisaron, analizaron y firmaron las retenciones de ICA, que tuvieron vencimiento en el mes de septiembre de 2025, correspondientes al periodo gravable del mes de agosto y el cuarto bimestre de 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 dentro de los plazos establecidos. A continuación, relacionamos las declaraciones tributarias revisadas y firmadas por Crowe en el mes de septiembre del 2025:

(Cifras en pesos colombianos)

Obligación	Valor declaración	Fecha de vencimiento	Fecha de Pago
RetelCA Arbeláez	547.000	10/09/2025	08/09/2025
RetelCA Bituima	28.000	10/09/2025	09/09/2025
RetelCA Bojacá	1.951.000	10/09/2025	08/09/2025
RetelCA Buenavista	2.536.000	10/09/2025	08/09/2025
RetelCA Guayabal de Siquima	72.000	10/09/2025	08/09/2025
RetelCA Macheta	1.226.000	10/09/2025	09/09/2025
RetelCA Manta	426.000	10/09/2025	08/09/2025
RetelCA Nariño	128.000	10/09/2025	09/09/2025
RetelCA Nimaima	1.122.000	10/09/2025	08/09/2025
RetelCA Paime	233.000	10/09/2025	09/09/2025
RetelCA Pulí	97.000	10/09/2025	09/09/2025
RetelCA Saboya	2.577.000	10/09/2025	08/09/2025
RetelCA San Cayetano	18.000	10/09/2025	08/09/2025
RetelCA Supatá	130.000	10/09/2025	08/09/2025
RetelCA Cajicá	2.231.000	12/09/2025	11/09/2025
RetelCA Chía	908.000	12/09/2025	11/09/2025
RetelCA Cogua	7.818.000	12/09/2025	08/09/2025
RetelCA Girardot	1.471.000	12/09/2025	10/09/2025
RetelCA Guachetá	5.921.000	12/09/2025	11/09/2025
RetelCA Guataqui	216.000	12/09/2025	11/09/2025
RetelCA Guatavita	798.000	12/09/2025	09/09/2025
RetelCA La Mesa	3.948.000	12/09/2025	10/09/2025
RetelCA La Palma	169.000	12/09/2025	09/09/2025
RetelCA Mosquera	33.316.000	12/09/2025	11/09/2025
RetelCA San Antonio del Tequendama	80.000	12/09/2025	09/09/2025
RetelCA Sesquilé	2.035.000	12/09/2025	09/09/2025
RetelCA Simijaca	1.265.000	12/09/2025	11/09/2025
RetelCA Suesca	878.000	12/09/2025	11/09/2025
RetelCA Agua De Dios	538.000	15/09/2025	08/09/2025
RetelCA Anolaima	277.000	15/09/2025	09/09/2025
RetelCA Beltran	82.000	15/09/2025	09/09/2025
RetelCA Caparrapi	351.000	15/09/2025	09/09/2025
RetelCA Carmen de Carupa	4.256.000	15/09/2025	09/09/2025
RetelCA Chiquinquirá	7.828.000	15/09/2025	12/09/2025
RetelCA Funza	1.969.000	15/09/2025	11/09/2025

Obligación	Valor declaración	Fecha de vencimiento	Fecha de Pago
RetelCA Gachancipá	761.000	15/09/2025	08/09/2025
RetelCA Guaduas	3.443.000	15/09/2025	12/09/2025
RetelCA La Peña	319.000	15/09/2025	12/09/2025
RetelCA Madrid	2.094.000	15/09/2025	15/09/2025
RetelCA Nocaima	493.000	15/09/2025	09/09/2025
RetelCA Pandi	84.000	15/09/2025	12/09/2025
RetelCA Pasca	178.000	15/09/2025	12/09/2025
RetelCA Puerto Salgar	319.000	15/09/2025	09/09/2025
RetelCA Quebrada Negra	707.000	15/09/2025	12/09/2025
RetelCA Quipile	411.000	15/09/2025	12/09/2025
RetelCA Ricaurte	706.000	15/09/2025	12/09/2025
RetelCA San Francisco	692.000	15/09/2025	12/09/2025
RetelCA Sasaima	315.000	15/09/2025	12/09/2025
RetelCA Sibaté	633.000	15/09/2025	12/09/2025
RetelCA Susa	3.257.000	15/09/2025	12/09/2025
RetelCA Sutatausa	451.000	15/09/2025	18/09/2025
RetelCA Tabio	573.000	15/09/2025	12/09/2025
RetelCA Tausa	9.269.000	15/09/2025	12/09/2025
RetelCA Tena	194.000	15/09/2025	12/09/2025
RetelCA Tenjo	505.000	15/09/2025	15/09/2025
RetelCA Tibacuy	683.000	15/09/2025	12/09/2025
RetelCA Tibirita	502.000	15/09/2025	15/09/2025
RetelCA Tocaima	26.252.000	15/09/2025	12/09/2025
RetelCA Tocancipá	642.000	15/09/2025	15/09/2025
RetelCA Ubaté	7.922.000	15/09/2025	12/09/2025
RetelCA Utica	1.906.000	15/09/2025	12/09/2025
RetelCA Viani	4.160.000	15/09/2025	12/09/2025
RetelCA Zipaquirá	23.387.000	15/09/2025	15/09/2025
RetelCA Alban	51.000	16/09/2025	15/09/2025
RetelCA El Colegio	2.002.000	16/09/2025	15/09/2025
RetelCA Facatativá	8.155.000	16/09/2025	15/09/2025
RetelCA La Vega	308.000	16/09/2025	15/09/2025
RetelCA Pacho	5.550.000	16/09/2025	15/09/2025
RetelCA Villagómez	46.000	16/09/2025	15/09/2025
RetelCA Apulo	483.00	19/09/2025	16/09/2025
RetelCA Bogotá	399.570.000	19/09/2025	17/09/2025
RetelCA Cota	1.540.000	19/09/2025	17/09/2025
RetelCA Fúquene	8.890.000	19/09/2025	16/09/2025

Obligación	Valor declaración	Fecha de vencimiento	Fecha de Pago
ReteICA Nemocón	612.000	19/09/2025	16/09/2025
ReteICA Nilo	595.000	19/09/2025	17/09/2025
ReteICA Sopo	4.089.000	19/09/2025	17/09/2025
ReteICA Subachoque	103.000	19/09/2025	17/09/2025
ReteICA Villapinzón	306.000	19/09/2025	16/09/2025
ReteICA Anapoima	275.000	30/09/2025	18/09/2025
ReteICA Caldas	1.368.000	30/09/2025	18/09/2025
ReteICA Chocontá	6.515.000	30/09/2025	18/09/2025
ReteICA Fusagasugá	2.346.000	30/09/2025	19/09/2025
ReteICA Granada	502.000	30/09/2025	18/09/2025
ReteICA La Calera	2.983.000	30/09/2025	19/09/2025
ReteICA Soacha	8.277.000	30/09/2025	18/09/2025
ReteICA Villeta	6.156.000	30/09/2025	18/09/2025

6. Se revisó la retención en la fuente correspondiente al mes de agosto 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", 243698 "Impuesto de timbre"; 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.

(Cifras pesos colombianos)

Obligación	Valor declaración	Fecha de vencimiento	Fecha de pago
Retención en la Fuente	2.430.865.000	10/09/2025	09/09/2025

7. Se revisó la declaración del impuesto a las ventas – IVA, correspondiente al cuarto bimestre del 2025, en donde se realizaron procesos de auditoría y se validó que la declaración tributaria estuviera acorde con los saldos registrados en las cuentas contables 2445 "Impuesto al valor agregado - IVA", 4 "Ingresos", se verificaron las tarifas de IVA aplicadas de acuerdo con lo estipulado en las normas tributarias, se verificó la fecha de presentación y pago de esta declaración.

(Cifras pesos colombianos)

Obligación	Valor declaración	Fecha de vencimiento	Fecha de Pago
IVA	45.117.000	10/09/2025	10/09/2025

8. Se revisó la documentación soporte para la emisión y firma de la certificación de aportes a salud y parafiscales del mes de agosto de 2025 cruzando el valor del pago de los aportes con lo registrado en los saldos de la cuentas 24240207 "Aporte a seguridad social en salud", 242407 "Fondos pensionales", 249050 "Aportes ICBF y SENA", 251111 "Cotizaciones a riesgos funcionarios", 251124 "Aportes a cajas de compensación familiar", 24240202 "Pensionados aportes a seguridad social en salud y CCF"; así mismo, se validó que se realizara el pago de los aportes a la totalidad de empleados de la Corporación.

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

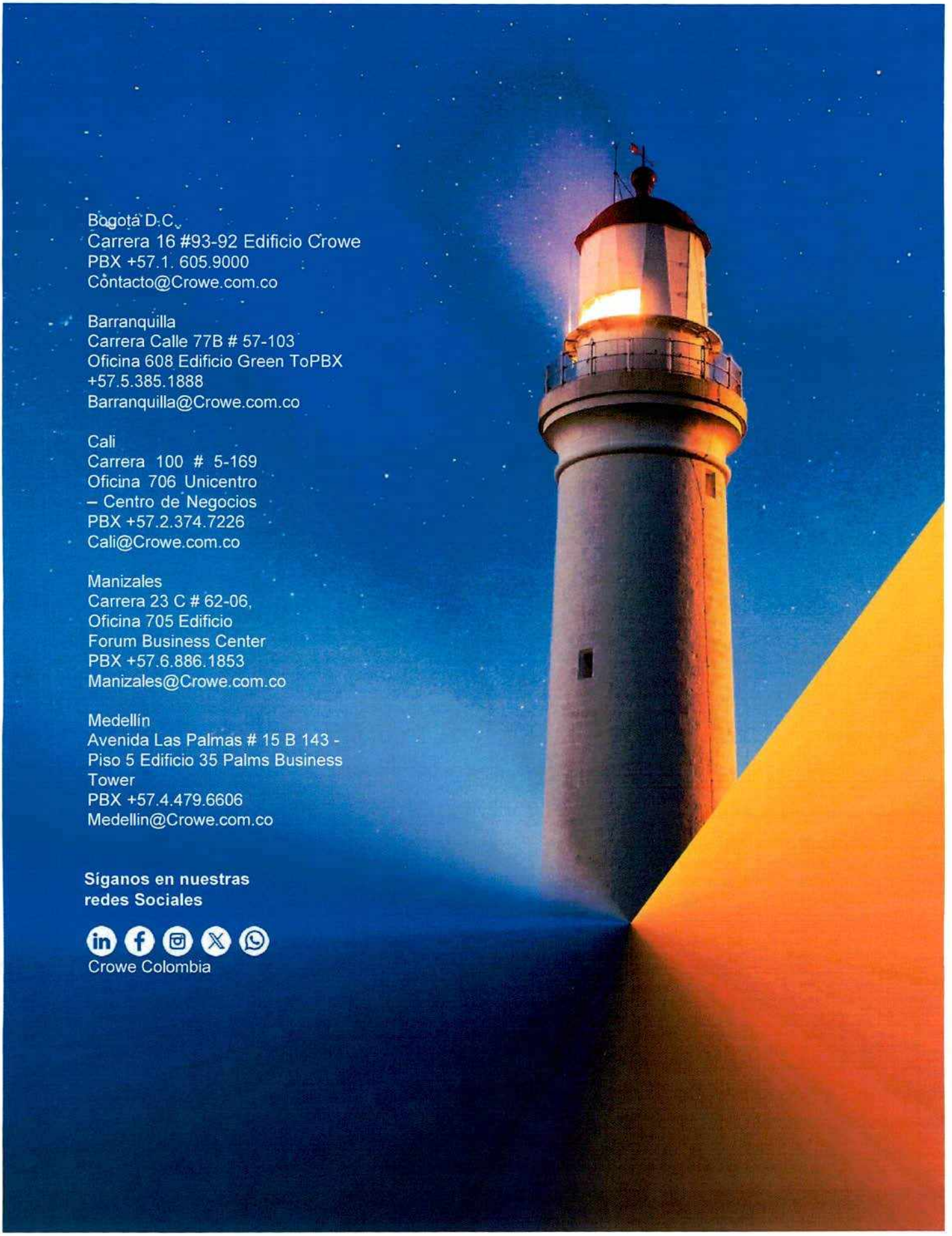
Cualquier inquietud sobre la información adjunta, con el mayor de los gustos será atendida.

Cordialmente,

Firmado digitalmente por OSCAR LIBARDO VILLARRUEL RAMON
Fecha: 2025.10.28 13:36:49 -05'00'

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 noviembre de 2025							
ACTA No.	**19**	**DE**	**49**	PERÍODO A PAGAR :			**1 DE SEPTIEMBRE AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025**				
DEPENDENCIA EJECUTORA:	**DIRECCIÓN FINANCIERA - DFIN**				CENTRO DE COSTOS		**27204**				
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 SEPTIEMBRE AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025, FACTURA N° FE - 116721** , 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	$ 512,057,000				
VALOR PRESENTE PAGO	$ 29,750,000		GASTOS REEMBOLSABLES		
SALDO A FAVOR DE LA CAR			DEPOSITOS SOBRE CONTRATOS		
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	**$ 933,832,667**		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: 2025/10/02 05:02 p.m.

Fabricante de Software: SAP COLOMBIA SAS - 900320612-5

Proveedor Tecnológico:FACTURE SAS - 900399741-7

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: **FE - 116721**
FECHA Y HORA: 2025/10/02 05:02 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 SEPTIEMBRE	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	2025/11/17	$ 26.071.000	$ 26.071.000

CUFE: 6cc799644d8d32fceec503a832926173c42b89a146e4b584379e97b9fad3c90a4ff391ac9522da17e0e9cf24b879f533

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

C E R T I F I C A:

Que de conformidad con el artículo 50 de la Ley 789 de diciembre de 2002, la Empresa CROWE CO S.A.S., se encuentra a paz y salvo al 30 de septiembre de 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 seis (06) días del mes de octubre de 2025.

Atentamente,



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

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
					463	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-08	E		89548125	$519.255.900	

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	753.600	0		0		0	0	0	0	753.600	5
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	5.520.600	0		0		0	0	0	0	5.520.600	37
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	46.769.900	0		0		0	0	0	0	46.769.900	205
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	10.720.700	0		0		0	0	0	0	10.720.700	59
EPS010	EPS Sura	800088702-2	18.264.300	0		0		0	0	0	0	18.264.300	75
EPS012	Comfenalco Valle EPS	890303093-5	113.900	0		0		0	0	0	0	113.900	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	8.664.100	0		0		0	0	0	0	8.664.100	48
EPS018	Serv. Occ. Salud - EPS	805001157-2	203.000	0		0		0	0	0	0	203.000	2
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	2.997.100	0		0		0	0	0	0	2.997.100	23
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	356.000	0		0		0	0	0	0	356.000	2
EPS042	EPS COOSALUD	900226715-3	53.300	0		0		0	0	0	0	53.300	1
EPS048	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	113.900	0		0		0	0	0	0	113.900	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	139.900	0		0		0	0	0	0	139.900	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	63.493.000	0	0	700.600	700.600	0	0		64.894.200	96
230301	Porvenir	800224808-8	138.563.300	0	0	1.489.400	1.489.400	0	0		141.542.100	211
230901	Skandia Pensiones Obligatorias	800253055-2	13.235.800	0	0	358.200	358.200	0	0		13.952.200	9
231001	Colfondos	800227940-6	26.319.000	0	0	302.200	302.200	0	0		26.923.400	35
25-14	Colpensiones	900336004-7	75.619.400	0	0	1.220.500	1.220.500	0	0		78.060.400	95

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	10.848.300		0	0	10.848.300	0	0	10.848.300	0	0	108.483	10.848.300	463

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

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

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 463 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-09	2025-08	E		89548125	$519.255.900

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF04	Comfama	890900841-9	10.287.500	0	0	10.287.500	51
CCF07	Comfamiliar Atlantico	890101994-9	2.090.600	0	0	2.090.600	11
CCF11	Comp Fliar Caldas	890806490-5	2.148.100	0	0	2.148.100	10
CCF14	Comfacauca	891500182-0	139.900	0	0	139.900	1
CCF21	Cafam	860013570-3	62.897.600	0	0	62.897.600	358
CCF33	Caja Fliar Magdalena	891780093-3	113.900	0	0	113.900	1
CCF39	Cajasan	890200106-1	188.600	0	0	188.600	2
CCF44	Comfamiliar Risaralda	891480000-1	225.800	0	0	225.800	1
CCF56	Comfenalco Valle	890303093-5	2.496.500	0	0	2.496.500	14

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
2.936.000	0	0	2.936.000	17
ICBF				
4.404.400	0	0	4.404.400	17
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	16	95.106.400	95.106.400
Pensión	5	325.372.300	325.372.300
Riesgos Laborales	1	10.848.300	10.848.300
CCF	9	80.588.500	80.588.500
ESAP	0	0	0
ICBF	1	4.404.400	4.404.400
MEN	0	0	0
SENA	1	2.936.000	2.936.000
TOTALES	33	519.255.900	519.255.900

PAGADO 175276

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
					466	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-09	E	06/10/2025	90353019	$521.714.600	

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					
CCFC55	EPS-S Cajacopi	901543211-6	113.900	0		0		0	0	0	0	113.900	1
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	849.500	0		0		0	0	0	0	849.500	6
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	5.226.700	0		0		0	0	0	0	5.226.700	35
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	47.638.600	0		0		0	0	0	0	47.638.600	208
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	10.861.200	0		0		0	0	0	0	10.861.200	59
EPS010	EPS Sura	800088702-2	18.411.400	0		0		0	0	0	0	18.411.400	77
EPS012	Comfenalco Valle EPS	890303093-5	113.900	0		0		0	0	0	0	113.900	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	8.491.800	0		0		0	0	0	0	8.491.800	47
EPS018	Serv. Occ. Salud - EPS	805001157-2	203.000	0		0		0	0	0	0	203.000	2
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	3.029.400	0		0		0	0	0	0	3.029.400	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	113.900	0		0		0	0	0	0	113.900	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
ESSC24	EPS-S Coosalud	900226715-3	80.000	0		0		0	0	0	0	80.000	1
ESSC62	ASMET SALUD EPS SAS	900935126-7	139.900	0		0		0	0	0	0	139.900	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	63.052.400	0	0	703.900	703.900	0	0		64.460.200	97
230301	Porvenir	800224808-8	139.133.400	0	0	1.493.800	1.493.800	0	0		142.121.000	211
230901	Skandia Pensiones Obligatorias	800253055-2	11.475.700	0	0	303.000	303.000	0	0		12.081.700	8
231001	Colfondos	800227940-6	26.882.100	0	0	301.100	301.100	0	0		27.484.300	36
25-14	Colpensiones	900336004-7	76.805.100	0	0	1.275.400	1.275.400	0	0		79.355.900	97

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										
14-33	Compañía de seguros Colsanitas S.A.	901469580-2	11.224.400		0	0	11.224.400	0	0	11.224.400	0	0	112.244	11.224.400	466

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	830000818-9	CROWE CO SAS		CARRERA 16 No. 93-92	6059000	karen.ariza@crowe.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	A – Más de 200 cot	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					466	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-09	E	06/10/2025	90353019	$521.714.600	

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF04	Comfama	890900841-9	10.358.000	0	0	10.358.000	50
CCF07	Comfamiliar Atlantico	890101994-9	2.018.000	0	0	2.018.000	12
CCF11	Comp Fliar Caldas	890806490-5	2.252.100	0	0	2.252.100	10
CCF14	Comfacauca	891500182-0	139.900	0	0	139.900	1
CCF21	Cafam	860013570-3	63.633.900	0	0	63.633.900	362
CCF33	Caja Fliar Magdalena	891780093-3	113.900	0	0	113.900	1
CCF39	Cajasan	890200106-1	115.500	0	0	115.500	2
CCF44	Comfamiliar Risaralda	891480000-1	218.500	0	0	218.500	1
CCF56	Comfenalco Valle	890303093-5	2.106.500	0	0	2.106.500	13

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
3.231.500	0	0	3.231.500	18
ICBF				
4.847.900	0	0	4.847.900	18
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	16	95.951.400	95.951.400
Pensión	5	325.503.100	325.503.100
Riesgos Laborales	1	11.224.400	11.224.400
CCF	9	80.956.300	80.956.300
ESAP	0	0	0
ICBF	1	4.847.900	4.847.900
MEN	0	0	0
SENA	1	3.231.500	3.231.500
TOTALES	33	521.714.600	521.714.600

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **CROWE CO SAS**, identificada con **NI** número **830000818**, aportó por **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 **90353019** para el periodo de salud **2025-10** y pensiones **2025-09** de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE	COTIZANTE	SUBTIPO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	TARIFA APORTE	CLASE RIESGO	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACIÓN
CCF11	Caja de Compensacion Familiar de Caldas	1	1															0		30	0,04000		Septiembre - 2025	90353019	06/10/2025	S
14-33	Compañía de seguros Colsanitas S.A.	1	1															0		30	0,00522	1	Septiembre - 2025	90353019	06/10/2025	S
EPS010	EPS Sura	1	1															0		30	0,04000		Octubre - 2025	90353019	06/10/2025	S

PAGADA

El presente certificado se expide a los 6 días del mes Octubre 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 **90353019** para el periodo de salud **2025-10** y pensiones **2025-09** de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE	COTIZANTE	SUBTIPO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	TARIFA APORTE	CLASE RIESGO	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACIÓN
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1	0															0		30	0,16000		Septiembre - 2025	90353019	06/10/2025	S
CCF21	Cafam Caja de Compensacion Fliar	1	0															0		30	0,04000		Septiembre - 2025	90353019	06/10/2025	S
14-33	Compañía de seguros Colsanitas S.A.	1	0															0		30	0,00522	1	Septiembre - 2025	90353019	06/10/2025	S
EPS005	Sanitas EPS	1	0															0		30	0,04000		Octubre - 2025	90353019	06/10/2025	S

PAGADA

El presente certificado se expide a los 6 días del mes Octubre 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 **90353019** para el periodo de salud **2025-10** y pensiones **2025-09** de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE	COTIZANTE	SUBTIPO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	TARIFA APORTE	CLASE RIESGO	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACIÓN
CCF21	Cafam Caja de Compensacion Fliar	1	0															0		30	0,04000		Septiembre - 2025	90353019	06/10/2025	S
14-33	Compañía de seguros Colsanitas S.A.	1	0															0		30	0,00522	1	Septiembre - 2025	90353019	06/10/2025	S
230301	Porvenir	1	0															0		30	0,16000		Septiembre - 2025	90353019	06/10/2025	S
EPS005	Sanitas EPS	1	0															0		30	0,04000		Octubre - 2025	90353019	06/10/2025	S

PAGADA

El presente certificado se expide a los 6 días del mes Octubre 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 **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 **90353019** para el periodo de salud **2025-10** y pensiones **2025-09** de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE	COTIZANTE	SUBTIPO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	TARIFA APORTE	CLASE RIESGO	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACIÓN
CCF21	Cafam Caja de Compensacion Fliar	1	0															0		30	0,04000		Septiembre - 2025	90353019	06/10/2025	S
14-33	Compañía de seguros Colsanitas S.A.	1	0															0		30	0,00522	1	Septiembre - 2025	90353019	06/10/2025	S
EPS010	EPS Sura	1	0															0		30	0,04000		Octubre - 2025	90353019	06/10/2025	S
230301	Porvenir	1	0															0		30	0,16000		Septiembre - 2025	90353019	06/10/2025	S

PAGADA

El presente certificado se expide a los 6 días del mes Octubre 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 **90353019** para el periodo de salud **2025-10** y pensiones **2025-09** de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE	COTIZANTE	SUBTIPO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	TARIFA APORTE	CLASE RIESGO	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACIÓN
CCF21	Cafam Caja de Compensacion Fliar	1	0															0		30	0,04000		Septiembre - 2025	90353019	06/10/2025	S
14-33	Compañía de seguros Colsanitas S.A.	1	0															0		30	0,00522	1	Septiembre - 2025	90353019	06/10/2025	S
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	1	0															0		30	0,04000		Octubre - 2025	90353019	06/10/2025	S
230301	Porvenir	1	0															0		30	0,16000		Septiembre - 2025	90353019	06/10/2025	S

PAGADA

El presente certificado se expide a los 6 días del mes Octubre 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 **LAURA ALEJANDRA PEDRAZA NARANJO**, identificado(a) con **CC** número **1022427868** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **E** número **90353019** para el periodo de salud **2025-10** y pensiones **2025-09** de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE	COTIZANTE	SUBTIPO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	TARIFA APORTE	CLASE RIESGO	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACIÓN
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1	0															0		30	0,16000		Septiembre - 2025	90353019	06/10/2025	S
CCF21	Cafam Caja de Compensacion Fliar	1	0															0		30	0,04000		Septiembre - 2025	90353019	06/10/2025	S
14-33	Compañía de seguros Colsanitas S.A.	1	0															0		30	0,00522	1	Septiembre - 2025	90353019	06/10/2025	S
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	1	0															0		30	0,04000		Octubre - 2025	90353019	06/10/2025	S

PAGADA

El presente certificado se expide a los 6 días del mes Octubre 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 **90353019** para el periodo de salud **2025-10** y pensiones **2025-09** de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE	COTIZANTE	SUBTIPO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	TARIFA APORTE	CLASE RIESGO	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACIÓN
CCF21	Cafam Caja de Compensacion Fliar	1	0															0		30	0,04000		Septiembre - 2025	90353019	06/10/2025	S
14-33	Compañía de seguros Colsanitas S.A.	1	0															0		30	0,00522	1	Septiembre - 2025	90353019	06/10/2025	S
EPS008	Compensar EPS	1	0															0		30	0,04000		Octubre - 2025	90353019	06/10/2025	S
230301	Porvenir	1	0															0		30	0,16000		Septiembre - 2025	90353019	06/10/2025	S

PAGADA

El presente certificado se expide a los 6 días del mes Octubre 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 **90353019** para el periodo de salud **2025-10** y pensiones **2025-09** de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE	COTIZANTE	SUBTIPO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	TARIFA APORTE	CLASE RIESGO	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACIÓN
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1	0															0		30	0,16000		Septiembre - 2025	90353019	06/10/2025	S
CCF21	Cafam Caja de Compensacion Fliar	1	0															0		30	0,04000		Septiembre - 2025	90353019	06/10/2025	S
14-33	Compañía de seguros Colsanitas S.A.	1	0															0		30	0,00522	1	Septiembre - 2025	90353019	06/10/2025	S
EPS005	Sanitas EPS	1	0															0		30	0,04000		Octubre - 2025	90353019	06/10/2025	S

PAGADA

El presente certificado se expide a los 6 días del mes Octubre 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 25708 FECHA: 15/nov./2025
ORDEN DE PAGO No. 25471 DEL 15/nov./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. 25708 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. 20253106987.

TIPO DE ANEXO O DOCUMENTOS:

Link del VISOR para todos los archivos:
https://sidcar.car.gov.co/Modulos/CuentasCobro/VisorPDF.aspx?IDCuenta=6789909&ID=m6789909

Orden de la carpeta	Descripción del documento	Fecha del documento	Cantidad de Páginas
1	Memorando 20253106987	12/11/2025	2
2	Acta única de pago con supervisión debidamente aprobada.	12/11/2025	1
3	Formato Informe de Supervisión debidamente aprobado (firmado)	12/11/2025	2
4	Factura de venta de bienes y/o prestación de servicios, o documento equivalente -Cuenta de Cobro	12/11/2025	1
5	Certificación de aportes a seguridad social y parafiscales	12/11/2025	1
6	Certificado de antecedentes disciplinarios del Revisor Fiscal	12/11/2025	1
7	Copia de la Cédula del Revisor Fiscal y/o Representante Legal	12/11/2025	1
8	Copia de la Tarjeta Profesional del Revisor fiscal	12/11/2025	1
9	Planillas de aportes a la seguridad social para los Consorcios, Uniones Temporales o Contratos	12/11/2025	12
10	Certificación Bancaria	12/11/2025	1
11	Antecedentes Junta Central de Contadores	12/11/2025	3
12	Otros ANEXOS para DAF-Contabilidad	12/11/2025	1
13	Liquidación	15/11/2025	1
14	Orden de Pago	15/11/2025	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

CAR 12/11/2025 17:29
Al contestar cite este No.: **20253106987**
Origen: Dirección Financiera
Destino:Dirección Financiera
Anexos: Fol: 2

CUNDINAMARCA

MEMORANDO DFIN

Bogotá, 12 de noviembre de 2025

PARA: GABRIEL ALEJANDRO ALVAREZ SIERRA
Director Financiero - DFIN

DE: DIRECCIÓN FINANCIERA

ASUNTO: CTA. COBRO CTO 1200 DE 2024, PERIODO 01/sep./2025 AL 30/sep./2025

En mi función como supervisor del contrato No. 1200 / 2024 envío la cuenta de cobro para el periodo 01/sep./2025 al 30/sep./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		1

Archivos Anexos al Informe de Actividades: 4

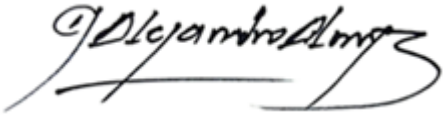
Anexos físicos entregados al supervisor: Ninguno

ACEPTACIÓN DE TÉRMINOS Y CONDICIONES

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

responden civil, fiscal, penal y disciplinariamente por las faltas que cometan en el ejercicio de sus funciones.

Atentamente,



GABRIEL ALEJANDRO ALVAREZ SIERRA
Director Financiero

Anexos: 14 archivos adjuntos

Elaboró: Fernanda Yeannette Rodriguez Albino / DFIN - FACT
Revisó: Fernanda Yeannette Rodriguez Albino / DFIN - FACT

CUNDINAMARCA	**CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE CUNDINAMARCA** DIRECCION FINANCIERA - DFIN	Hoja 1 de 2 Fecha: 1 0 / 1 1 / 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	**X**

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 SEPTIEMBRE AL 30 DE SEPTIEMBRE 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	512,057,000
VALOR PRESENTE PAGO	29,750,000
SALDO DEL CONTRATO	**933,832,667**

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

En el mes de **SEPTIEMBRE 2025** la Revisoría Fiscal adelantó las siguientes actividades en cumplimiento del objeto contractual: **Desarrollo de la evaluación de procesos Core: Reuniones**: El 4 de septiembre de 2025 se llevó a cabo reunión con los responsables del proyecto Fúquene, el 12 de septiembre de 2025 con los responsables del proyecto cosecha de agua (lluvia para la vida), 18 de septiembre de 2025 responsables del proceso de cobro persuasivo, 23 de septiembre responsable procesos de cobro coactivo. **Declaraciones:** Revisaron, analizaron y firmaron 86 declaraciones de **RETENCIÓN DE IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCI**O del periodo gravable agosto de 2025 y cuarto bimestre 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 agosto 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. Revisión de la declaración de **impuesto a las ventas – IVA**, correspondiente al IV bimestre de 2025. **Certificación**: Emisión y firma de la certificación de aportes a salud y parafiscales del mes de **agosto 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 FINANCIERA - DFIN	Hoja 2 de 2 Fecha: 10 / 11 / 2025 DD MM AA Contrato No. **1200/2024**

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 SEPTIEMBRE AL 30 DE SEPTIEMBRE 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 SEPTIEMBRE AL 30 DE SEPTIEMBRE 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 NOVIEMBRE 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