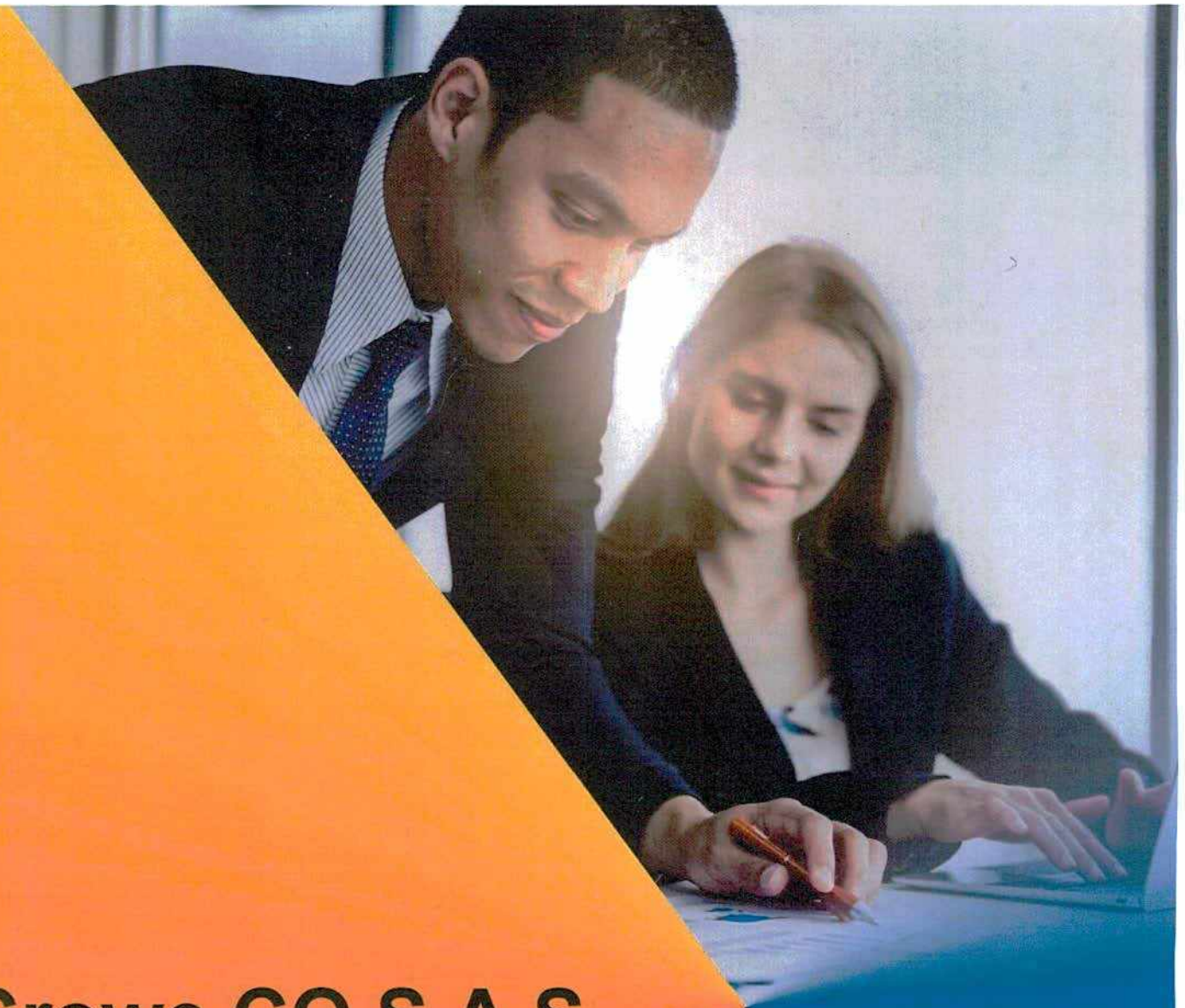


Crowe CO S.A.S.

Informe de Actividades del mes de octubre 2025 dirigido a:

CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE CUNDINAMARCA - CAR

www.crowe.com.co

Bogotá D.C., 06 de noviembre 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 octubre 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 octubre de 2025; lo anterior dando cumplimiento a lo establecido en la cláusula segunda del contrato "Obligaciones del Contratista":

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

1. El 03 de octubre de 2025 se efectuó la reunión de entendimiento del proyecto Cosecha de Agua – Lluvia para la Vida, específicamente en lo relacionado con el componente de bancos de proyectos. En la sesión participaron la Gerente de Auditoría Luz Ángela Garza, la Senior de Auditoría Paola Fonseca, la Asistente de Auditoría Yuly Vásquez y los funcionarios de la CAR Nelson Ernesto Barrera y Rusvel Nieto.

2. El 07 de octubre de 2025 se realizó la reunión con la Oficina de Talento Humano (OTH) para llevar a cabo la revisión de las carpetas correspondientes a los procesos de vinculación y desvinculación de personal. En esta actividad intervino el Asistente de Auditoría Camilo Rincón y la funcionaria delegada por la CAR.

3. El 07 de octubre de 2025 se desarrolló una reunión orientada a revisar la trazabilidad del proceso de notificación financiera de los proyectos, desde las direcciones regionales hacia la Oficina Asesora de Planeación. Participaron la Asistente de Auditoría Yuly Vásquez, la Abogada del equipo de Auditoria Jeimy Valencia y el funcionario de la CAR Ernesto Barrera.

4. El 13 de octubre de 2025 se llevó a cabo una sesión de trabajo con la Oficina de Talento Humano (OTH) para el entendimiento y la revisión documental del proceso de evaluación del desempeño, con la participación del Asistente de Auditoría Camilo Rincón y la funcionaria de la CAR María Peñaloza.

5. El 14 de octubre de 2025 se realizó una reunión con el área de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST), con el propósito de conocer en detalle la gestión, ejecución y seguimiento del proceso dentro de la entidad. Asistieron el Asistente de Auditoría Camilo Rincón y la funcionaria de la CAR Diana Castro.

6. El 30 de octubre de 2025 se realizó una reunión con la Oficina de Talento Humano (OTH) para efectuar la revisión y documentación formal del proceso de capacitaciones, con la participación del Asistente de auditoría Camilo Rincón y la funcionaria de la CAR Daniela Ríos.

7. Se elaboró el resumen consolidado de los contratos correspondientes a los proyectos Fúquene, Cosechas de Agua y Canoas, conforme a los requerimientos establecidos en el plan de trabajo.

8. Se ejecutó la prueba de recorrido del ciclo de gestión financiera, abarcando:
   - Tesorería: revisión de conciliaciones bancarias, órdenes de pago, comprobantes de egreso y usuarios autorizados en plataformas bancarias.
   - Contabilidad: validación del procedimiento de cierre contable mensual.
   - Obligaciones financieras: verificación de la trazabilidad de los procesos de aprobación para la generación de solicitudes de crédito. Adicionalmente, se seleccionaron muestras de cada proceso con el fin de aplicar las pruebas de eficacia correspondientes.

9. Se efectuaron las pruebas de recorrido del ciclo de ingresos y cartera, validando la conciliación de los ingresos, la trazabilidad del proceso de facturación, la gestión de reclamaciones, los reportes de movimientos bancarios, así como la emisión y seguimiento de notificaciones de cobro persuasivo y coactivo. Igualmente, se seleccionaron muestras para la ejecución de pruebas de eficacia operativa.

10. Se verificaron físicamente las carpetas de la muestra seleccionada de vinculaciones y desvinculaciones, con el fin de validar:
    - La formalización y notificación de los actos administrativos de nombramiento.
    - El cumplimiento de requisitos y soportes documentales.
    - La documentación correspondiente a los procesos de desvinculación.
    - La evidencia relativa a la entrega de cargo, cuando aplicaba.

11. Se revisaron las carpetas físicas de la muestra relacionada con capacitaciones, verificando la ejecución de las actividades programadas, la existencia de informes de ejecución, la evaluación del Plan Institucional de Capacitación y la respectiva revisión y aprobación por parte de las áreas competentes.

12. Se efectuó la revisión de las carpetas físicas de la muestra correspondiente a evaluaciones de desempeño, validando la planificación del proceso, la definición del ciclo de evaluación, la capacitación de evaluadores y evaluados, así como la calificación final registrada.

13. Se revisaron, analizaron y firmaron las retenciones de ICA, que tuvieron vencimiento en el mes de octubre de 2025, correspondientes al período gravable del mes de septiembre 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. A continuación, relacionamos las declaraciones tributarias revisadas y firmadas por Crowe en el mes de octubre del 2025:

(Cifras en pesos colombianos)

Obligación	Valor declaración	Fecha de vencimiento	Fecha de Pago
ReteICA Bituima	46.000	10/10/2025	09/10/2025
ReteICA Guayabal de Siquima	36.000	10/10/2025	09/10/2025
ReteICA Manta	421.000	10/10/2025	09/10/2025
ReteICA Paime	44.000	10/10/2025	09/10/2025
ReteICA Pulí	353.000	10/10/2025	09/10/2025

Obligación	Valor declaración	Fecha de vencimiento	Fecha de Pago
RetelCA San Cayetano	66.000	10/10/2025	09/10/2025
RetelCA Supatá	57.000	10/10/2025	09/10/2025
RetelCA Alban	32.000	15/10/2025	14/10/2025
RetelCA Caparrapí	291.000	15/10/2025	14/10/2025
RetelCA Girardot	7.677.000	15/10/2025	14/10/2025
RetelCA La Vega	483.000	15/10/2025	14/10/2025
RetelCA Mosquera	11.085.000	15/10/2025	14/10/2025
RetelCA Pandi	149.000	15/10/2025	14/10/2025
RetelCA Pasca	186.000	15/10/2025	14/10/2025
RetelCA Puerto Salgar	377.000	15/10/2025	15/10/2025
RetelCA San Antonio del Tequendama	233.000	15/10/2025	15/10/2025
RetelCA Sasaima	230.000	15/10/2025	15/10/2025
RetelCA Tausa	10.023.000	15/10/2025	15/10/2025
RetelCA Tibirita	230.000	15/10/2025	15/10/2025
RetelCA Villagómez	33.000	15/10/2025	15/10/2025
RetelCA Nilo	367.000	22/10/2025	21/10/2025
RetelCA Sopo	4.923.000	22/10/2025	21/10/2025
RetelCA Subachoque	649.000	22/10/2025	21/10/2025
RetelCA Villa Pinzón	290.000	22/10/2025	21/10/2025
RetelCA Caldas	897.000	31/10/2025	21/10/2025
RetelCA Fusagasugá	3.237.000	31/10/2025	21/10/2025
RetelCA Soacha	25.825.000	31/10/2025	21/10/2025

14. Se revisó la retención en la fuente correspondiente al mes de septiembre 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 con la del mes anterior.

(Cifras pesos colombianos)

Obligación	Valor declaración	Fecha de vencimiento	Fecha de pago
Retención en la Fuente	1.975.128.000	10/10/2025	09/10/2025

15. Se revisó la documentación soporte para la emisión y firma de la certificación de aportes a salud y parafiscales del mes de septiembre de 2025 cruzando el valor del pago de los aportes con lo registrado en los saldos de la cuenta auxiliar 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 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.**



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.	3 DE DICIEMBRE DE 2025				
ACTA No.	**20**	**DE**	**49**	PERÍODO A PAGAR :		**1 DE OCTUBRE AL 31 DE OCTUBRE 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 OCTUBRE AL 31 DE OCTUBRE DE 2025, FACTURA Nº FE - 117671** , 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	$ 541.807.000		
VALOR PRESENTE PAGO	$ 29.750.000	GASTOS REEMBOLSABLES	
SALDO A FAVOR DE LA CAR		DEPOSITOS SOBRE CONTRATOS	
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	**$ 904.082.667**	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**

CUNDINAMARCA	**CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE CUNDINAMARCA** DIRECCION FINANCIERA - DFIN	Hoja 1 de 2 Fecha: 0 3 1 2 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 OCTUBRE AL 31 DE OCTUBRE 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	541.807.000
VALOR PRESENTE PAGO	29.750.000
SALDO DEL CONTRATO	**904.082.667**

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

En el mes de **OCTUBRE 2025** la Revisoría Fiscal adelantó las siguientes actividades en cumplimiento del objeto contractual: Desarrollo de la evaluación de procesos Core: **Reuniones**: El 4 de octubre de 2025 se llevó a cabo reunión con los responsables del proyecto cosecha de agua (lluvia para la vida) validando lo relacionado con el banco de proyectos, 7 de octubre de 2025 con la DTH revisión proceso de vinculación y desvinculación de personal, OAP se revisó la trazabilidad del proceso de notificación financiera de los proyectos desde las regionales hacia planeación, 13 de octubre sesión de trabajo con DTH para entendimiento y revisión documental del proceso de evaluación del desempeño, 14 de octubre con seguridad y salud en el trabajo para conocer el detalle de la gestión, ejecución y seguimiento al tema dentro de la entidad, 30 de octubre con DTH reviso el proceso de capacitaciones. Elaboraron el **resumen consolidado** de los contratos de los proyectos Fúquene, cosechas de agua y canoas. Efectuaron **prueba de recorrido** de ciclo de gestión financiera – DFIN-Tesoreria, conciliaciones bancarias, órdenes de pago, comprobantes de egreso y usuarios autorizados plataformas bancarias. DFIN-Contabilidad procedimiento de cierre contable mensual. Obligaciones financieras: verificaron la trazabilidad de los procesos de aprobación para la generación de solicitudes de crédito. Prueba de recorrido al ciclo de ingresos y cartera, validaron conciliación de ingresos, trazabilidad del proceso de facturación, gestión de reclamaciones, reporte de movimientos bancarios, cobro persuasivo y coactivo. Revisaron **carpetas fiscas** de la muestra seleccionada de vinculaciones y desvinculaciones, capacitaciones, evaluaciones de desempeño. **Declaraciones:** Revisaron, analizaron y firmaron 27 declaraciones de RETENCIÓN DE IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO del periodo gravable septiembre 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 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 septiembre 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. **Certificación:** Emisión y firma de la certificación de aportes a salud y parafiscales del mes de septiembre 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: 03 12 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 OCTUBRE AL 31 DE OCTUBRE 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 OCTUBRE AL 31 DE OCTUBRE 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 3 días del mes de DICIEMBRE 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: 2025/11/05 05:17 p.m.

Fabricante de Software: SAP COLOMBIA SAS - 900320612-5

Proveedor Tecnológico:FACTURE SAS - 900399741-7

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: FE - 117671
FECHA Y HORA: 2025/11/05 05:17 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 OCTUBRE	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	2025/12/20	$ 26.071.000	$ 26.071.000

CUFE: 8c27feac933470948014cf01b5945302c9344c5cd277da51bd907a6cb40d14a3dce1c65bea94535143af1e6b98926b01

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

C E R T I F I C A:

Que de conformidad con el artículo 50 de la Ley 789 de diciembre de 2002, la Empresa CROWE CO S.A.S., se encuentra a paz y salvo al 31 de octubre de 2025, por concepto de obligaciones con salarios y prestaciones sociales, obligaciones con los sistemas de seguridad social en salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, ICBF y SENA.

La presente certificación se expide a los siete (07) días del mes de noviembre 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
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: 466 / UPC: 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: 466 / UPC: 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	Dias 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

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
					465	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-10	E		91165563	$521.645.900	

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	867.600	0		0		0	0	0	0	867.600	7
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	5.217.600	0		0		0	0	0	0	5.217.600	37
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	46.241.500	0		0		0	0	0	0	46.241.500	210
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	11.080.300	0		0		0	0	0	0	11.080.300	59
EPS010	EPS Sura	800088702-2	18.544.900	0		0		0	0	0	0	18.544.900	76
EPS012	Comfenalco Valle EPS	890303093-5	113.900	0		0		0	0	0	0	113.900	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	7.947.900	0		0		0	0	0	0	7.947.900	43
EPS018	Serv. Occ. Salud - EPS	805001157-2	203.000	0		0		0	0	0	0	203.000	2
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	2.908.900	0		0		0	0	0	0	2.908.900	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	110.200	0		0		0	0	0	0	110.200	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	61.777.700	0	0	669.000	669.000	0	0		63.115.700	93
230301	Porvenir	800224808-8	140.530.300	0	0	1.554.900	1.554.900	0	0		143.640.100	214
230901	Skandia Pensiones Obligatorias	800253055-2	11.475.800	0	0	303.000	303.000	0	0		12.081.800	8
231001	Colfondos	800227940-6	26.405.000	0	0	268.600	268.600	0	0		26.942.200	35
25-14	Colpensiones	900336004-7	76.983.500	0	0	1.275.700	1.275.700	0	0		79.534.900	99

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	12.904.900		0	0	12.904.900	0	0	12.904.900	0	0	129.049	12.904.900	465

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
					465	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-10	E		91165563	$521.645.900	

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF04	Comfama	890900841-9	10.530.700	0	0	10.530.700	53
CCF07	Comfamiliar Atlantico	890101994-9	2.486.500	0	0	2.486.500	12
CCF11	Comp Fliar Caldas	890806490-5	2.142.100	0	0	2.142.100	10
CCF14	Comfacauca	891500182-0	139.900	0	0	139.900	1
CCF21	Cafam	860013570-3	63.480.500	0	0	63.480.500	360
CCF33	Caja Fliar Magdalena	891780093-3	113.900	0	0	113.900	1
CCF39	Cajasan	890200106-1	0	0	0	0	1
CCF44	Comfamiliar Risaralda	891480000-1	218.500	0	0	218.500	1
CCF56	Comfenalco Valle	890303093-5	2.205.100	0	0	2.205.100	13

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
3.144.300	0	0	3.144.300	18
ICBF				
4.717.000	0	0	4.717.000	18
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	16	94.247.800	94.247.800
Pensión	5	325.314.700	325.314.700
Riesgos Laborales	1	12.904.900	12.904.900
CCF	9	81.317.200	81.317.200
ESAP	0	0	0
ICBF	1	4.717.000	4.717.000
MEN	0	0	0
SENA	1	3.144.300	3.144.300
TOTALES	33	521.645.900	521.645.900

PAGO APORTES 19113500

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 **91165563** para el periodo de salud **2025-11** y pensiones **2025-10** de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE	COTIZANTE	SUBTIPO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	TARIFA APORTE	CLASE RIESGO	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACIÓN
CCF11	Caja de Compensacion Familiar de Caldas	1	1															0		30	0,04000		Octubre - 2025	91165563	07/11/2025	S
14-33	Compañía de seguros Colsanitas S.A.	1	1															0		30	0,00522	1	Octubre - 2025	91165563	07/11/2025	S
EPS010	EPS Sura	1	1															0		30	0,04000		Noviembre - 2025	91165563	07/11/2025	S

PAGADA

El presente certificado se expide a los 7 días del mes Noviembre 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 **91165563** para el periodo de salud **2025-11** y pensiones **2025-10** de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE	COTIZANTE	SUBTIPO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	TARIFA APORTE	CLASE RIESGO	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACIÓN
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1	0															0		30	0,16000		Octubre - 2025	91165563	07/11/2025	S
CCF21	Cafam Caja de Compensacion Fliar	1	0															0		30	0,04000		Octubre - 2025	91165563	07/11/2025	S
14-33	Compañía de seguros Colsanitas S.A.	1	0															0		30	0,00522	1	Octubre - 2025	91165563	07/11/2025	S
EPS005	Sanitas EPS	1	0															0		30	0,04000		Noviembre - 2025	91165563	07/11/2025	S

PAGADA

El presente certificado se expide a los 7 días del mes Noviembre 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 **91165563** para el periodo de salud **2025-11** y pensiones **2025-10** de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE	COTIZANTE	SUBTIPO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	TARIFA APORTE	CLASE RIESGO	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACIÓN
CCF21	Cafam Caja de Compensacion Fliar	1	0															0		30	0,04000		Octubre - 2025	91165563	07/11/2025	S
14-33	Compañía de seguros Colsanitas S.A.	1	0															0		30	0,00522	1	Octubre - 2025	91165563	07/11/2025	S
230301	Porvenir	1	0															0		30	0,16000		Octubre - 2025	91165563	07/11/2025	S
EPS005	Sanitas EPS	1	0															0		30	0,04000		Noviembre - 2025	91165563	07/11/2025	S

PAGADA

El presente certificado se expide a los 7 días del mes Noviembre 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 **91165563** para el periodo de salud **2025-11** y pensiones **2025-10** de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE	COTIZANTE	SUBTIPO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	TARIFA APORTE	CLASE RIESGO	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACIÓN
CCF21	Cafam Caja de Compensacion Fliar	1	0															0		30	0,04000		Octubre - 2025	91165563	07/11/2025	S
14-33	Compañía de seguros Colsanitas S.A.	1	0															0		30	0,00522	1	Octubre - 2025	91165563	07/11/2025	S
EPS010	EPS Sura	1	0															0		30	0,04000		Noviembre - 2025	91165563	07/11/2025	S
230301	Porvenir	1	0															0		30	0,16000		Octubre - 2025	91165563	07/11/2025	S

PAGADA

El presente certificado se expide a los 7 días del mes Noviembre 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 **91165563** para el periodo de salud **2025-11** y pensiones **2025-10** de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE	COTIZANTE	SUBTIPO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	TARIFA APORTE	CLASE RIESGO	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACIÓN
CCF21	Cafam Caja de Compensacion Fliar	1	0															0		30	0,04000		Octubre - 2025	91165563	07/11/2025	S
14-33	Compañía de seguros Colsanitas S.A.	1	0															0		30	0,00522	1	Octubre - 2025	91165563	07/11/2025	S
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	1	0															0		30	0,04000		Noviembre - 2025	91165563	07/11/2025	S
230301	Porvenir	1	0															0		30	0,16000		Octubre - 2025	91165563	07/11/2025	S

PAGADA

El presente certificado se expide a los 7 días del mes Noviembre 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 **91165563** para el periodo de salud **2025-11** y pensiones **2025-10** de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE	COTIZANTE	SUBTIPO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	TARIFA APORTE	CLASE RIESGO	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACIÓN
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1	0															0		30	0,16000		Octubre - 2025	91165563	07/11/2025	S
CCF21	Cafam Caja de Compensacion Fliar	1	0															0		30	0,04000		Octubre - 2025	91165563	07/11/2025	S
14-33	Compañía de seguros Colsanitas S.A.	1	0															0		30	0,00522	1	Octubre - 2025	91165563	07/11/2025	S
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	1	0															0		30	0,04000		Noviembre - 2025	91165563	07/11/2025	S

PAGADA

El presente certificado se expide a los 7 días del mes Noviembre 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 **BRAYAN DAVID VIRACACHA PARRA**, identificado(a) con **CC** número **1023941206** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **E** número **91165563** para el periodo de salud **2025-11** y pensiones **2025-10** de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE	COTIZANTE	SUBTIPO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	TARIFA APORTE	CLASE RIESGO	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACIÓN
CCF21	Cafam Caja de Compensacion Fliar	1	0															0		30	0,04000		Octubre - 2025	91165563	07/11/2025	S
231001	Colfondos	1	0															0		30	0,16000		Octubre - 2025	91165563	07/11/2025	S
14-33	Compañía de seguros Colsanitas S.A.	1	0															0		30	0,00522	1	Octubre - 2025	91165563	07/11/2025	S
EPS005	Sanitas EPS	1	0															0		30	0,04000		Noviembre - 2025	91165563	07/11/2025	S

PAGADA

El presente certificado se expide a los 7 días del mes Noviembre 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 **91165563** para el periodo de salud **2025-11** y pensiones **2025-10** de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE	COTIZANTE	SUBTIPO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DIAS	TARIFA APORTE	CLASE RIESGO	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACIÓN
CCF21	Cafam Caja de Compensacion Fliar	1	0															0		30	0,04000		Octubre - 2025	91165563	07/11/2025	S
14-33	Compañía de seguros Colsanitas S.A.	1	0															0		30	0,00522	1	Octubre - 2025	91165563	07/11/2025	S
EPS008	Compensar EPS	1	0															0		30	0,04000		Noviembre - 2025	91165563	07/11/2025	S
230301	Porvenir	1	0															0		30	0,16000		Octubre - 2025	91165563	07/11/2025	S

PAGADA

El presente certificado se expide a los 7 días del mes Noviembre 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 **91165563** para el periodo de salud **2025-11** y pensiones **2025-10** de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE	COTIZANTE	SUBTIPO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	TARIFA APORTE	CLASE RIESGO	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACIÓN
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1	0															0		30	0,16000		Octubre - 2025	91165563	07/11/2025	S
CCF21	Cafam Caja de Compensacion Fliar	1	0															0		30	0,04000		Octubre - 2025	91165563	07/11/2025	S
14-33	Compañía de seguros Colsanitas S.A.	1	0															0		30	0,00522	1	Octubre - 2025	91165563	07/11/2025	S
EPS005	Sanitas EPS	1	0															0		30	0,04000		Noviembre - 2025	91165563	07/11/2025	S

PAGADA

El presente certificado se expide a los 7 días del mes Noviembre 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 29902 FECHA: 22/dic./2025
ORDEN DE PAGO No. 31078 DEL 26/dic./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. 29902 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. 20253117820.

TIPO DE ANEXO O DOCUMENTOS:

Link del VISOR para todos los archivos:
https://sidcar.car.gov.co/Modulos/CuentasCobro/VisorPDF.aspx?IDCuenta=6839157&ID=m6839157

Orden de la carpeta	Descripción del documento	Fecha del documento	Cantidad de Páginas
1	Memorando 20253117820	11/12/2025	2
2	Acta única de pago con supervisión debidamente aprobada.	11/12/2025	1
3	Formato Informe de Supervisión debidamente aprobado (firmado)	11/12/2025	2
4	Factura de venta de bienes y/o prestación de servicios, o documento equivalente -Cuenta de Cobro	11/12/2025	1
5	Certificación de aportes a seguridad social y parafiscales	11/12/2025	1
6	Certificado de antecedentes disciplinarios del Revisor Fiscal	11/12/2025	1
7	Copia de la Cédula del Revisor Fiscal y/o Representante Legal	11/12/2025	1
8	Copia de la Tarjeta Profesional del Revisor fiscal	11/12/2025	1
9	Planillas de aportes a la seguridad social para los Consorcios, Uniones Temporales o Contratos	11/12/2025	13
10	Certificación Bancaria	11/12/2025	1
11	Antecedentes Junta Central de Contadores	11/12/2025	3
12	Otros ANEXOS para DAF-Contabilidad	11/12/2025	2
13	Liquidación	22/12/2025	1
14	Orden de Pago	22/12/2025	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 11/12/2025 09:44
Al contestar cite este No.: **20253117820**
Origen: Dirección Financiera
Destino:Dirección Financiera
Anexos: Fol: 2

CUNDINAMARCA

MEMORANDO DFIN

Bogotá, 11 de diciembre de 2025

PARA: GABRIEL ALEJANDRO ALVAREZ SIERRA
Director Financiero - DFIN

DE: DIRECCIÓN FINANCIERA

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

En mi función como supervisor del contrato No. 1200 / 2024 envío la cuenta de cobro para el periodo 01/oct./2025 al 31/oct./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		13
Certificación Bancaria		1
Antecedentes Junta Central de Contadores		3
Informe ejecutivo o de actividades		6
Otros ANEXOS para DAF-Contabilidad		2

Archivos Anexos al Informe de Actividades: Ninguno

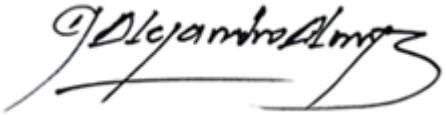
Anexos físicos entregados al supervisor: Ninguno

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: 12 archivos adjuntos

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