Elimina la filigrana digital ahora

ACTA No.

INSTITUTO DE CASAS FISCALES DEL EJERCITO -ICFE-
Radicado: ARQINT-2021-00323
Fecha: 2021-03-08 10:25:48

LUGAR Y FECHA : Bogotá D.C. 08 de marzo de 2021

INTERVIENEN : **SS. DIEGO FERNANDO LORZA MENESES**
Supervisor del Contrato No. 062/2021

YOSIMAR FRANCHESCO VALDERRAMA SUAREZ
CC. 1.044.425.574 DE PUERTO COLOMBIA
Contratista

ASUNTO : Acta de corte No. 1 correspondiente al Contrato de Prestación de Servicios No. 061 de 2021 cuyo objeto es "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO BÁSICO Y ACABADOS DE LAS VIVIENDAS FISCALES A NIVEL NACIONAL PARA LAS SECCIONALES DE BARRANQUILLA, MALAMBO, VALLEDUPAR, BUENAVISTA, BARRANCABERMEJA, BUCARAMANGA, CÚCUTA, CALI, POPAYÁN, IPIALES, VILLAVICENCIO, SAN JOSÉ DEL GUAVIARE, IBAGUÉ, ARMENIA, NEIVA, FLORENCIA, LARANDIA, SAN VICENTE DEL CAGUAN, MEDELLÍN BASER 4, MEDELLÍN PINARES, BELLO, MONTERÍA, YOPAL, FACATATIVÁ Y TOLEMAIDA".

Al efecto se procedió así:

En la ciudad de Bogotá D.C., el día ocho (08) del mes de marzo de Dos Mil veintiuno (2021), se reunieron en las instalaciones del ICFE las siguientes personas: **YOSIMAR FRANCHESCO VALDERRAMA SUAREZ,** contratista y el señor **SS. DIEGO FERNANDO LORZA MENESES** supervisor del Contrato, para dejar constancia por medio de la presente Acta, del primer (01) corte del Contrato de servicios No. 061/2021, de acuerdo con los datos relacionados.

I. DATOS DEL CONTRATO

PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	TRES (03) MESES contados a partir de la de la suscripción del acta de inicio
PRORROGAS:	NO APLICA
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO:	Ocho (08) de febrero de 2021
FECHA DE TERMINACIÓN FINAL:	Ocho (08) de Mayo de 2021
VALOR DEL CONTRATO: ($)	$5.100.000,00
ADICIONES: ($)	NO APLICA
FORMA DE PAGO:	períodos fijos mensuales
VALOR FINAL DEL CONTRATO: ($)	$5.100.000,00

II. DESCRIPCIÓN DEL ACTIVIDADES DESARROLLADAS

DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	OBSERVACIONES GENERALES
1.- PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO BÁSICO Y ACABADOS DE LAS VIVIENDAS FISCALES A NIVEL NACIONAL PARA LA SECCIONAL DE MALAMBO CONTRATO N° 061 DE 2021.	
CONCEPTO GENERAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	SATISFACTORIO

Elimina la filigrana digital ahora

III. RELACION DE PAGO DEL CONTRATO

No.	RELACIÓN DE PAGOS	PERIODO	VALOR PAGO
1	CORTE No. 1	1 MES	DE ACUERDO A FACTURACIÓN
2	CORTE No. 2	1 MES	DE ACUERDO A FACTURACIÓN
3	CORTE No. 3	1 MES	DE ACUERDO A FACTURACIÓN
VALOR TOTAL DEL CONTRATO			**$ 5.100.000,00**

IV. BALANCE DEL CONTRATO

VALOR CONTRATO INICIAL			$ 5.100.000,00
VALOR CONTRATO ADICIONAL			$ 0
CORTES	PAGO 1ER CORTE	$ 1.490.000,00	
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR		$ 3.610.000,00	
SUMAS IGUALES		$ 5.100.000,00	$ 5.100.000,00

V. ANEXOS

ITEM	DESCRIPCIÓN		PERIODO	CUMPLE SI	CUMPLE NO
1	Certificación de pago de aportes de seguridad social (Afiliación o Planilla)		ENERO	☑	☐
2	Informe de actividades		FEBRERO	☑	☐
3	Cuenta de cobro No. 1	**VALOR**	**$1.490.000,00**	☑	☐

No siendo otro el objeto de la presente, en representación del Instituto de Casas Fiscales del Ejército, cuyo representante legal señor Coronel RODRIGO ANDRES GAMBA ROJAS, quien autoriza el pago del corte No.1 y certifica que las actividades del presente corte están ejecutadas, fueron medidas y cumplen con las necesidades del Supervisor y especificaciones técnicas del contrato No. 061 de 2021

Para constancia se firma de mutuo acuerdo la presente acta por los que en ella intervinieron.

Para constancia, se firma en Bogotá, D-C, el día el día ocho (08) de marzo de 2021.

SS. LORZA MENESES DIEGO FERNANDO
Supervisor contrato 061/2021

YOSIMAR FRANCHESCO VALDERRAMA SUAREZ
CC. 1.044.425.574 DE PUERTO COLOMBIA
Contratista

Elimina la filigrana digital ahora

Al responder cite Radicado R-2021-00938 Id: 14292
Folios: 2 Fecha: 08/03/2021 9:25:21
Anexos: 1 ARCHIVOS INFORMÁTICOS
Remitente: Edwar Ovidio Oidor Riorrecio
Destinatario: GRUPO MANTENIMIENTO BOGOTA

8 de Marzo de 2021

PARA: EDWAR OVIDIO OIDOR RIORRECIO: SUBOFICIAL MANTEMIMIENTO

ASUNTO: ENVIO CUENTA DE COBRO OPS YOSIMAR FRANCHESCO VALDERRAMA SUAREZ

DETALLE:

pdfelement

Edwar Ovidio Oidor Riorrecio: edwar.oidor@icfe.gov.co

Elimina la filigrana digital ahora

"DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN EL DECRETO No. 1165 DE 1996 ARTICULO 6."

Señores:	INSTITUTO DE CASAS FISCALES DEL EJERCITO
Ciudad.	Bogotá D.C.
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	YOSIMAR FRANCHESCO VALDERRAMA SUAREZ
DIRECCION Y CIUDAD:	CLL 12 A No. 13 - 24 MESOLANDIA - B/QUILLA
NIT O RUT:	1.044.425.574 DE PUERTO COLOMBIA
NUMERACIÓN O CONSECUTIVO:	001
FECHA DE EXPEDICIÓN:	**AÑO 2021 MES 03 DÍA 08**
"Clasificación Presupuestal:	***A-05-01-02-005-004***

DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES Y SERVICIOS: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO BÁSICO Y ACABADOS DE LAS VIVIENDAS FISCALES A NIVEL NACIONAL PARA LA SECCIONAL DE MALAMBO, DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO No. 061 DE 2021

VALOR DE LA OPERACIÓN O SERVICIO:
UN MILLON CUATRO CIENTOS NOVENTA MIL PESOS ($1.490.000,00) M/CTE.

CONSIGNAR EN LA CUENTA AHORROS NOMBRE DEL BANCO BANCOLOMBIA 55400020913

Declaro bajo la gravedad del juramento, que pertenezco al Régimen simplificado y por lo tanto y de acuerdo al Artículo 42 del Decreto 3541 de 1983 Articulo 511 de E. T. no estoy obligado a expedir facturación de venta.

Cordialmente,

YOSIMAR FRANCHESCO VALDERRAMA SUAREZ
1.044.425.574 DE PUERTO COLOMBIA
Teléfono N° 3232075934

pdfelement

Escaneado con CamScanner

Elimina la filigrana digital ahora

Malambo, Atlántico, 08 de Marzo de 2021

Señores
INSTITUTO DE CASAS FISCALES DEL EJÉRCITO
Carrera 11 N° 104 – 48
Edificio ICFE
Ciudad

ASUNTO : **CERTIFICADO**

POR MEDIO DE LA PRESENTE YO **YOSIMAR FRANCHESCO VALDERRAMA SUAREZ** C.C. 1.044.425.574 DE PUERTO COLOMBIA CERTIFICO QUE CUMPLO CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN LA CLÁUSULA CUARTA DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 061 DE 2021, Y HACEN PARTE DE ORDEN DE PASO EN CONCORDANCIA CON EL ARTÍCULO 50 LEY 789/02 Y LEY 828/03 CERTIFICACIONES APLICABLES (PARAFISCALES, SALUD, ARL).

DE ANTEMANO AGRADEZCO LA ATENCIÓN PRESTADA.

pdfelement

YOSIMAR FRANCHESCO VALDERRAMA SUAREZ
C.C. 1.044.425.574 DE PUERTO COLOMBIA
N° Celular 3232075934

Escaneado con CamScanner

Elimina la filigrana digital ahora

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.198.281

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **VALDERRAMA SUAREZ JOSIMAR FRANCHESCO** identificado(a) con **CC** número **1.044.425.574** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 14 de junio de 2014 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO.**

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 18 de enero de 2021.

Cordialmente,

Laura Patricia Merchan Metaute
Equipo Gestión de Operaciones.

pdfelement

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

***Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:**
Línea de servicio Protección: Bogotá: **744 44 64** - Medellín y Cali **510 90 99**
Barranquilla: **319 79 99** - Cartagena: **642 49 99** - Nacional **01 8000 52 8000**
www.proteccion.com

2021011811153

Escaneado con CamScanner

Elimina la filigrana digital ahora

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

cajacopi

I. DATOS DEL TRÁMITE

(Lea las instrucciones que se encuentran anexas al formulario antes de diligenciarlo)

No. de Radicación	Fecha de Radicación

1. Tipo de Trámite: A. Afiliación — B. Reporte de Novedades
2. Tipo de Afiliado: A. Individual — Cotizante o Cabeza de Familia / Beneficiario o afiliado adicional — B. Colectiva — C. Institucional — D. De oficio
3. Régimen: A. Contributivo — B. Subsidiado
4. Tipo de Cotizante: A. Cotizante — B. Cabeza de Familia — C. Pensionado — B. Independiente — C. Pensionado — Cargue

A. AFILIACIÓN

II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante o cabeza de familia)

6. Apellidos y Nombres			
Primer apellido: Valderrama	Segundo apellido: Suarez	Primer nombre: Josiah	Segundo nombre: Mauricio

7. Tipo de documento de identidad	8. Nº del documento de identidad	9. Sexo	10. Fecha de nacimiento	Estado Civil	EPS anterior
Cedula	1044465574	Femenino — Masculino X	27/11/1985		

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos personales

1. Etnia	12. Discapacidad: Tipo — Cantidad	13. Pueblo Indígena	14. Lengua de pueblo indígena

15. Nivel educativo: Ninguno	16. Grado o semestre aprobado	17. Ocupación
	Primaria	908526

18. Dirección de residencia	Teléfono	19. Municipio de residencia	20. Correo electrónico
Cra 37 5A - 193	3237035934	Zona: Urbana / Rural — Localidad / Comuna:	EMABRYAN@HOTMAIL.COM

Departamento: Atlantico

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR

Datos básicos de identificación del cónyuge o compañero(a) permanente cotizante

5. Apellidos y Nombres			
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

20. Tipo de documento de identidad	21. Nº del documento de identidad	22. Sexo	23. Fecha de nacimiento	Dirección
		Femenino — Masculino		

24. Área de residencia	Zona: Urbana / Rural	Departamento	Ciudad/Municipio (a registrar por la EPS)	Teléfono fijo	Celular

Datos básicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

	5. Apellidos y nombres: Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
b)				
c)				
d)				
e)				
f)				

	20. Tipo de documento de identidad	21. Número del documento de identidad	27. Sexo: Femenino — Masculino	28. Fecha de nacimiento
b)				
c)				
d)				
e)				
f)				

Datos Complementarios

	29. Etnia	30. Otra	31. Discapacidad (Marque con una X): Tipo: E — N — M — Cantidad: T — P	32. Valor de la UPC adicional (a registrar por la EPS)
a)				
b)				
c)				
d)				
e)				

	33. Dirección de residencia	Zona: Urbana / Rural	Municipio / Distrito	Departamento	Teléfono fijo	Celular
a)						
b)						
c)						
d)						
e)						

cajacopi eps
Madelene C.
AFILIACIÓN, REGISTRO Y MERCADEO
SECCIONAL ATLÁNTICO
21-01-2021.

Selección de la IPS Primaria

	34. Nombre de la Prestadora Primaria de Servicios de Salud - IPS	Código de la IPS (a registrar por la EPS)
a)		
b)		
c)		
d)		

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES O DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO

35. Razón social	36. Tipo de documento de identificación	37. Número del documento de identificación	38. Tipo de aportante o pago (a registrar por la EPS)
Ceet educa	NIT	901150451-1	

39. Dirección	Teléfono	Departamento	Municipio
Cra 46 52-140	3198287	Antioquia, Medellin	Antioquia

pdfelement

Escaneado con CamScanner

Elimina la filigrana digital ahora

II. REPORTE DE NOVEDADES

3. Tipo de novedad

1 Modificación de los datos básicos de identificación
2 Corrección de datos básicos de identificación
3 Actualización del documento de identidad
4 Actualización y corrección de datos complementarios
5 Terminación de la vinculación en la EPS Código
6 Reactivación en la EPS
7 Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales
8 Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales
9 Inclusión por solicitud inferior a 6 días en dos (2) meses para cotizar
10 Inclusión por la finalización del periodo de protección laboral o pérdida de las condiciones para seguir cotizando
11 Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
12 Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
13. Movilidad. A. Régimen Contributivo ☐ B. Régimen Subsidiado ☐
14 Traslado A. Mismo Régimen ☐ B. Diferente Régimen ☐
15 Reporte de fallecimiento
16 Reporte del trámite de protección al cesante
17 Reporte de la calidad de Pre-pensionado
18 Reporte de la calidad de Pensionado

VI. DATOS PARA REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos para la actualización del cónyuge o compañero(a) permanente cotizante

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
Tipo de Identificación	Número de Identificación	Fecha de Nacimiento	
		Día Mes Año	

Sexo: Femenino ☐ Masculino ☐

42. Fecha de fallecimiento: Día 01 Mes 02 Año 2021

43. IBC Anterior

44. Motivo de Traslado Código

45. Caja de Compensación Familiar a Reportar la Novedad

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

46. Autorización de disposición de la información de los menores y afiliados adicionales

47. Declaración de no cumplimiento de criterios para el Régimen Contributivo, Especial o de Excepción

48. Declaración de afiliación o de relaciones de hecho, mayor a cinco días, que impiden la entrega de los documentos que soportan la condición de beneficiarios

49. Autorización de terceros a quien el cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud

50. Autorización para que la EPS realice y entregue datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales

51. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación o del reporte de novedades de la base de datos de afiliados vigentes

52. Autorización para que la EPS consulte, maneje y los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo

53. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico suministrado como mensajes de texto

VIII. FIRMAS

54. Firma del cotizante, cabeza de familia o pensionado

55. Firma del representante, apoderado o entidad autorizada de la persona natural o jurídica

IX. ANEXOS

56. Anexos para el cumplimiento de requisitos

Cantidad CN CI PA CD Folios

RC PC CE SC

57. Copia del acta de defunción del cotizante emitida por la autoridad competente

58. Copia del registro civil de matrimonio o de la sentencia judicial, acta de conciliación o escritura pública que declare la unión marital

59. Copia del acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital de hecho o certificado judicial que declare la terminación de la unión marital

60. Copia del documento que acredite la calidad de la persona solicitada, el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la muerte de los desaparecidos

61. Copia del acto administrativo expedido por la Superintendencia Nacional de Salud

62. Copia del acto de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas

63. Copia del acto administrativo de revocatoria de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

64. Departamento de la Entidad Territorial

65. Distrito o Municipio Código de Departamento

66. Datos de Ficha: Número de Ficha Puntaje Nivel

67. Fecha de afiliación colectiva

68. Fecha de vinculación

69. Nombre(s) y Apellido(s) de quien realiza la validación

Tipo de Identificación	Número de Identificación	Firma	Huella
Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	70. Firma del funcionario	

71. Observaciones

72. Recuerde que con la firma de la solicitud, el afiliado manifiesta la veracidad de la información registrada y de las declaraciones contenidas en el capítulo de Validez de la solicitud

pdfelement

Escaneado con CamScanner

Elimina la filigrana digital ahora

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL GRUPO SOCIAL Y EMPRESARIAL DE LA DEFENSA INSTITUTO DE CASAS FISCALES DEL EJÉRCITO		
INFORME MENSUAL DE SUPERVISIÓN - CONTRATOS		
CÓDIGO: ICFE-M-04 / F-05	VERSIÓN: 01	EMISIÓN: 1 FEBRERO 2015

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO BÁSICO Y ACABADOS DE LAS VIVIENDAS FISCALES A NIVEL NACIONAL PARA LA SECCIONAL DE MALAMBO			No. DE CONTRATO 061 DE 2021	
			FECHA DE SUSCRIPCIÓN	
			05	FEBRERO 2021
CONTRATISTA		YOSIMAR FRANCHESCO VALDERRAMA SUAREZ		
FORMA DE PAGO		Cortes Mensuales		
SUPERVISOR		SS. LORZA MENESES DIEGO FERNANDO		
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		$ 5.100.000,00		
ACTA DE INICIO		N° 0176 del Ocho (08) de febrero de 2021		
PLAZO		Tres (03) MESES		
PRORROGA	No. 1	N/A		
	FECHA DE INICIACIÓN	N/A		
	PLAZO	N/A		
CONTRATO ADICIONAL	No. 1	N/A		
	PLAZO	N/A		
	VALOR	N/A		
VALOR FINAL DEL CONTRATO		$ 5.100.000,00		
FECHA FINAL DE ENTREGA		Tres (03) meses contados a partir de la de la suscripción del acta de inicio		

PERIODO DEL INFORME						
MES No.	DEL			AL		
	08	FEBRERO	2021	08	MARZO	2021

AVANCE DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO			
UNIDAD DE MEDIDA	PLAZO CONTRACTUAL	TIEMPO TRANSCURRIDO	TIEMPO FALTANTE
PAGOS	TRES (03) Pagos	Uno (01) Pago	Dos (02) pagos
PORCENTAJE	100%	33.3%	66.7%

pdfelement

Escaneado con CamScanner

Elimina la filigrana digital ahora

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL GRUPO SOCIAL Y EMPRESARIAL DE LA DEFENSA INSTITUTO DE CASAS FISCALES DEL EJÉRCITO		
INFORME MENSUAL DE SUPERVISIÓN - CONTRATOS		
CÓDIGO: ICFE-M-04 / F-05	VERSIÓN: 01	EMISIÓN: 1 FEBRERO 2015

BALANCE DEL CONTRATO No. 061 2021			
			$ 5.100.000,00
VALOR CONTRATO ADICIONAL			$
CORTES	VALOR 1ER CORTE	$ 1.490.000,00	
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR		$ 3.610.000,00	
SUMAS IGUALES		**$ 5.100.000,00**	$ **5.100.000,00**

CRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS	OBSERVACIONES
➢ Se realizaron las actividades de mantenimiento básico y acabados de las viviendas fiscales a nivel nacional para la seccional de MALAMBO	SATISFACTORIO

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES PENDIENTES	OBSERVACIONES
Mantenimiento a las viviendas de acuerdo a las partidas asignadas por el ICFE	

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES	SUPERVISOR: CONTRATO 061/2021
	SS. LORZA MENESES DIEGO FERNANDO Supervisor del contrato 061/2021 Cédula: 1.033.681.537 Dependencia: Seccional MALAMBO Teléfono: 3202660505

Escaneado con CamScanner

Elimina la filigrana digital ahora

Malambo, Atlántico, 08 de marzo de 2021

Señor Mayor
CRISTIAN ANDRES SANCHEZ BARON
Jefe de Mantenimiento del ICFE
Gn-

Asunto: Informe Actividades Mantenimiento

Respetuosamente, y para los fines pertinentes me permito informar al señor mayor Jefe de mantenimiento del Instituto de casas Fiscales del Ejercito, las actividades realizadas en el mantenimiento efectuados a las viviendas fiscales por el señor YOSIMAR FRANCHESCO VALDERRAMA SUAREZ, quien REALIZO SERVICIOS DE TRABAJO DE MANTENIMIENTO BÁSICO Y ACABADOS DE LAS VIVIENDAS FISCALES BQA13 – BQA18 – BQA36 Y BQB40), en la seccional de MALAMBO en la ciudad de Malambo – Atlántico, durante el mes de febrero de 2021.

pdfelement

Cordialmente,

SS. LORZA MENESES DIEGO FERNANDO
Administrador Seccional Malambo

ANEXO: CUATRO (04) COPIAS ACTAS DE RECIBO A SATISFACCIOS

Cra 11 N° 104-48 Edificio ICFE
Conmutador (57 1) 3789650
www.icfe.gov.co
Twitter: @casasfiscales
Facebook: Instituto de Casas Fiscales del Ejército
Youtube: Casas Fiscales del Ejército ICFE

Certificado
SC-CER169178

Escaneado con CamScanner