

	INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO: F-GCO-093 VERSIÓN: 05
--	---------------------------------------	--

CONTRATO No 6700039153 DE 2024

Fecha: 13 DIC 2024

Numero de informe: 01

CONTRATANTE:	INSTITUTO DE DEPORTES Y RECREACIÓN DE MEDELLÍN -INDER
CONTRATISTA:	CAMERFIRMA COLOMBIA S.A.S.
NIT/CC:	901.312.112-4
REPRESENTANTE LEGAL:	JOSE FERNANDO MEDINA TOLOSA
CEDULA DEL REPRESENTANTE:	79.421.621
OBJETO:	ADQUIRIR CERTIFICADO DIGITAL DE FUNCIÓN PÚBLICA ACREDITADO CON CARACTERÍSTICA DE TOKEN FÍSICO O TOKEN VIRTUAL Y CERTIFICADO DIGITAL DE SITIO WEB SSL EV VALIDACIÓN EXTENDIDA CON CARACTERÍSTICA CERTIFICADO SSL EV - SUBDOMINIO SAN, A TRAVÉS DE LA TIENDA VIRTUAL DEL ESTADO COLOMBIANO DEL ACUERDO MARCO PARA LA ADQUISICIÓN DE SERVICIOS DE NUBE PRIVADA IV -CCE-308-AMP-2022.
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	UN MILLÓN QUINIENTOS TREINTA Y CINCO MIL CIENTO PESOS M.L. (\$1.535.100). IVA INCLUIDO Y DEMÁS IMPUESTOS A LOS QUE HAYA LUGAR.
VALOR EJECUCIÓN FÍSICA DEL PERÍODO	UN MILLÓN QUINIENTOS TREINTA Y CINCO MIL CIENTO PESOS M.L. (\$1.535.100). IVA INCLUIDO Y DEMÁS IMPUESTOS A LOS QUE HAYA LUGAR.
PLAZO INICIAL:	DESDE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO HASTA EL 28 DE DICIEMBRE DE 2024.
FECHA DE INICIO:	24/10/2024
PERÍODO EJECUTADO	Desde 24/10/2024 Hasta 24/11/2024
FECHA DE TERMINACIÓN	28/12/2024
SUPERVISOR	JORGE ALEJANDRO ANGEL OSORIO

Con el objeto de informar el avance realizado en la ejecución del contrato No 6700039153 de 2024, se presenta el Informe parcial de Supervisión del contrato de la referencia, con fundamento en la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, Ley 1474 de 2011, Decreto 1082 de 2015, y demás normas que regulan la materia:

AVISO DE PRIVACIDAD

INDER - MEDELLÍN con NIT 800194096-0 dando cumplimiento a la Ley 1581 de 2012 y decretos reglamentarios, le informa a todos los titulares de datos personales insertos en el presente documento, que el uso ha sido realizado con previa autorización, preservando la protección de sus datos personales en la recolección, circulación y tratamiento para la(s) finalidad(es) que han sido autorizadas de acuerdo con la política de tratamiento y protección de datos personales que se encuentra a disposición en el sitio web oficial www.inder.gov.co, en la sede administrativa ubicada en calle 47D # 75 – 276 barrio Velódromo, Medellín – Colombia, y/o solicitarla al correo electrónico atencion.ciudadano@inder.gov.co.

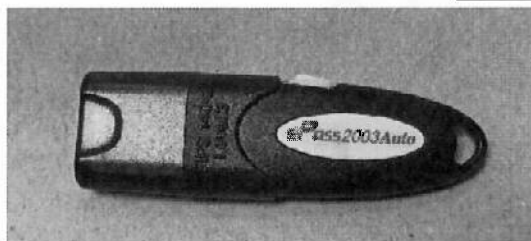
1. INFORME TÉCNICO DEL CONTRATO:

1.1 Seguimiento al cumplimiento parcial del objeto y el alcance del contrato, conforme a las obligaciones del contratista y del Inder y las especificaciones técnicas establecidas en los estudios previos y en la propuesta económica aprobada por el Inder.

1. Entregar los certificados digitales, mediante las características técnicas descritas en el numeral 2.1. del estudio previo.

El contratista entregó los certificados cumpliendo con las características solicitadas:

Tipo Certificado Digital	Requerimiento	Cantidad
Certificados Digitales de Función Pública Acreditado, característica de Token físico o Token virtual.	Acceso a CETIL Ministerio de Hacienda con vigencia de un año, Con posibilidad de reposición y cambio mínimo de una sola Vez	1



Tipo Certificado Digital	Requerimiento	Cantidad
Certificado SSL - OV - Wilcard	Entregar un (1) Certificado SSL - OV - Wilcard con vigencia de un año, para el dominio www.inder.gov.co y todos los subdominios	1

 Pfx	25/11/2024 9:45 a. m.
 AAACertificateServices	25/11/2024 9:44 a. m.
 SectigoRSADomainValidationSecureServe...	25/11/2024 9:44 a. m.
 STAR_inder_gov_co	25/11/2024 9:44 a. m.
 USERTrustRSAAAACA	25/11/2024 9:44 a. m.

2. Los certificados deben contar con una vigencia de un (1) año a partir de su activación.

AVISO DE PRIVACIDAD

INDER - MEDELLÍN con NIT 800194096-0 dando cumplimiento a la Ley 1581 de 2012 y decretos reglamentarios, le informa a todos los titulares de datos personales insertos en el presente documento, que el uso ha sido realizado con previa autorización, preservando la protección de sus datos personales en la recolección, circulación y tratamiento para la(s) finalidad(es) que han sido autorizadas de acuerdo con la política de tratamiento y protección de datos personales que se encuentra a disposición en el sitio web oficial www.inder.gov.co, en la sede administrativa ubicada en calle 47D # 75 – 276 barrio Velódromo, Medellín – Colombia, y/o solicitarla al correo electrónico atencion.ciudadano@inder.gov.co.

El contratista ofertó los certificados con vigencia a un año y entregó el certificado de vigencia el cual se adjunta al informe. Anexo 1 (Certificado de vigencia).

3. Brindar soporte de los certificados emitidos 24*7 cuando sea requerido por el Instituto.

El contratista entregó en digital un documento con el procedimiento para solicitudes el cual se adjunta al informe, anexo 2 (Soporte Camerfirma Colombia Acuerdos de Nivel de Servicio).

Los siguientes canales de contacto:

GRAVEDAD	CANAL	DATOS
Nivel 1	Telefónico**	+3044544493
	Aplicación Soporte	xmorera@esign-la.com
	Chat automático página web	
	Correo electrónico	ssl@esign-la.com
Nivel 2 y 3	Telefónico **	+57 3330333440 opción 4 Soporte Técnico - 601 744 8636
	Correo electrónico	www.camerfirma.com.co
	Chat Soporte	soporte@colombia.camerfirma.com

4. Entregar manual de activación, certificado de entrega de certificado de firma digital almacenado, indicando la cantidad de reposiciones y vigencia.

El contratista entregó el manual de activación y el certificado de vigencia los cuales se adjuntan a este informe, como se evidencia en el anexo 3 (Generación CSR), anexo 4 (Certificado Token Físico).

5. Deberá realizar la activación del CERTIFICADO DE FIRMA DIGITAL ALMACENADO EN MEDIO CRIPTOGRÁFICO O TOKEN, este certificado debe permitir una (1) reposición en caso de cambio de titular, razón social o pérdida de token, durante la vigencia de 12 meses del token.

El contratista realizó la activación y entregó el certificado de vigencia y reposición el cual se adjunta al informe, Anexo 1 (Certificado de vigencia).

1.2 Registro de entrega de productos e informes por parte del contratista:

El contratista entregó los certificados en las cantidades especificadas a continuación.

Tipo Certificado Digital	Requerimiento	Cantidad
Certificados Digitales de Función Pública Acreditado, característica	Acceso a CETIL Ministerio de Hacienda con vigencia de un año, Con posibilidad de reposición y cambio mínimo de una sola Vez	1

AVISO DE PRIVACIDAD

INDER - MEDELLÍN con NIT 800194096-0 dando cumplimiento a la Ley 1581 de 2012 y decretos reglamentarios, le informa a todos los titulares de datos personales insertos en el presente documento, que el uso ha sido realizado con previa autorización, preservando la protección de sus datos personales en la recolección, circulación y tratamiento para la(s) finalidad(es) que han sido autorizadas de acuerdo con la política de tratamiento y protección de datos personales que se encuentra a disposición en el sitio web oficial www.inder.gov.co, en la sede administrativa ubicada en calle 47D # 75 – 276 barrio Velódromo, Medellín – Colombia, y/o solicitarla al correo electrónico atencion.ciudadano@inder.gov.co.

Tipo Certificado Digital de Token físico o Token virtual.	Requerimiento	Cantidad



Tipo Certificado Digital	Requerimiento	Cantidad
Certificado SSL – OV – Wilcard	Entregar un (1) Certificado SSL – OV – Wilcard con vigencia de un año, para el dominio www.inder.gov.co y todos los subdominios	1

 Pfx	25/11/2024 9:45 a. m.
 AAACertificateServices	25/11/2024 9:44 a. m.
 SectigoRSADomainValidationSecureServe...	25/11/2024 9:44 a. m.
 STAR_inder_gov_co	25/11/2024 9:44 a. m.
 USERTrustRSAAAAACA	25/11/2024 9:44 a. m.

1.3 Porcentaje de ejecución física del contrato: 100%.

1.4 Reporte parcial de otros aspectos relevantes: No aplica.

2. INFORME AMBIENTAL: No aplica.

3. INFORME ADMINISTRATIVO

a) Verificación de las novedades del personal y del pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral.

Periodo de Cotización	N° Planilla	Pago Salud	Pago Pensión	Pago ARL	Total pagado en el período
Octubre: Pensión Noviembre: Salud	81300389	\$11.804.500	\$20.317.500	\$838.500	\$ 42.186.500

AVISO DE PRIVACIDAD

INDER - MEDELLÍN con NIT 800194096-0 dando cumplimiento a la Ley 1581 de 2012 y decretos reglamentarios, le informa a todos los titulares de datos personales insertos en el presente documento, que el uso ha sido realizado con previa autorización, preservando la protección de sus datos personales en la recolección, circulación y tratamiento para la(s) finalidad(es) que han sido autorizadas de acuerdo con la política de tratamiento y protección de datos personales que se encuentra a disposición en el sitio web oficial www.inder.gov.co, en la sede administrativa ubicada en calle 47D # 75 – 276 barrio Velódromo, Medellín – Colombia, y/o solicitarla al correo electrónico atencion.ciudadano@inder.gov.co.

	INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO: F-GCO-093
		VERSIÓN: 05

Fecha del Documento	Fechas de cobertura de la certificación del pago realizado al Sistema de Seguridad Social Integral	Relación de los datos de quien firma el documento (Firmado por el Revisor Fiscal o Representante Legal)
07/11/2024	Desde 07/05/2024 Hasta 07/11/2024	JENNY MARCELA GOMEZ GALVIST.P. T-212.628
05/12/2024	Desde 06/06/2024 Hasta 05/12/2024	JENNY MARCELA GOMEZ GALVIST.P. T-212.628

- b) Informe de la gestión realizada para para el registro y marcación de los bienes adquiridos en el contrato y que fueron objeto de marcación: No aplica.
- c) Informe de las modificaciones realizadas al contrato: No aplica.
- d) Relación de las ausencias temporales o definitivas y redesignaciones de supervisión:

Supervisor	Fechas de designación y/o redesignación	Período de cobertura
Jorge Alejandro Angel Osorio	24/10/2024	Desde el 24 de Octubre de 2024 hasta la liquidación

- e) Informe de la materialización de riesgos y su mitigación: No aplica.

4. INFORME FINANCIERO Y CONTABLE:

- a. Relación de la Imputación del gasto: establecida desde el contrato, incluyendo la información de reservas o cambios presupuestales (si aplica)

Fondos	Centro Gestor	Posición presupuestal	Proyecto	CDP
911000124	905920031703	2320201004	9200317	1160012273

- b. Relación de los pagos y desembolsos realizados de forma acumulativa y porcentual.

Registro presupuestal	Valor	Fecha Acta de recibo de pago	No. Acta de recibo de pago	Saldo Pagado	Saldo Pendiente	Porcentaje de Ejecución
7000001101	\$1.535.100	N/A	N/A	\$0	\$1.535.100	0%

- c. Resumen parcial de la ejecución de los recursos:

Valor del Contrato	\$1.535.100
Adiciones (si aplica)	N/A
Total valor del contrato más adiciones (si aplica)	\$1.535.100
Pagos realizados (acumulado)	\$0
Porcentaje de ejecución parcial financiera	%0

AVISO DE PRIVACIDAD

INDER - MEDELLÍN con NIT 800194096-0 dando cumplimiento a la Ley 1581 de 2012 y decretos reglamentarios, le informa a todos los titulares de datos personales insertos en el presente documento, que el uso ha sido realizado con previa autorización, preservando la protección de sus datos personales en la recolección, circulación y tratamiento para la(s) finalidad(es) que han sido autorizadas de acuerdo con la política de tratamiento y protección de datos personales que se encuentra a disposición en el sitio web oficial www.inder.gov.co, en la sede administrativa ubicada en calle 47D # 75 – 276 barrio Velódromo, Medellín – Colombia, y/o solicitarla al correo electrónico atencion.ciudadano@inder.gov.co.

5. INFORME JURÍDICO:

- a. Requerimientos y derecho de contradicción en el periodo.
R/ En este periodo contractual no se presentó ningún requerimiento.
- b. El debido proceso sancionatorio y derecho de contradicción.
R/ Durante la ejecución del contrato no se presentaron reclamaciones ni controversias que dieran lugar a proceso sancionatorios o derecho de contradicción.
- c. Relación del soporte de multas, sanciones, cláusula penal, declaración de la caducidad o incumplimiento.
R/ No se presentaron multas, ni sanciones al contratista que dieran lugar a caducidad o incumplimientos.
- d. Estado de las garantías del contrato y sus respectivas ampliaciones. Aprobadas:

Nombre Aseguradora	Nº Póliza	Tipo de Amparo	Cobertura de la Póliza		Fecha de Aprobación de la Garantía	Valor Amparado
			Desde	Hasta		
SEGUROS DEL ESTADO S.A.	18-44-101101497	Calidad	17/10/2024	31/10/2025	24/10/2024	\$142.800
		Cumplimiento	17/10/2024	30/04/2025	24/10/2024	\$142.800
		Pago de Salarios y Prestaciones Sociales, otros	17/10/2024	31/10/2027	24/10/2024	\$71.400

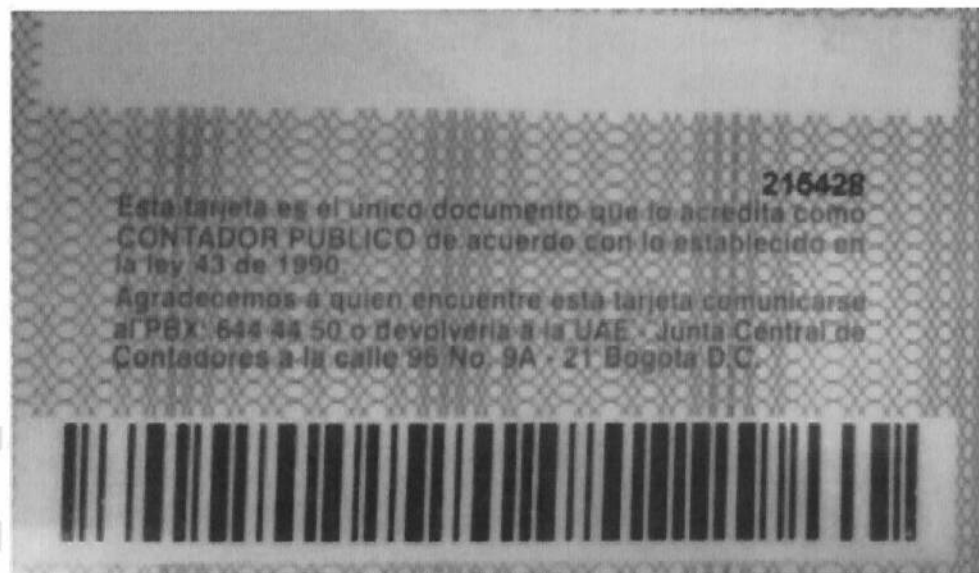
Una vez evidenciado el avance técnico, administrativo, financiero, contable y jurídico señalado en el contrato, el suscrito Supervisor autoriza el pago parcial del periodo reportado con número de facturas CFC 28603 por valor de UN MILLÓN CUATROCIENTOS VEINTIOCHO MIL PESO ML (\$1.428.000) Y CFC 28604 por valor de CIENTO SIETE MIL CIEN PESOS ML (\$ 107.100), para un valor TOTAL UN MILLÓN QUINIENTOS TREINTA Y CINCO MIL CIEN PESOS ML (\$1.535.100).


JORGE ALEJANDRO ANGEL OSORIO
 SUPERVISOR

 Harrison Alexander Hernández Rúa Apoyo técnico  Sergio Antonio Henao Botero Apoyo Técnico	No aplica Apoyo Ambiental	 Maria Alejandra Cañola Estrada Apoyo financiero	 Adriana Hurtado Apoyo jurídico
---	------------------------------	--	--

AVISO DE PRIVACIDAD

INDER - MEDELLÍN con NIT 800194096-0 dando cumplimiento a la Ley 1581 de 2012 y decretos reglamentarios, le informa a todos los titulares de datos personales insertos en el presente documento, que el uso ha sido realizado con previa autorización, preservando la protección de sus datos personales en la recolección, circulación y tratamiento para la(s) finalidad(es) que han sido autorizadas de acuerdo con la política de tratamiento y protección de datos personales que se encuentra a disposición en el sitio web oficial www.inder.gov.co, en la sede administrativa ubicada en calle 47D # 75 - 276 barrio Velódromo, Medellín - Colombia, y/o solicitarla al correo electrónico atencion.ciudadano@inder.gov.co.



**PARA USO EXCLUSIVO –EN CABEZA DE LA COMPAÑÍA
CAMERFIRMA COLOMBIA SAS CON NIT. 901.312.112**

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.019.015.176**

GOMEZ GALVIS
APELLIDOS

JENNY MARCELA
NOMBRES

Jenny Galvis
FIRMA



**PARA USO EXCLUSIVO –EN CABEZA DE LA COMPAÑÍA
CAMERFIRMA COLOMBIA SAS CON NIT. 901.312.112**



FECHA DE NACIMIENTO **19-MAY-1987**
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 **O-** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO

31-MAY-2005 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADORA NACIONAL
ALBAESTRIZ RENGIFO LOPEZ



P-1500111-42139981-F-1019015176-20050729 0486905209N 02 201275362

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:



LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

**CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **JENNY MARCELA GOMEZ GALVIS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1019015176 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 212628-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

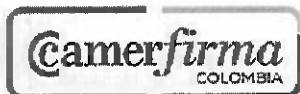
NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 26 días del mes de Agosto de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

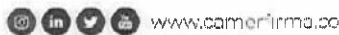
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado



AN INFOCERT COMPANY



CERTIFICADO DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL, APORTES PARAFISCALES Y DEMÁS PRESTACIONES SOCIALES

A SOLICITUD DEL INTERESADO

El suscrito, **JOSE FERNANDO MEDINA TOLOSA**, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía número 79.421.621 expedida en la ciudad Bogotá D.C., domiciliado en la ciudad de Bogotá D.C., en calidad de representante legal y **JENNY MARCELA GOMEZ GALVIS**, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía número 1019015176 y tarjeta Profesional T-212628, en calidad de Revisor Fiscal de la empresa **CAMERFIRMA COLOMBIA S.A.S.**, legalmente constituida, identificada con NIT 901.312.112-4,

CERTIFICA

Qué **CAMERFIRMA COLOMBIA S.A.S.**, ha cumplido en los últimos seis (6) meses, con las obligaciones sobre el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social (salud, pensión y riesgos laborales) y con los aportes parafiscales correspondientes a todos los empleados vinculados por contrato de trabajo conformidad con lo señalado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la Ley 828 de 2003 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 y demás normas concordantes, por lo que declaro que la empresa se encuentra a PAZ Y SALVO con el Estado y con las Empresas Promotoras de Salud - EPS, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Laborales - ARL, las Cajas de Compensación Familiar, el Instituto de Bienestar Familiar - ICBF y el Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA.

La presente certificación se expide, en la ciudad de Bogotá D.C., a los siete (7) días del mes de noviembre del año 2024.

Cordialmente,

Jose Fernando Medina

Firmado por Jose
Fernando Medina
el 07/11/2024 a
las 14:26:33 CET

JOSE FERNANDO MEDINA TOLOSA
C. C. No. 79.421.621 de Bogotá D.C.
Representante legal
CAMERFIRMA COLOMBIA S.A.S.
NIT 901.312.112-4

**GOMEZ
GALVIS JENNY
MARCELA**

Firmado digitalmente
por GOMEZ GALVIS
JENNY MARCELA
Fecha: 2024.11.06
20:16:18 -05'00'

JENNY MARCELA GOMEZ GALVIS
C.C. 1.019.015.176
T.P. T-212.628
Revisor Fiscal
Por designación de la firma:
ESTRATEGIAS CONTABLES & TRIBUTARIAS SAS
NIT 901.329.887-8



UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:



**LA REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **JENNY MARCELA GOMEZ GALVIS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1019015176 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 212628-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 23 días del mes de Octubre de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.


**SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL**

**ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO
ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO
REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005**

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web
www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

CERTIFICADO DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL, APORTES PARAFISCALES Y DEMÁS PRESTACIONES SOCIALES

A SOLICITUD DEL INTERESADO

El suscrito, **JOSE FERNANDO MEDINA TOLOSA**, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía número 79.421.621 expedida en la ciudad Bogotá D.C., domiciliado en la ciudad de Bogotá D.C., en calidad de representante legal y **JENNY MARCELA GOMEZ GALVIS**, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía número 1019015176 y tarjeta Profesional T-212628, en calidad de Revisor Fiscal de la empresa **CAMERFIRMA COLOMBIA S.A.S.**, legalmente constituida, identificada con NIT 901.312.112-4,

CERTIFICA

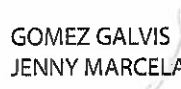
Qué **CAMERFIRMA COLOMBIA S.A.S.**, ha cumplido en los últimos seis (6) meses, con las obligaciones sobre el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social (salud, pensión y riesgos laborales) y con los aportes parafiscales correspondientes a todos los empleados vinculados por contrato de trabajo conformidad con lo señalado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la Ley 828 de 2003 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 y demás normas concordantes, por lo que declaro que la empresa se encuentra a PAZ Y SALVO con el Estado y con las Empresas Promotoras de Salud - EPS, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Laborales - ARL, las Cajas de Compensación Familiar, el Instituto de Bienestar Familiar - ICBF y el Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA.

La presente certificación se expide, en la ciudad de Bogotá D.C., a los cinco (5) días del mes de diciembre del año 2024.

Cordialmente,

 Firmado por Jose
Fernando Medina
el 06/12/2024 a
las 01:36:46 CET

JOSE FERNANDO MEDINA TOLOSA
C. C. No. 79.421.621 de Bogotá D.C.
Representante legal
CAMERFIRMA COLOMBIA S.A.S.
NIT 901.312.112-4

 Firmado digitalmente por
GOMEZ GALVIS JENNY
MARCELA
Fecha: 2024.12.05 16:55:38
+05'00'

JENNY MARCELA GOMEZ GALVIS
C.C. 1.019.015.176
T.P. T-212.628
Revisor Fiscal
Por designación de la firma:
ESTRATEGIAS CONTABLES & TRIBUTARIAS SAS
NIT 901.329.887-8

DATOS DEL APORTANTE							EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	
NI	90312121-4	CAMEROFEMA COLOMBIA S.A.S		CRA 13A No 38 MZ 2 OF 202	5603235	juanita.gonzalez@camerofema.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	G = VENTURA			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (QUIB/ANIO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (QUIB/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
					40
					0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2024-12	2024-11	E		9223-1037	\$45,292.200

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD								
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades	Licencia Mayoridad	Días Mora	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	
					Valor			
EPS001	ALIANSA SALUD EPS S.A.	830113631-0	66.600	0	0	0	0	1
EPS002	SALUD TOTAL EPS	800132977-4	718.800	0	0	0	0	6
EPS005	Sonrisas EPS	800251410-6	8.353.300	0	0	0	0	11
EPS006	Compensar EPS	660084942-7	2.408.900	0	0	0	0	9
EPS010	EPS Surra	800083702-2	596.600	0	0	0	0	2
EPS017	Foncsanar EPS	830033384-7	763.000	0	0	0	0	8
EPS037	Nueva EPS	900165252-2	128.100	0	0	0	0	1
EPSC05	Entidad Promotora de Salud Matanzas	8370303084-6	108.400	0	0	0	0	1
ESSG02	ASMET SALUD EPS SAS	900835126-7	65.000	0	0	0	0	1

TOTALES PENSIÓN

TOTALES PENSION												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aport. Voluntario Afiliado	Aport. Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidario	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Val. Mora Cotización	Val. Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proseodon (ING + Preseodon)	89022738-0	4,394,200	0	0	63,000	63,000	0	0	0	4,457,200	7
230301	Prevent	890224893-8	5,292,300	0	0	0	0	0	0	0	5,292,300	15
231001	Colandia	8902271040-6	5,452,400	0	0	115,000	115,000	0	0	0	5,567,400	7
25-14	Colpabanes	9003566004-7	5,145,000	0	0	91,800	91,800	0	0	0	5,236,800	7

TOTALES RIESGOS LABORALES

TOTALES RESGOS LABORALES																
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización		Aportes	Otros	Valor Neto	Días	Valor Ilícito	Cotización Ilícito	Subtotal	No Radicado	Valor Saldo a Favor	Solidaridad	Total a Pagar	No Afiliados
			CMR	Aut												
14-8	Seguros Vida Aurora		86002137-5	884,500			884,500	0	0	0	884,500	0	884,500	8,845	884,500	40

TOTALES CUAS

TOTALES CUÍAS						
Código CCF	Nombre	NTI	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar
CCF21	Cafun	89011531A-3	6.334.000	0	0	6.334.000
CCF44	Comunidad Rarámuri	89148000-1	595.400	0	0	595.400
						37
						1

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 2 de 4

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	9071312112-4	CAMERFIRMA COLOMBIA SAS	CRA 13A 23 33 MZ 2 OF 202	55038335	juanita.guzman@colomobile.com rffirma.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C - MIPYME			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.	SI

TOTALES PARAFISCALES			
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar
SENA			
1,437,900	0	0	1,437,900
ICBF			
2,156,800	0	0	2,156,800
ESAP			
MEN			

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UP
					40 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2024-12	2024-11	E		92234037	\$45,362,200

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Type Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de ISE, LMA, RFP y Jhora	Total a Pagar
Salud	9	13,185,100	13,185,100
Pensión	4	20,794,500	20,794,500
Riesgos Laborales	1	884,500	884,500
CCF	2	6,899,400	6,899,400
ESAP	0	0	0
ICBF	1	2,156,800	2,156,800
IMEN	0	0	0
SENA	1	1,437,900	1,437,900
TOTALES	18	45,362,200	45,362,200

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (CALENDARIZACIÓN)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					PERREROS UPC
					40 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	E			TOTAL A PAGAR
2024-12	2024-11			82234037	\$45,392,200

[illegible]



compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE										DATOS DE LA PLANILLA									
TIPO		NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			PLANILLA ASOCIADA		TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD				
FORMA PRESENTACIÓN		CLASE APORTANTE	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO										EMPLERADOS	UPC			
UNICA		C - NPYME		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D. C.										40	0			
										PERIODO SALUD	2024-12	2024-11	E	82234037	TOTAL A PAGAR \$45,362,200				
No. Tipo	No. de Identificación	DETALLE POR COTIZANTE																	
INFORMACIÓN COTIZANTE																			
INFORMACIÓN NOVEDADES																			
PENSIÓN																			
RÉGIMEN LABORAL																			
PARAFISCALES																			
No. Tipo	Apellidos y Nombre	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud			
39	CC 1951094521	AMAYA CRISTIAN JUAN ERNEST	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
40	CC 919090346	LABOS PRADO DEWID NICOLAS	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
41	CC 1019115351	BAEZ TORRES SANTIAGO LISMACO	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
42	CC 1007759873	VARON YARON SANTIAGO	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
43	CC 1020748108	GUZMAN BANTIGO JUANITA	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
44	CC 1007946108	GUZMAN SANTIAGO JUANITA	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
45	CC 1022425592	VALENCIA VALDEMAR YENICY YURANI	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
46	CC 1022425592	VALENCIA VALDEMAR YENICY YURANI	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
47	CC 1022425592	TELLEZ TORRES ANDYE PAMELA	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
48	CC 1017545627	RODRIGUEZ CRUZADO JESSICA LORENA	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
49	CC 1002947718	OCROA MAYORAL MARIBELA PAOLA	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			



**MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS
COMUNICACIONES - MINTIC**

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos REDAM, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 79421621 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

Esta certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

Se expide en Bogotá el 01/11/2024 02:17 PM



Código Verificación: 2DM1UWAEGB

Válida hasta: 30/01/2025

Dirección de Gobierno Digital

**MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS
COMUNICACIONES - MINTIC**

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 012 Actualización		4. Número de formulario 141061970899			
					
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 1 3 1 2 1 2 4		6. IVA 12 Dirección seccional de la ciudad de Bogotá		7. Fecha expedición 14/03/2024	
8. Tipo de contribuyente 1		9. Tipo de documento 1		10. Fecha de vencimiento 14/03/2024	
11. Presencia jurídica 22 Fija		12. Departamento		13. Primer nombre	
14. Puesto específico 32 Segundo específico		15. Primer apellido		16. Segundo apellido	
17. Razón social CAMERFERMA COLOMBIA SAS		18. Nombre comercial		19. Domicilio	
20. País COLOMBIA		21. Departamento 1 6 9 Bogotá D.C.		22. Ciudad principal 1 1 Bogotá, D.C.	
23. Dirección principal CL 37 16 29 OF 4		24. Correo electrónico camferma@camferma.com		25. Celular 310 999 999 999	
26. Cédula de ciudadanía 44 74545454		27. Fecha expedición 14/03/2024		28. Fecha de vencimiento 14/03/2024	
29. Actividad económica principal 45 Código 6 3 1 1 2 0 1 9 0 8 2 0		30. Fecha inicio de actividad 05/10/2023		31. Fecha fin de actividad 31/12/2023	
32. Código de actividad 45 Código 6 3 1 1 2 0 1 9 0 8 2 0		33. Fecha inicio de actividad 05/10/2023		34. Fecha fin de actividad 31/12/2023	
35. Código de actividad 45 Código 6 3 1 1 2 0 1 9 0 8 2 0		36. Fecha inicio de actividad 05/10/2023		37. Fecha fin de actividad 31/12/2023	
38. Código de actividad 45 Código 6 3 1 1 2 0 1 9 0 8 2 0		39. Fecha inicio de actividad 05/10/2023		40. Fecha fin de actividad 31/12/2023	
39. Código de actividad 45 Código 6 3 1 1 2 0 1 9 0 8 2 0		40. Fecha inicio de actividad 05/10/2023		41. Fecha fin de actividad 31/12/2023	
40. Código de actividad 45 Código 6 3 1 1 2 0 1 9 0 8 2 0		41. Fecha inicio de actividad 05/10/2023		42. Fecha fin de actividad 31/12/2023	
41. Código de actividad 45 Código 6 3 1 1 2 0 1 9 0 8 2 0		42. Fecha inicio de actividad 05/10/2023		43. Fecha fin de actividad 31/12/2023	
42. Código de actividad 45 Código 6 3 1 1 2 0 1 9 0 8 2 0		43. Fecha inicio de actividad 05/10/2023		44. Fecha fin de actividad 31/12/2023	
43. Código de actividad 45 Código 6 3 1 1 2 0 1 9 0 8 2 0		44. Fecha inicio de actividad 05/10/2023		45. Fecha fin de actividad 31/12/2023	
44. Código de actividad 45 Código 6 3 1 1 2 0 1 9 0 8 2 0		45. Fecha inicio de actividad 05/10/2023		46. Fecha fin de actividad 31/12/2023	
45. Código de actividad 45 Código 6 3 1 1 2 0 1 9 0 8 2 0		46. Fecha inicio de actividad 05/10/2023		47. Fecha fin de actividad 31/12/2023	
46. Código de actividad 45 Código 6 3 1 1 2 0 1 9 0 8 2 0		47. Fecha inicio de actividad 05/10/2023		48. Fecha fin de actividad 31/12/2023	
47. Código de actividad 45 Código 6 3 1 1 2 0 1 9 0 8 2 0		48. Fecha inicio de actividad 05/10/2023		49. Fecha fin de actividad 31/12/2023	
48. Código de actividad 45 Código 6 3 1 1 2 0 1 9 0 8 2 0		49. Fecha inicio de actividad 05/10/2023		50. Fecha fin de actividad 31/12/2023	
49. Código de actividad 45 Código 6 3 1 1 2 0 1 9 0 8 2 0		50. Fecha inicio de actividad 05/10/2023		51. Fecha fin de actividad 31/12/2023	
50. Código de actividad 45 Código 6 3 1 1 2 0 1 9 0 8 2 0		51. Fecha inicio de actividad 05/10/2023		52. Fecha fin de actividad 31/12/2023	
51. Código de actividad 45 Código 6 3 1 1 2 0 1 9 0 8 2 0		52. Fecha inicio de actividad 05/10/2023		53. Fecha fin de actividad 31/12/2023	
52. Código de actividad 45 Código 6 3 1 1 2 0 1 9 0 8 2 0		53. Fecha inicio de actividad 05/10/2023		54. Fecha fin de actividad 31/12/2023	
53. Código de actividad 45 Código 6 3 1 1 2 0 1 9 0 8 2 0		54. Fecha inicio de actividad 05/10/2023		55. Fecha fin de actividad 31/12/2023	
54. Código de actividad 45 Código 6 3 1 1 2 0 1 9 0 8 2 0		55. Fecha inicio de actividad 05/10/2023		56. Fecha fin de actividad 31/12/2023	
55. Código de actividad 45 Código 6 3 1 1 2 0 1 9 0 8 2 0		56. Fecha inicio de actividad 05/10/2023		57. Fecha fin de actividad 31/12/2023	
56. Código de actividad 45 Código 6 3 1 1 2 0 1 9 0 8 2 0		57. Fecha inicio de actividad 05/10/2023		58. Fecha fin de actividad 31/12/2023	
57. Código de actividad 45 Código 6 3 1 1 2 0 1 9 0 8 2 0		58. Fecha inicio de actividad 05/10/2023		59. Fecha fin de actividad 31/12/2023	
58. Código de actividad 45 Código 6 3 1 1 2 0 1 9 0 8 2 0		59. Fecha inicio de actividad 05/10/2023		60. Fecha fin de actividad 31/12/2023	
59. Código de actividad 45 Código 6 3 1 1 2 0 1 9 0 8 2 0		60. Fecha inicio de actividad 05/10/2023		61. Fecha fin de actividad 31/12/2023	
60. Código de actividad 45 Código 6 3 1 1 2 0 1 9 0 8 2 0		61. Fecha inicio de actividad 05/10/2023		62. Fecha fin de actividad 31/12/2023	
61. Código de actividad 45 Código 6 3 1 1 2 0 1 9 0 8 2 0		62. Fecha inicio de actividad 05/10/2023		63. Fecha fin de actividad 31/12/2023	
62. Código de actividad 45 Código 6 3 1 1 2 0 1 9 0 8 2 0		63. Fecha inicio de actividad 05/10/2023		64. Fecha fin de actividad 31/12/2023	
63. Código de actividad 45 Código 6 3 1 1 2 0 1 9 0 8 2 0		64. Fecha inicio de actividad 05/10/2023		65. Fecha fin de actividad 31/12/2023	
64. Código de actividad 45 Código 6 3 1 1 2 0 1 9 0 8 2 0		65. Fecha inicio de actividad 05/10/2023		66. Fecha fin de actividad 31/12/2023	
65. Código de actividad 45 Código 6 3 1 1 2 0 1 9 0 8 2 0		66. Fecha inicio de actividad 05/10/2023		67. Fecha fin de actividad 31/12/2023	
66. Código de actividad 45 Código 6 3 1 1 2 0 1 9 0 8 2 0		67. Fecha inicio de actividad 05/10/2023		68. Fecha fin de actividad 31/12/2023	
67. Código de actividad 45 Código 6 3 1 1 2 0 1 9 0 8 2 0		68. Fecha inicio de actividad 05/10/2023		69. Fecha fin de actividad 31/12/2023	
68. Código de actividad 45 Código 6 3 1 1 2 0 1 9 0 8 2 0		69. Fecha inicio de actividad 05/10/2023		70. Fecha fin de actividad 31/12/2023	
69. Código de actividad 45 Código 6 3 1 1 2 0 1 9 0 8 2 0					

[illegible]

Fecha generación documento PDF: 09-08-2024 10:34:19AM

Fecha generación documento: PDF: 09-08-2024 10:34:19AM

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Revisor Fiscal y Contador		001	
Espacio reservado para la DAN		Página 5 de 5		Hoja 5	
4. Número de formulario		141061970699		141061970699	
5. Número de identificación tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional	
9 0 1 3 2 1 1 2 4		A 2		Bogotá, D.C.	
Revisor Fiscal y Contador					
114. Tipo de documento		115. Número de identificación		116. DV	
Cédula de ciudadanía		1 3 1 0 1 0 1 5 1 7 6		2 1 2 6 2 8	
117. Primer apellido		118. Segundo apellido		119. Otros nombres	
GONZALEZ		GONZALEZ		MARCELA	
120. Número de identificación tributaria (NIT)		121. DV		122. Dirección seccional	
9 0 1 3 2 9 8 8 7 8		A 2		Bogotá, D.C.	
123. Fecha de nombramiento		124. Fecha de cese		125. Fecha de revocación	
2 0 2 3 1 0 2 5		2 0 2 3 1 0 2 5		2 0 2 3 1 0 2 5	
126. Tipo de documento		127. Número de identificación		128. DV	
Cédula de ciudadanía		1 3 1 0 0 0 3 2 2 6 0 0		2 1 2 6 2 8	
129. Primer apellido		130. Segundo apellido		131. Otros nombres	
GONZALEZ		GONZALEZ		MARCELA	
132. Número de identificación tributaria (NIT)		133. DV		134. Dirección seccional	
9 0 1 3 2 9 8 8 7 8		A 2		Bogotá, D.C.	
135. Fecha de nombramiento		136. Fecha de cese		137. Fecha de revocación	
2 0 2 3 1 0 2 5		2 0 2 3 1 0 2 5		2 0 2 3 1 0 2 5	
138. Tipo de documento		139. Número de identificación		140. DV	
Cédula de ciudadanía		1 3 1 0 0 0 3 2 2 6 0 0		2 1 2 6 2 8	
141. Primer apellido		142. Segundo apellido		143. Otros nombres	
GONZALEZ		GONZALEZ		MARCELA	
144. Número de identificación tributaria (NIT)		145. DV		146. Dirección seccional	
9 0 1 3 2 9 8 8 7 8		A 2		Bogotá, D.C.	
147. Fecha de nombramiento		148. Fecha de cese		149. Fecha de revocación	
2 0 2 3 1 0 2 5		2 0 2 3 1 0 2 5		2 0 2 3 1 0 2 5	
150. Tipo de documento		151. Número de identificación		152. DV	
Cédula de ciudadanía		1 3 1 0 0 0 3 2 2 6 0 0		2 1 2 6 2 8	
153. Primer apellido		154. Segundo apellido		155. Otros nombres	
GONZALEZ		GONZALEZ		MARCELA	
156. Número de identificación tributaria (NIT)		157. DV		158. Dirección seccional	
9 0 1 3 2 9 8 8 7 8		A 2		Bogotá, D.C.	
159. Fecha de nombramiento		160. Fecha de cese		161. Fecha de revocación	
2 0 2 3 1 0 2 5		2 0 2 3 1 0 2 5		2 0 2 3 1 0 2 5	

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 79.421.621

Nombres

JOSE FERNANDO

Nacionalidad

Estatura

1.66

Saxo

25

Fecha de nacimiento

5.5

11 AGO 1967

ugar de nacimiento

BOGOTÁ D.C. (CLUNDINAMÁRCA)

Fecha y lugar de expedición

33 SEPT 1985, BOGOTA D.C.

Fecha de expiración

2010-2032

Firma

88

010947720

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL010947720015001<<<<<<<<
6708010M3212220COL79421621<<<7
MEDINA<TOLOSA<<JOSE<FERNANDO<<

© 2005 Blackwell Publishing Ltd *Journal of Internal Medicine* 258: 103–112

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 4

DATOS DEL APORTANTE				DATOS DE LA PLANILLA			
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCIALES Y SALUD	PLANILLA ASOCIADA (MATRÍCULA)
NI	501312112-4	CAMERETRA COLOMBIA SAS	CRA 104 28 38 MZ 2 CP 202	5503235	juanita.gomez@compensar.com		
FORMA PRESENTACIÓN	GLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	DEPARTAMENTO	Ciudad / Municipio			
D-JICA	C - VPTME		BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ, D.C.			

DATOS DE LA PLANILLA			
FECHA PAGO ASOCIADA (MATRÍCULA)	FECHA PAGO (DIAMENSAO)	TIPO PLANILLA	CANTIDAD
2024-11	2024-10	E	81300388
			81300388
			542.185.500

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	
EPS001	ALIANSA SALUD EPS S.A.	830113831-0	60.000	0	0	0	0	0	60.000
EPS002	Salud Total EPS	900135907-4	691.200	0	0	0	0	0	690.200
EPS005	Sanitas EPS	800351440-5	8.490.500	0	0	0	0	0	8.490.500
EPS006	Compensar EPS	880065942-7	1.072.000	0	0	0	0	0	1.072.000
EPS010	EPS Sura	900387032-2	396.100	0	0	0	0	0	395.100
EPS017	Familiar EPS	830003394-7	741.300	0	0	0	0	0	741.300
EPS037	Nueva EPS	900182654-2	128.000	0	0	0	0	0	128.000
EPS055	Entidad Promotora de Salud Hálimes	837000084-6	162.500	0	0	0	0	0	162.500
ESS042	ASNET SALUD EPS SAS	909351267-7	55.900	0	0	0	0	0	55.900

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (NG + Proteccion)	900237194-0	4.242.200	0	0	0	0	0	4.242.200	7
230301	Porvenir	970274808-8	5.219.200	0	0	0	0	0	5.219.200	15
231001	Colpaseas	900278404-6	5.970.000	0	0	0	0	0	5.970.000	8
25-14	Colpaseas	900359004-7	4.321.400	0	0	0	0	0	4.321.400	7

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades	Aportes Otros	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
14-8	Seguros Vicia Aurora	861022137-5	838.500	No. Autorización	Sistemas	838.500	0	0	0	838.500	838.500	41

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Confiam	850013570-3	6.151.500	0	0	6.151.500	38
CCF44	Confamiliar Rueda	891480000-1	320.000	0	0	320.000	1

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			
NI	901312112-4	CAMERFIRMA COLOMBIA SAS	CRA 13A 28 38 MZ 2 OF 202	5809335	juanita.guzman@colombias.com rirma.com				
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO				
UNICA	C-MPYME			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ, D.C.	SI			

TOTALES PARAFISCALES					No. Afiliados
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar		
SENA					
1,101,800	0	0	1,101,800		3
ICBF					
1,652,700	0	0	1,652,700		3
ESAP					
MEN					

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASIGNADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPL. ADOS	UPO
					41	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-11	2024-10	E		81300388	\$42,186,500	

TOTALES POR SUBSISTEMA					Total a Pagar
Tipo Administradora	No. Administradores Reportados	Valor antes de IGE, LMA, RP y mora			
Salud	8	11,804,500			11,804,500
Pensión	4	20,317,500			20,317,500
Riesgos Laborales	1	838,500			838,500
CCF	2	6,471,500			6,471,500
ESAP	0	0			0
ICBF	1	1,652,700			1,652,700
MEN	0	0			0
SENA	1	1,101,800			1,101,800
TOTALES	18	42,186,500			42,186,500

DATOS DEL APORTANTE							EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	
NI	50131211/2-4	CAMEROFORMA COLOMBIA SAS		CRA 13A 28 38 M2 2 OF 202	5503635	juanita.guzman@codenabla.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUPLENTE	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C - NPYWE			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		
						SI	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAS/SEMANA)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAS/SEMANA)	CANTIDAD	
				EMPLEADOS	UPC
				41	0
				TOTAL A PAGAR	
2024-11	2024-10	E		81303388	\$42,185,500

[illegible]

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE										DATOS DE LA PLANILLA									
TIPO		NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARA FISCALES Y SALUD			PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (QUINES/ANO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (QUINES/ANO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD				
NI		80/312112-4	CAMERFIRMA COLOMBIA SAS	CRA 13A 28 38 MZ 2 OF 202	5603835	juanita.guzman@colombiasamefirma.com									EMPLADOS	41	0	0	0
FORMA PRESENTACIÓN		CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO				PERIODO SALUD	2024-11	2024-10	E	81300383	TOTAL A PAGAR				
UNICA		C - MIPYME			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.	SI								\$42.186.500				

DETALLE POR COTIZANTE																			
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES									
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Edad	Sexo	Estado Civil	Religión	Profesión	Formación	Grado de Instrucción	Grado de Instrucción	Grado de Instrucción	Grado de Instrucción	Grado de Instrucción	Grado de Instrucción	Grado de Instrucción	Grado de Instrucción	Grado de Instrucción	Grado de Instrucción
39	CC	32751972	TOFO BUITRASO JUAN CAROLINA	1	0	S													
40	CC	111584562	ARMANDO ELIAR VANESSA	1	0	S													
41	CC	114582742	RENANOS SANCHEZ RIVERA JOHANNA	1	0	S													
42	CC	21711986	BALBETTA GLAYLA NUBIA STELLA	1	1	S													
43	CC	88922446	TORRES MALDONADO JUAN CAMILO	1	0	S													
44	CC	78094461	MUNOZ RUBIO FRANCISCO	1	0	S													
45	CC	78094461	MUNOZ RUBIO FRANCISCO	1	0	S													
46	CC	86394528	OTALORA LOPEZ JONERLY ALEJANDRA	1	0	S													
47	CC	165194267	RODRIGUEZ ORDOZ JESSICA LORENA	18	0	N													
48	CC	102541789	OCIOX MAYORAL MARIANA PAOLA	18	0	N													



CERTIFICACION

BOGOTA D.C., DISTRITO CAPITAL, 06/11/2024

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **CAMERFIRMA COLOMBIA SAS** con NIT 901.312.112-4 posee en el Banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO

Número 472970066735

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA



CAMERFIRMA COLOMBIA S.A.S
NIT 901.312.112-4
CR 13 28 38 PISO 2
Tel: (305) 2124255 - Ext. undefined
Bogotá - Colombia
contabilidad@colombia.camerfirma.com
www.camerfirma.com.co



Factura Electrónica de Venta
No. CFC 28603

Señores	INSTITUTO DE DEPORTES Y RECREACION - INDER		
NIT	800.194.096-0	Teléfono	(601) 3699000 - Ext. 000
Dirección	CALLE 47D N 75 276	Ciudad	Medellín - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	02/12/2024, 17:03
Expedición	02/12/2024, 17:03
Vencimiento	01/01/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total	Valor desc.
1	SSL WILDCAR OV UN AÑO	1.00	1,200,000.00	1,428,000.00	0.00

Total ítems: 1

Valor en Letras:

Un millón cuatrocientos veintiocho mil pesos m/cte

Forma de pago:

Crédito

Medio de pago:

Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-01-01 por \$ 1,428,000.00

Observaciones:

Según OP 7517-24 de 02/12/2024

Favor enviar soporte de pago legible y aprobado por la entidad bancaria, indicando el número de su factura y descuentos efectuados al correo: contabilidad@colombia.camerfirma.com

Efectúe su pago en Bancolombia a la cuenta corriente 03100-001342 o Banco Davivienda a la cuenta de ahorros 4729-7006-6735

Total Bruto	1,200,000.00
IVA 19%	228,000.00
Total a Pagar	1,428,000.00

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor, Número Autorización Electrónica 18764082241237 aprobado en 20241026 prefijo CFC desde el número 27670 al 30000 Vigencia: 12 Meses

Responsable de IVA - Actividad Económica 6311 Procesamiento de datos, alojamiento (hosting) y actividades relacionadas Tarifa .00966
CUFE: f6d19d5ddac33a5451d9d55a4f0926861df12401f7c6ab303a503201a2d1a3c4e64e6ad2de9d9a7231dc5c7f3bb60a40

Fabricante Software y Proveedor Tecnología: Sigo SAS - NIT 830.043.145-8. Nombre Software: Sigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML



CAMERFIRMA COLOMBIA S.A.S

NIT 901.312.112-4

CR 13 28 38 PISO 2

Tel: (305) 2124255 - Ext. undefined
Bogotá - Colombia

contabilidad@colombia.camerfirma.com
www.camerfirma.com.co



Factura Electrónica de Venta
No. CFC 28604

Señores.	INSTITUTO DE DEPORTES Y RECREACION - INDER		
NIT	800.194.096-0	Teléfono	(601) 3699000 - Ext. 000
Dirección	CALLE 47D N 75 276	Ciudad	Medellín - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	02/12/2024, 17:07
Expedición	02/12/2024, 17:07
Vencimiento	01/01/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total	Valor desc.
1	CERTIFICADO DIGITAL FUNCIONPUBLICA	1.00	90,000.00	107,100.00	0.00

Total Items: 1

Valor en Letras:

Ciento siete mil cien pesos m/cte

Forma de pago:

Crédito

Medio de pago:

Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-01-01 por \$ 107,100.00

Observaciones:

Según OP 7518-24 de 02/12/2024

Favor enviar soporte de pago legible y aprobado por la entidad bancaria, indicando el número de su factura y descuentos efectuados al correo: contabilidad@colombia.camerfirma.com

Efectúe su pago en Bancolombia a la cuenta corriente 03100-001342 o Banco Davivienda a la cuenta de ahorros 4729-7006-6735

Total Bruto	90,000.00
IVA 19%	17,100.00
Total a Pagar	107,100.00

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Número Autorización Electrónica 18764082241237 aprobado en 20241026 prefijo CFC desde el número 27670 al 30000 Vigencia: 12 Meses

Responsable de IVA - Actividad Económica 6311 Procesamiento de datos, alojamiento (hosting) y actividades relacionadas Tarifa .00966
CUFE: 6a4b89c3c61bdf931810286b2d0e71c5f3408a0694c258cf4dccc09c77103fe175abcbd83008ea547744e46cd4a9c7d13

Facturación Subjetiva y Proveedor turnofactura: Sigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre: Software Sigo Nube. Firma electrónica ver en el XML

SOLICITUD DE CERTIFICADO SSL

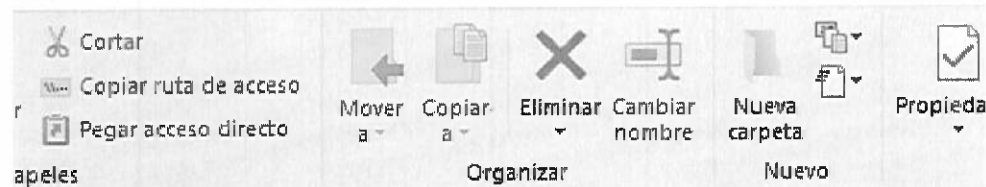
Para la generación de certificados SSL Camerfirma Colombia debe contar con la siguiente información para la generación de la solicitud y posterior emisión del certificado:

1. CSR o Request: El request debe ser entregado en un archivo .txt, el cual debe ser generado directamente desde su servidor.
2. Se debe entregar este documento con la información diligenciada:

Nombre completo de la persona de contacto:	Harrison Alexander Hernández Rúa
Teléfono (entidad) y celular:	6043699000 ext 280
Correo institucional:	area.ti@inder.gov.co
Dirección física exacta de la entidad:	calle 47d n75 276
Ciudad:	Medellín
NIT:	800.194.096-0
Área:	Tecnología de Información
Servidor (opcional)	

NOTA: Cuando nos referimos a área, ej. Tecnología, informática, etc..

La información debe ser enviada al correo soporte@colombia.camerfirma.com, se estará informando del avance del proceso de la solicitud por medio del correo registrado en la información o directamente a las líneas telefónicas.



descargas > 6700039153-SSL Y TOKEN > 1-inf-sup-v1 > Certificado > STAR_inder_gov_c

Nombre	Fecha de acceso	Estado
Pfx	9/12/2024 11:42 a. m.	⊙ ⌘
AAACertificateServices	27/11/2024 12:29 p. m.	⊙ ⌘
SectigoRSADomainValidationSecureServe...	27/11/2024 12:29 p. m.	⊙ ⌘
STAR_inder_gov_co	27/11/2024 12:29 p. m.	⊙ ⌘
USERTrustRSAAAACA	27/11/2024 12:29 p. m.	⊙ ⌘

Anexo 1

Bogotá D.C. noviembre 22 de 2024

Señores
INDER MEDELLIN

Los certificados digitales objeto del contrato 6700039153 tienen vigencia de un año, el Certificado Digital de Función Pública Acreditado, característica de Token físico o Token virtual tiene una reposición a partir de la fecha de emisión, de conformidad con las condiciones contractuales estipuladas.

Agradecemos la atención brindada

Atentamente,

Firmado por Jose
Fernando Medina
el 25/10/2024 a
las 15:13:22 CEST

JOSE FERNANDO MEDINA TOLOSA
Representante Legal

CAMERFIRMA COLOMBIA S.A.S.
NIT No. 901.312.112 - 4

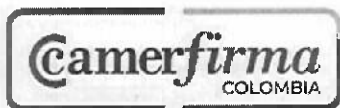
Carrera 13ª N.º. 28-38 Parque Central Bavaria Manzana 2 Piso 2, Bogotá

www.camerfirma.co

Cel. (057-1) 3 233333 - 305 2986580

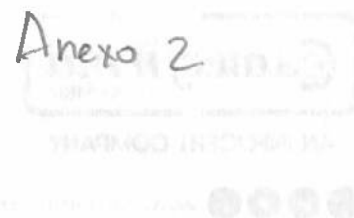
Línea de soporte y servicio al cliente 3009120506

Anexo 1



AN INFOCERT COMPANY

    www.camerfirma.co



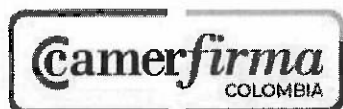
SOPORTE CAMERFIRMA COLOMBIA ACUERDOS DE NIVEL DE SERVICIO

CAMERFIRMA COLOMBIA
AN INFOCERT COMPANY



☎ Carrera 13ª # 28 - 38 Parque Central Bavaria Manzana 2 - Piso 2, Bogotá D.C.

☎ + (57) 305 298 65 80 - (601) 744 86 36 Opción 4- Soporte técnico  www.camerfirma.com.co



AN INFOCERT COMPANY

    www.camerfirma.co

Contenido

1. ACUERDO DE NIVELES DE SERVICIO.....	3
2. CANALES DE CONTACTO.....	5
3. GESTIÓN DEL SERVICIO	5



📍 Carrera 13ª #28 - 38 Parque Central Bavaria Manzana 2 - Piso 2, Bogotá D.C.

☎ + (57) 305 298 65 80 - (601) 744 86 36 Opción 4 Soporte técnico 🌐 www.camerfirma.com.co

1. ACUERDO DE NIVELES DE SERVICIO

Los siguientes acuerdos de servicio se establecen para la atención de los servicios contratados bajo los siguientes parámetros:

Incidentes de Servicio: A continuación, se establecen los siguientes tiempos vs. Prioridad para su atención y solución de la degradación o caída del servicio:

Prioridad	ATENCIÓN	SOLUCIÓN	Horario de Soporte	Proceso de gestión
	Canales de Atención	Canales de Atención		
1 – Nivel 1 (ALTA /URGENTE)	30 minutos	4 horas (En horario hábil)	Lunes a viernes: 8.00 am - 5.00 pm (horario Colombia)	Servicio atención telefónica
2 – Nivel 2 (MEDIA)	30 minutos	8 horas (En horario hábil)	Lunes a viernes: 8.00 am - 5.00 pm (horario Colombia)	Servicio atención telefónica
3- Nivel 3 (BAJO)	30 minutos	12 horas ((En horario hábil)	Lunes a viernes: 8.00 am - 5.00 pm (horario Colombia)	Servicio atención telefónica

Atención: Es el tiempo que Camerfirma Colombia realizara el contacto con el Cliente para la recepción del servicio e identificar y analizar el incidente. En este tiempo Camerfirma Colombia comenzará a trabajar en el escalamiento y enrutamiento al área responsables para la resolución de la incidencia.

Solución: Es el tiempo que ha transcurrido desde que se notificó una incidencia hasta que Camerfirma Colombia ha dado una solución definitiva al incidente presentado. También se realizarán las correspondientes validaciones con el Cliente a fin de contar con su visto bueno y cerrar el tema.

Requerimiento Estándar: A continuación, se establecen los siguientes tiempos vs. Prioridad para su atención del requerimiento que no implica un desarrollo o ajuste de la solución:

Prioridad	ATENCION	SOLUCIÓN	Horario de Soporte	Proceso de gestión
	Canales de Atención	Canales de Atención		
1 – Nivel 1 (ALTA /URGENTE)	30 minutos	8 horas (En horario hábil)	Lunes a viernes: 8.00 am - 5.00 pm (horario Colombia)	Servicio atención telefónica
2 – Nivel 2 (MEDIA)	30 minutos	16 horas (En horario hábil)	Lunes a viernes: 8.00 am - 5.00 pm (horario Colombia)	Servicio atención telefónica
3- Nivel 3 (BAJO)	30 minutos	24 horas ((En horario hábil)	Lunes a viernes: 8.00 am - 5.00 pm (horario Colombia)	Servicio atención telefónica

Atención: Es el tiempo que Camerfirma Colombia realizara el contacto con el Cliente para la recepción del servicio e identificar si el requerimiento estándar cumple con la información necesaria para hacer el escalamiento al área responsable.

Solución: Es el tiempo que ha transcurrido desde que se notificó el requerimiento estándar hasta que Camerfirma Colombia dado una solución.

2. CANALES DE CONTACTO

GRAVEDAD	CANAL	DATOS
Nivel 1	Telefónico**	+3044544493
	Aplicación Soporte	xmorera@esign-la.com
	Chat automático página web	
	Correo electrónico	ssl@esign-la.com
Nivel 2 y 3	Telefónico **	+57 3330333440 opción 4 Soporte Técnico - 601 744 8636
	Correo electrónico	www.camerfirma.com.co
	Chat Soporte	soporte@colombia.camerfirma.com

**Para ser atendido por teléfono en caso de incidencia de Nivel 1 el cliente entregará a Camerfirma Colombia los datos de la persona o personas que comunicarán las incidencias y los teléfonos desde los que realizarán la llamada. Los servicios de comunicación de emergencias ser realizaran solamente por personal del cliente previamente autorizado.

3. GESTIÓN DEL SERVICIO

El equipo a cargo de la atención para la gestión del soporte y ejecución del contrato:

	NOMBRE	E-MAIL
NIVEL 1	Ximena Morera Líder responsable Nivel 1	Ximena Morera: xmorera@esign-la.com Cel 304 454 44 93
NIVEL 2 y 3	Paola Perez Coordinadora de Operaciones y Soporte	Paola.perez@colombia.camerfirma.com
	Yuly Rodriguez Analista Técnica	yuly.rodriguez@colombia.camerfirma.com
	Coordinadora de Proyectos	<u>paola.mahecha@colombia.camerfirma.com</u>

Anexo 4



AN INFOCERT COMPANY

Certificado Token físico

Manual de instalación en Windows

1. Requerimientos para la instalación de epass2003.

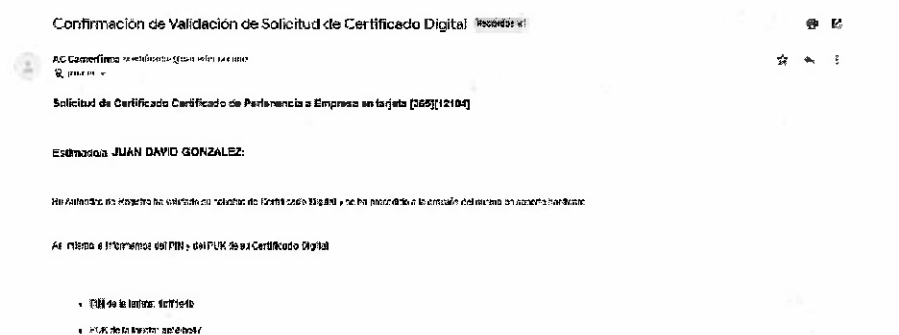
Sistemas operativos compatibles:

- Windows 7/8/10/11 de 32 y 64
- Linux de 32 y 64 bits.
- Mac OS X

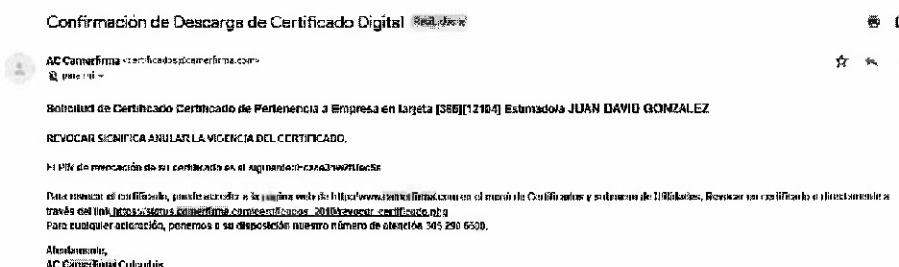
2. Entrega de información del certificado.

El usuario recibirá al correo registrado en la solicitud dos correos electrónicos, los cuales tendrán los datos del certificado como PIN y PUK, también un correo con el PIN de revocación el cual debe utilizar cuando NO requiere más el servicio.

1. **Validación de correo:** El correo tendrá como asunto **Confirmación de validación de solicitud de Certificado Digital**, debe verificar la entrega en bandejas de **Spam** o **No deseados**.
2. **PIN y PUK:** Con el PIN puede hacer uso del token, recomendamos por seguridad hacer el cambio. El PUK se utiliza para desbloquear el PIN (9 intentos), para este proceso de desbloqueo debe comunicarse a la mesa de ayuda de soporte de Camerfirma.



3. **Correo de revocación:** En este correo encontrara un link y un PIN para realizar la Revocación, como se indica en el correo es para **ANULAR** el certificado, por ende, se recomienda realizar el proceso si **NO** hará uso del certificado.



3. Instalación de las CA's o ruta de certificación.

1. Ingrese a la URL <https://camerfirma.com.co/soporte-camerfirma/> ubique **Distribución de claves publicas Camerfirma Colombia** y descargue Chambersign Global ROOT, AC Intermedia Camerfirma Colombia S.A.S y Certificado de SuBCA para certificados Token o Virtual (CkC).

Distribución Claves Publicas Camerfirma Colombia:

Chai ☐ _MACOSX
Acce ☐ COLSAS-002_20191112.crt
AC li ☐ globalchambersignroot-2016.crt
Acce ☐ INTERMEDIA1-COLOMBIA.crt
Acce ☐ INTERMEDIA1-COLOMBIA.crt.zip

Certificado de SuBCA para certificados Token o Virtual(CkC)Accedan al siguiente enlace: [Descarga](#)

2. AC intermedia de descarga como un archivo comprimido, por favor descomprimir.
3. Doble clic al certificado, posterior a esto de clic en **Abrir**

Advertencia de seguridad de Abrir archivo

¿Desea abrir este archivo?



Nombre: ...col\Downloads\Certificados\COLSAS-002_20191112.crt
Editor: Editor desconocido
Tipo: Certificado de seguridad
De: C:\Users\nico\Downloads\Certificados\COLSAS-002_2...

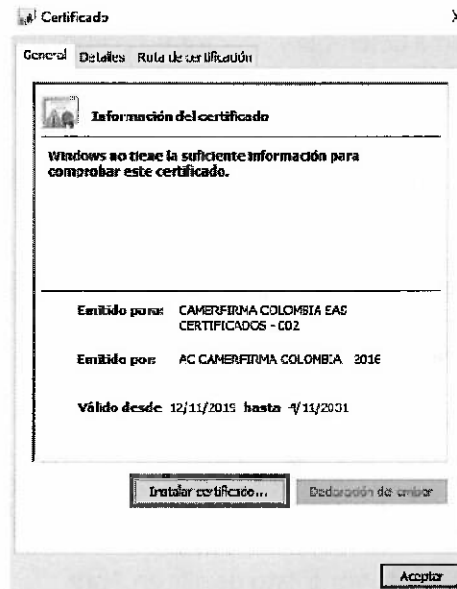
Abrir

Cancelar

☒ Preguntar siempre antes de abrir este archivo

Aunque los archivos procedentes de Internet pueden ser útiles, este tipo de archivo puede llegar a dañar el equipo. Si no confía en el origen, no abra este software. [¿Cuál es el riesgo?](#)

4. De clic en **Instalar certificado**.



5. De clic en **Siguiente**.



6. Seleccione **Colocar todos los certificados en el siguiente almacén**, posteriormente de clic en **Examinar**.

← Asistente para importar certificados

Almacén de certificados

Los almacenes de certificados son las áreas del sistema donde se guardan los certificados.

Windows puede seleccionar automáticamente un almacén de certificados; también se puede especificar una ubicación para el certificado.

☐ Seleccionar automáticamente el almacén de certificados según el tipo de certificado

☒ Colocar todos los certificados en el siguiente almacén

Almacén de certificados:

Examinar...

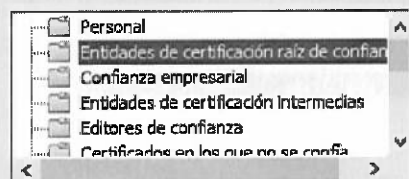
Siguiente

Cancelar

7. Seleccione **Entidades de certificación raíz de confianza** y de clic en **Aceptar**.

Seleccionar almacén de certificados

Seleccione el almacén de certificados que desea usar.



☐ Mostrar almacenes físicos

Aceptar

Cancelar

8. De clic en **Siguiente** y **Finalizar**.

Almacén de certificados

Los almacenes de certificados son las áreas del sistema donde se guardan los certificados.

Windows puede seleccionar automáticamente un almacén de certificados; también se puede especificar una ubicación para el certificado.

- ☐ Seleccionar automáticamente el almacén de certificados según el tipo de certificado
- ☒ Colocar todos los certificados en el siguiente almacén

Almacén de certificados:

Entidades de certificación raíz de confianza

Examinar...

Siguiente

Cancelar

Finalización del Asistente para importar certificados

Se importará el certificado después de hacer clic en Finalizar.

Especificó la siguiente configuración:

Almacén de certificados seleccionado por el usuario	Entidades de certificación raíz de confianza
Contenido	Certificado

Finalizar

Cancelar

9. pruebe la instalación del certificado, de clic en **Sí** después de clic en **Aceptar**

Advertencia de seguridad



Está a punto de instalar un certificado desde una entidad de certificación (CA) que afirma representar a:

CAMERFIRMA COLOMBIA SAS CERTIFICADOS - 002

Windows no puede validar que el certificado procede realmente de "CAMERFIRMA COLOMBIA SAS CERTIFICADOS - 002". Póngase en contacto con "CAMERFIRMA COLOMBIA SAS CERTIFICADOS - 002" para confirmar su origen. El siguiente número le ayudará en este proceso:

Huella digital (sha1): 1FF5B397 A292093A 58B4B838 216AE41E CA86F865

Advertencia:

Si instala este certificado de raíz, Windows confiará automáticamente en cualquier certificado emitido por esta CA. La instalación de un certificado con una huella digital sin confirmar supone un riesgo para la seguridad. Al hacer clic en "Sí", asume este riesgo.

¿Desea instalar este certificado?

Asistente para importar certificados



La importación se completó correctamente.

Debe realizar el proceso para los tres certificados descargados, no importa el orden de instalación.

4. Instalación de Epass2003.

1. Ingrese a la URL <https://camerfirma.com.co/soporte-camerfirma/> ubique **Descargar los controladores de instalación de los dispositivos token** y de clic en **Descargar**.
2. El aplicativo se descarga en un archivo comprimido **ePass2003_Full_SDK_20210127.zip**. Cuando lo descomprime le mostrara una

carpeta con el mismo nombre y encontrara las versiones de cada sistema operativo.

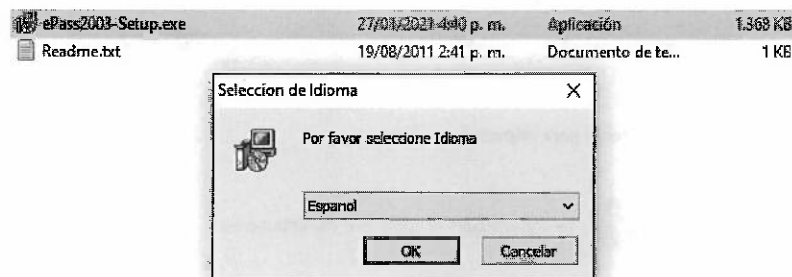
 Linux	17/06/2021 12:41 p. m.	Carpeta de archivos	
 Mac	27/01/2021 5:21 p. m.	Carpeta de archivos	
 Windows	27/01/2021 5:21 p. m.	Carpeta de archivos	
 .DS_Store	17/06/2021 12:42 p. m.	Archivo DS_STORE	7 KB
 Readme.txt	16/06/2020 10:23 a. m.	Documento de te...	1 KB

NOTA: Este documento el proceso de instalación de **Windows**.

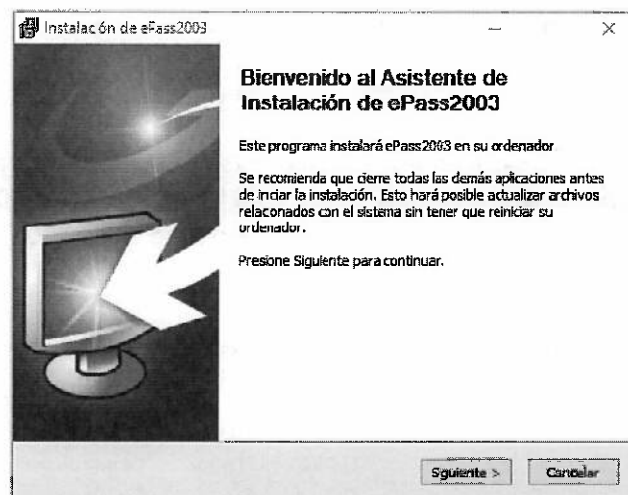
3. Ubique el ejecutable, ingrese a Windows > V1.5-20210127 > PKI > Redist (Downloads\ePass2003_Full_SDK_20210127\Windows\V1.5-20210127\PKI\Redist). El nombre del aplicativo es **ePass2003-Setup.exe**.

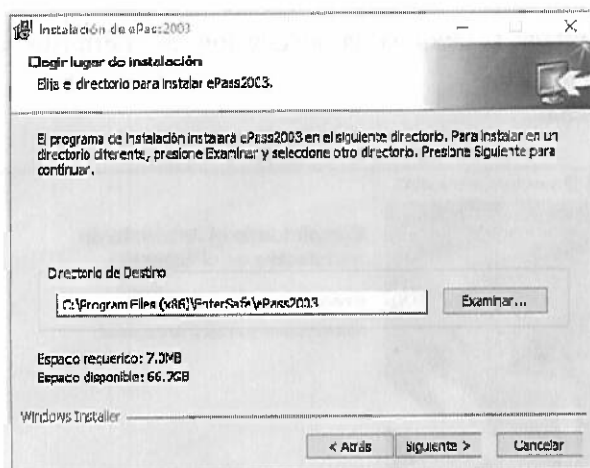
 ePass2003-Setup.exe	27/01/2021 4:40 p. m.	Aplicación	1.368 KB
 Readme.txt	19/08/2011 2:41 p. m.	Documento de te...	1 KB

4. Elimine aplicativos de lectura de certificados físicos de otras entidades certificadoras antes de ejecutar el aplicativo epass2003 para que no se cause error de lectura del certificado.
5. Si pertenece a una entidad gubernamental o donde cuente con restricciones de instalación, valide con la mesa de ayuda la instalación. Es importante que la instalación del aplicativo se realice desde **USUARIO ADMINISTRADOR**, esto para evitar inconvenientes de lectura.
6. De doble clic para la ejecución de epass2003, seleccione el idioma y de clic en **OK**.

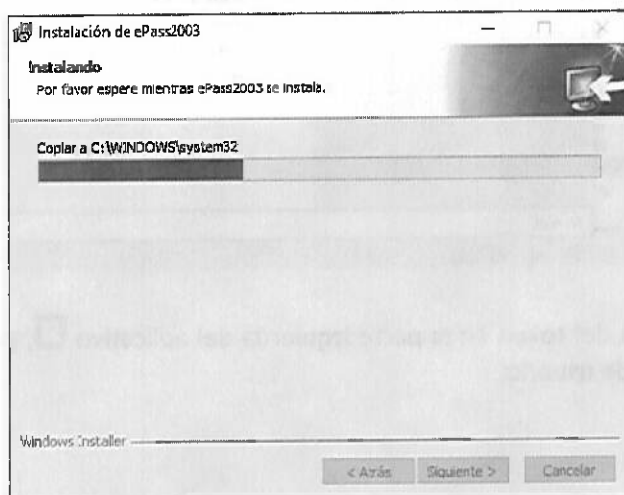
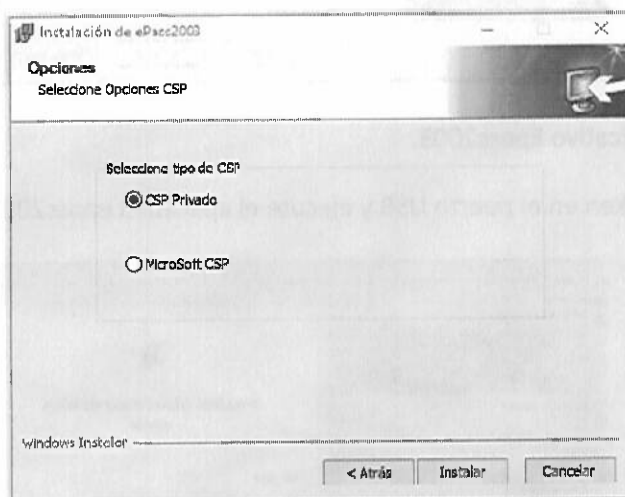


7. De clic en **Siguiente** y nuevamente en **Siguiente**.



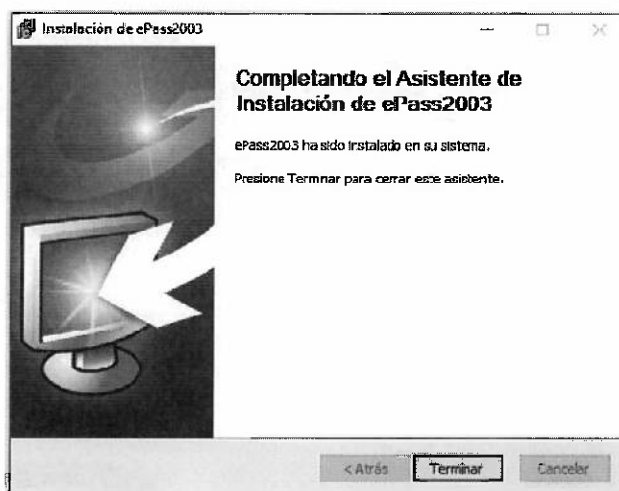


8. De clic en **Instalar**.



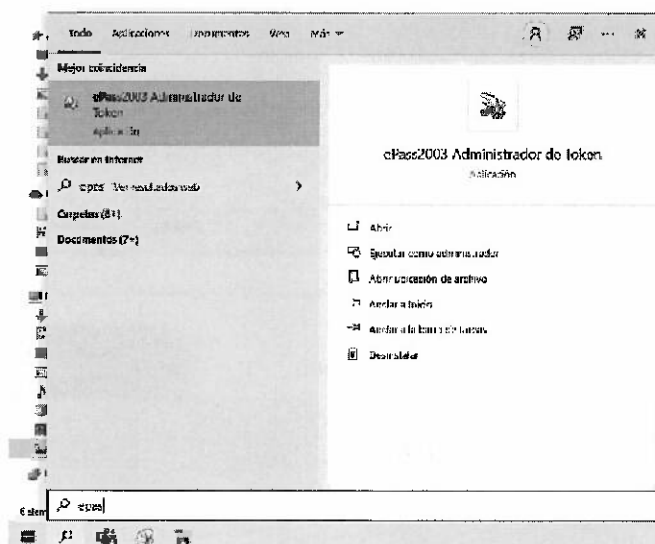
NOTA: Si el antivirus bloquea la instalación de permisos al mismo para no tener inconvenientes de uso.

9. De clic en **Terminar**.

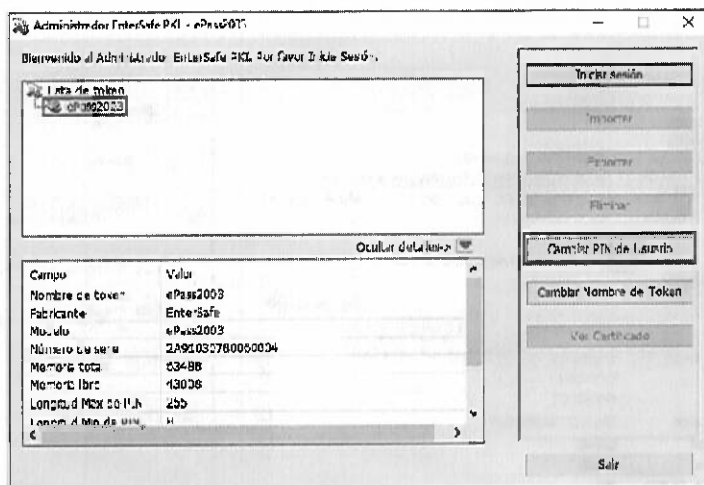


5. Cambio de PIN en aplicativo Epass2003.

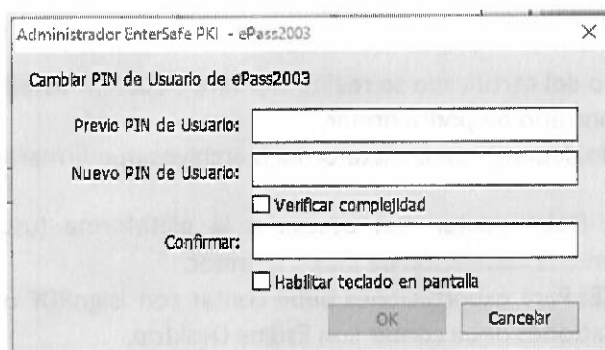
1. Conecte el token en el puerto USB y ejecute el aplicativo epass2003.



2. Valide lectura del token en la parte izquierda del aplicativo , posteriormente de clic en **Cambiar PIN de usuario**.

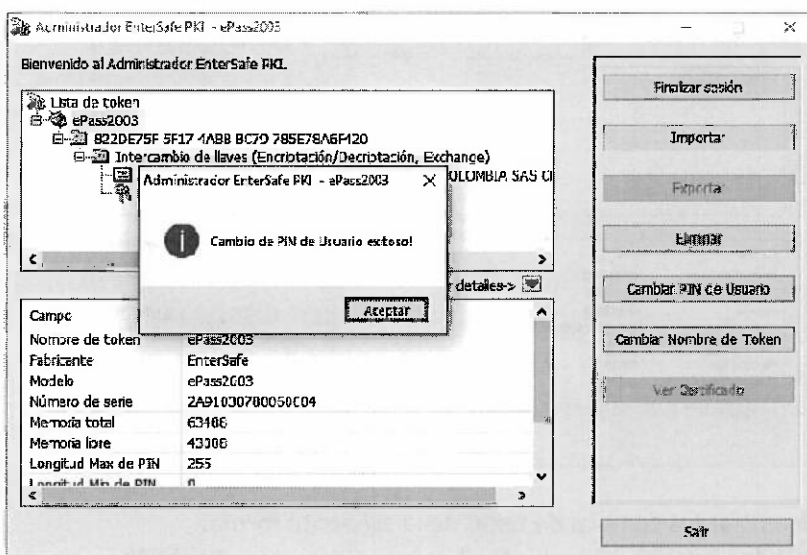


- Debe diligenciar los campos de texto de la siguiente forma:
Previo PIN de Usuario: PIN enviado al correo electrónico **1cff1e4b**.
Nuevo PIN de usuario: Digite un PIN minio de 8 caracteres y máximo de 11. **NO** utilice caracteres especiales.
Confirmar: Digite nuevamente el PIN de asigno.



De clic en **OK**.

- Si el proceso es correcto debe generar el aplicativo el siguiente mensaje



Si genera error, valide los datos asignados porque puede que no coincida el PIN nuevo con el digitado en la casilla confirmar o el PIN previo no sea el correcto.

6. Uso del certificado.

1. Recuerde que el uso del certificado se realiza siempre y cuando usted tendrá el dispositivo conectado, de lo contrario no podrá firmar.
2. El uso del certificado depende de la plataforma o archivos que firmara:
 - **SIIF:** Debe contar con acceso a la plataforma (usuario y contraseña), adicionalmente la instalación de Elogic monitor.
 - **VUCE:** Para exportaciones debe contar con JsignPDF o Acrobat Reader DC. Para importaciones debe contar con Esigna Desktop.
 - **VUCE 2.0:** Debe contar con la instalación y configuración de Java
 - **SICOQ:** Debe contar con la instalación y configuración de Java.
 - **Supersalud:** Debe contar con la instalación de KSI y/o Gosign Desktop.
 - **Contraloría (SIVICOF):** Debe contar con la instalación de KSI y/o Gosign Desktop.
 - **Cetil:** Debe contar con la instalación de Firma Cetil.

NOTA 1: Los aplicativos KSI, Gosign Desktop son proporcionados propiamente por Camerfirma Colombia S.A.S, puede comunicarse a las líneas de soporte si requiere los manuales de instalación o también para que se acompañe en proceso de instalación y uso.

NOTA 2: Si adquirió el certificado para alguna plataforma que no esté relacionada en esta lista comuníquese por favor a las líneas de soporte.

Anexo 3

Camerfirma

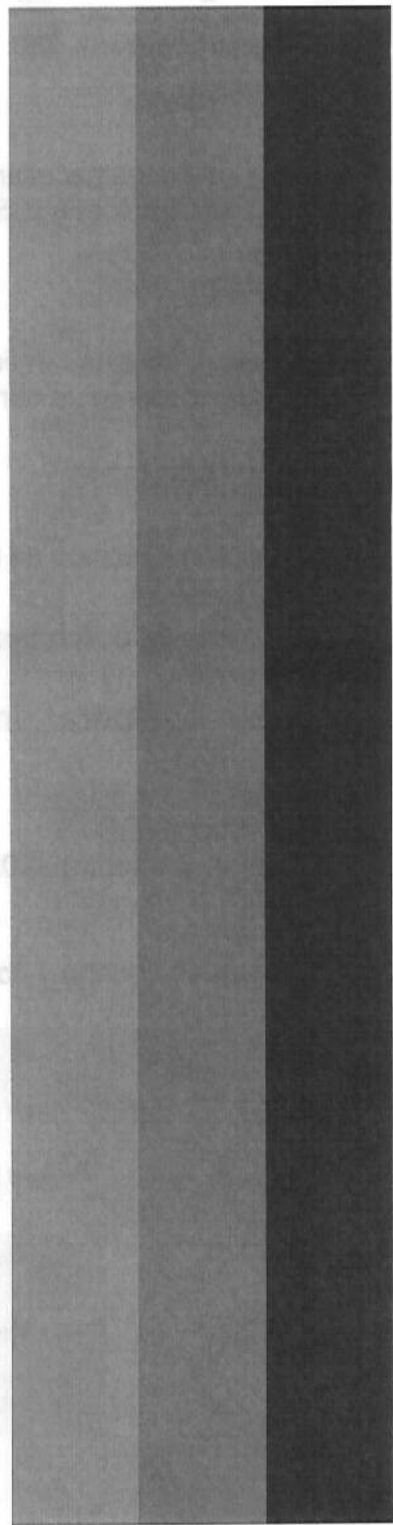
AN INFOCERT COMPANY



Anexo 3,

CAMERFIRMA COLOMBIA

Generación CSR.



Carrera 13ª N° 28-38 Parque Central Bavaria Manzana 2 / Piso 2 Bogotá, Colombia

www.camerfirma.com.co

Línea administrativa 323 33 33 – 305 298 65 80 PBX 333 033 34 40

1. Objetivo

Describir los pasos necesarios para realizar el proceso de creación de una Solicitud de Firma de Certificado (CSR) para certificados SSL en apache.

2. Alcance

Este documento está dirigido para los titulares, supervisores y todas las personas que hayan adquirido un certificado SSL con Camerfirma Colombia SAS.

3. Responsable

- Personal técnico de la entidad
- Supervisor
- Agente de operaciones.

4. Cómo generar una CSR.

URL: <https://www.ssl.com/>

Usuario: SoporteCC

Contraseña: Camerfirma2021*

1. Ingrese usuario y contraseña.

The screenshot shows a login interface with the title "Credentials". It contains two input fields: "Login" with the text "SoporteCC" and "Password" with masked characters. Below the password field is a grey box containing three links: "Forgot username or password? Remind me.", "Not registered yet? Create a new account.", and "Experiencing account activation problems? Resend activation notice.". At the bottom of the form is a dark button labeled "Next >>".

2. Vaya a la opción **Orders** y de clic en la parte izquierda **CSRs Manager**.

BUY Dashboard Validations **Orders** Domains Teams Users CDN Monitoring

Search Filters

Quick Links

- Explorer
- S/MIME or Client enrollment
- Buy Certificate
- Deposit Funds
- Smart Seals
- Domains Manager
- CSRs Manager**
- SSL Manager Apps
- Contacts Manager
- Identity Manager

Folders Management
TOTAL: 5 | SELECTED: 0

SSL Certificates Management (Add Certificate)

Subject	Team	Reference#	Folder	Status	Order Date	Expires	Action
There are no Certificate Orders							

3. De clic en **Add CSR**.

BUY Dashboard Validations Orders **Domains** Teams Users CDN Monitoring

CSR was successfully deleted.

Add CSR

CSR Manager

	MD5 Hash	Friendly Name	Common Name	Created At	Validity Period	Action
☐						

4. Diligencie la información y se clic en **Generar RSE** o **Generate CSR**.

NOTA: Los campos en azul no son obligatorios.

Generar RSE

☐ Tengo mi propia RSE

Algoritmo de signo:

RSASSA-PKCS1-v1_5

Tamaño clave:

2048

Nombre común:

www.camerfirma.com

Dirección de correo electrónico:

soporte@colombia.camerfirma.com

Organización:

CAMERFIRMA COLOMBIA

Unidad organizacional:

TI

Dirección:

3100 Richmond Ave Ste 503

Ciudad / Localidad:

Bogota

Estado / Región:

Cundinamarca

País (2 letras):

CO

Código postal:

77098

SAN:

Nombre amigable:

Camerfirma Colombia SAS

RSE:

|

5. Se descarga la llave privada, la cual debe **CONSERVAR**.

Generate CSR ☐ I have my own CSR

Sign Algorithm:
 RSA-SHA-PKCS-V1_5

Key Size:
 2048

Common Name:
 yourdomain.com

Email Address:
 email@yourdomain.com

Organization:
 Your Company

Organizational Unit:
 Customer Support

Address:
 3100 Richmond Ave Ste C03

City / Locality:
 Houston

State / Region:
 Texas

Country (2 letters):
 US

Zip Code:
 77098

SANs:

cc75226cc62c8b1d...key

6. Nuevamente de clic en **Orders y CSRs Manager**.

BUY Dashboard Validations **Orders** Domains Teams Users CDN Monitoring

Search Filters

Quick Links

- Explorer
- S/MIME or Client enrollment
- Buy Certificate
- Deposit Funds
- Smart SSLs
- Domains Manager
- CSRs Manager**
- SSL Manager Apps
- Contacts Manager
- Identity Manager

Orders Management

SSL Certificates Management (Add Certificate)

Subject	Team	Reference#	Folder	Status	Order Date	Expires	Action
There are no Certificate Orders							

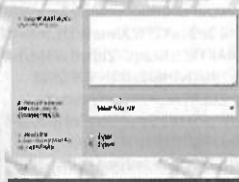
PROCESO DE SOLICITUD DEL CERTIFICADO



Request y
formato
de
solicitud.

camerfirma

AN INFOCERT COMPANY



Cargue de la
información a la
plataforma de
Sectigo

SECTIGO

GENERADOR DE
CERTIFICADO
SSL

DE DOMINIO

-----BEGIN CERTIFICATE REQUEST-----

MlIqXjCCAA4CQAQwqYAxCAzJ BgNBVAYtAKNPMRwUewYDVQQIDAxDwW5kaW5hbwWfY
 Y2ExDzBmNBvABzabMBkIvZ290YTctYUgMB4GA1UECgwZC2F2LXJlY290Y2BDb2xubWVp
 YSBTQVMxXCAzJ BgNBVABzAIRMRowGAY1VUQDQDFB3dc3cuY2F2LXJlY290Y2BDb2xubWVpTCC
 AS1wBQY.KoZlhvcNAQEBBQAdggEPADCCAQoCggEABAKYRQZnczqCTZbjax1wRM/b4
 rQwZPr3T1X21XAXctHYgBgOPwPrPGI4e9xhllWYH9Yt/qVhI64zoAGN9OEsOs2
 TJNjLqYfBQf9u8nO1eLg5P8elcfQ3H502d90qJlHnnCZERTAC/ PKQsQz28xtY
 I4m6xDIn2TJdeMWM0+ZMJUised9XSH5GX3/bR1eAYqPDY93DoUD6HqCoLRKz/aM
 dPUnuY9gm3nh4wX0IMR13WsisJABHLT2loOEIOJqYfZ9t879RG/Xg/39gE061gK
 TlgNad1NBX+I26n4un7DQSwonfpAaAPsYFN/DZ/cdl6W53e9gE1epiWv7EC
 AAEEAAAMA0GCSqGSiB3DQEBCCAAUAAI4BAQBybcY7TZDwR0qJTLJlMB5CY7ytVrk
 Q8tRQD3IG8R2alax2bpM4ORkZyQ26rkvrWXTUo5PeWzjWgnKw0u0n1bAPKq
 H4vRod1G3G77wpNRuXcJ/D3hIMhVNCWC3Twnxq48GFUORX6DXuZ7uvmf0K7PfT+e
 By9vIRAgogZerJlQJ02KURJlVtyqHwLek3vS6OrbrZ5goSSJ96C3IdoGQJyolU
 uI9T9nGA5f+1r3FYpC6cKaAd.FdJgIMHAX2Q2Qh2s4YooU+9Jd3u4k1f1c1F+g
 1wM4fZ7WAXtGZIRBPnIClRyFOHfAXjARBrZJMnJ4TA+soOKEOE9f7

-----END CERTIFICATE REQUEST-----

Request/CSR

1. Generación directamente desde el servidor
2. Plataformas como <https://csrgenerator.com/> o <https://www.ssl.com/>

Para la generación de certificados SSL, Camerfirma Colombia debía contar con la siguiente información para la generación de la solicitud y posterior emisión del certificado:

1. CSR o Request: El request debe ser entregado en un archivo txt el cual debe ser generado directamente desde su servidor.
2. Se debe entregar este documento debidamente diligenciado y en formato PDF

Nombre completo de la persona de contacto:	
Teléfono (entidad) y celular:	
Correo institucional:	
Dirección física exacta de la entidad:	
Ciudad:	
NIT:	
Área:	
Servidor (opcional)	

NOTA: Cuando nos referimos a áreas, ej. Tecnología, informática, etc...

La información debe ser enviada al correo soporte@colombia.comertina.com. Se estará informando del avance del proceso de la solicitud por medio del correo registrado en la información o directamente a las líneas telefónicas.

SOLICITUD DE CERTIFICADO SSL

Para la generación de certificados SSL Camorfirma Colombia debe contar con la siguiente información para la generación de la solicitud y posterior emisión del certificado:

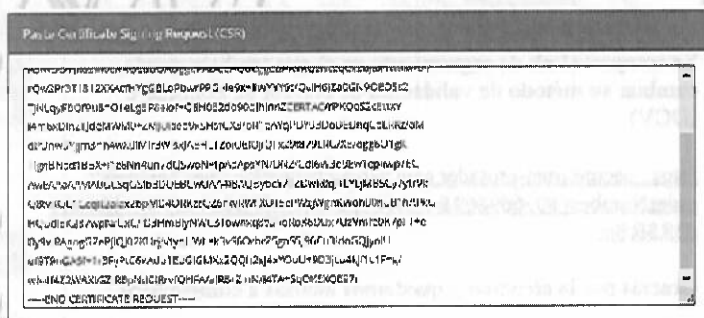
1. CSRS (Informe de Fugas) debe ser entregado en un archivo .txt al cual debe ser generado directamente desde su servidor.
2. Se debe subvenir este documento con la información diligenciada

Nombre completo de la persona de contacto:	David Nicolas Lopez Prado
Teléfono (entidad) y celulares:	(501) 7440638 opc.4 3105371061
Correo institucional:	soporte@colombia.comerfirm.com
Dirección física exacta de la entidad:	Carrera 136 No. 35-38 Parque Central Plaza de Mariani 2 / Piso 2 Bogotá, Colombia
Ciudad:	Bogotá D.C
NIT:	901819112-4
Área:	IT / ciberseguridad
Servidor (operación)	Red Hat Linux

NOTA: Cuando nos referimos a áreas, ej. Tecnología informática, etc.

La información debe ser enviada al correo seconps@colombiaincomercio.com, se estará informando del avance del proceso de la solicitud por medio del correo registrado en la información o directamente a las líneas telefónicas.

Carrera 134 No. 26-38 Parque Central, Bogotá, Colombia 2 (Piso 2 Bogotá, Colombia)



C&B information:

- ✓ Common Name: www.carterfirm.com
- ✓ Organization: Carterfirm Colombia SAS
- ✓ Organization Unit: TI
- ✓ Locality: Bogotá
- ✓ State: Cundinamarca
- ✓ Country: CO

Verificación de Request/CSR

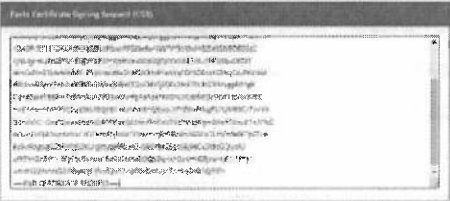
NOTIFICACIÓN POR CORREO ELECTRÓNICO

Solicitud de certificado EV - Camerfirma

SC Soporte Colombia
Para: Soporte Colombia
Jun 05/05/2022 19:40

Buen día

Ingenier@, se recibe la información y se procede con la solicitud del certificado tipo para el dominio www.camerfirma.com comenzando con la validación de Request o CSR



DSF Información:

- Quemados Naves: www.camerfirma.com
- Operadores: Camerfirma Colombia S.A.
- Asesoría: soporte@camerfirma.com
- Colombia: Bogotá
- País: Colombia
- Country: CO

Se comparte link de seguimiento en el que también puede cambiar su método de validación de control de dominio o (DCV):

<https://secure.trust-provider.com/products/postPaymentForView?orderNumber=807669869&orderCode=e1eLjIPB0tt4wNQAvJE4ctrl33RSRBec>

Gracias por la atención y quedamos atentos a comentarios.

Cordialmente,

Camerfirma
AN INFOCERT COMPANY



Área de soporte técnico
Mesa de ayuda

(601) 7448636 opc. 4

soporte@colombia.camerfirma.com

VALIDACIÓN DE DOMINIO

Camerfirma
AN INFOCERT COMPANY

015

Camerfirma
AN INFOCERT COMPANY

Interviene si
es necesario

SECTIGO

GENERADOR DE
CERTIFICADO SSL

REGISTRO DNS

CORREO ELECTRÓNICO
NIVEL 3

CORREO ELECTRÓNICO
NIVEL 4



Realiza la VCD para que
sea verificado por Sectigo

REGISTRO DNS - VALIDACIÓN DE CONTROL DE DOMINIO (DCV) POR HTTP O HTTPS

HTTP y HTTPS:

El DCV basado en HTTP requiere que un servidor HTTP se esté ejecutando en el puerto 80 o que un servidor HTTPS se esté ejecutando en el puerto 443 del Nombre de dominio de autorización.

Se generan dos hashes del CSR antes de enviarlo a Sectigo. Se crea un archivo de texto sin formato en el servidor HTTP / S del nombre de dominio de autorización, con un hash como nombre de archivo y un hash dentro del propio archivo de texto. Llamamos a este archivo de texto el Token de solicitud.

Por ejemplo: se genera una CSR con CN = www.example.com. El nombre de dominio de autorización será example.com. La CSR se codifica utilizando los algoritmos hash MD5 y SHA-256.

Se crea un archivo de texto que contiene el hash SHA-256 y el dominio "sectigo.com" en la siguiente línea.

c9c863405fe7675a3988b97664ea6baf442019e4e52fa335f406f7c5f26cf14f.sectigo.com

Luego, el archivo se nombra en el formato: <MD5 hash> .txt y se coloca en el directorio /.well-known/pki-validation del servidor HTTP, así:

http://example.com/.well-known/pki-validation/C7FBC2039E400C8EF74129EC7DB1842C.txt

Una vez que Sectigo recibe el pedido y se especifica el DCV basado en HTTP, el sistema Sectigo CA comprueba la presencia del archivo de texto y su contenido. Si se encuentra el archivo y los valores hash coinciden, se prueba el control de dominio.

REGISTRO DNS - VALIDACIÓN DE CONTROL DE DOMINIO (DCV) POR CNAME

CNAME

El DCV basado en DNS CNAME requiere la creación de un registro CNAME único, apuntando a Sectigo. Buscamos el CNAME en cada dominio de autorización válido, es decir, comenzamos con el FQDN (nombre de dominio de autorización) y luego quitaremos una o más etiquetas de izquierda a derecha en el FQDN y buscaremos el CNAME en cada dominio intermedio.

Para una solicitud de certificado para un FQDN de ***.mail.internal.example.com**, buscaríamos el CNAME en estos lugares y en este orden: **mail.internal.example.com**, **internal.example.com** y **example.com**, el dominio de autorización es el nombre en el que lo encontramos. Se generan dos hashes del CSR antes de enviarlo a Sectigo. Se crea un registro DNS CNAME bajo el nombre de dominio de autorización. Llamamos al contenido del CNAME el token de solicitud.

El formato del CNAME será: **'_' <MD5 hash>. Nombre de dominio de autorización CNAME <SHA-256 hash>. [<uniqueValue>.] Sectigo.com**

Por ejemplo: se genera una CSR con CN = **www.example.com**. La CSR se codifica utilizando los algoritmos hash MD5 y SHA-256.

MD5: **c7fbc2039e400c8ef74129ec7db1842c** SHA-256: **c9c863405fe7675a3988b97664ea6baf442019e4e52fa335f406f7c5f26cf14f**

Para realizar DCV basado en DNS CNAME, se puede crear el siguiente registro DNS CNAME:

**_c7fbc2039e400c8ef74129ec7db1842c.example.com CNAME
c9c863405fe7675a3988b97664ea6baf442019e4e52fa335f406f7c5f26cf14f.sectigo.com**

Luego, la solicitud se envía a Sectigo, se verifica la presencia de este registro DNS CNAME y, si se encuentra, se prueba el control de dominio.

CORREO - VALIDACIÓN DE CONTROL DE DOMINIO (DCV) POR NIVEL 3 O 4

Se selecciona una dirección de correo electrónico de una lista corta de opciones aceptables. Se envía un correo electrónico a esa dirección, que contiene un código de validación único. El correo electrónico debe ser recibido por alguien que tenga el control del dominio, donde puede seguir un enlace proporcionado en el correo electrónico e ingresar el código de validación, lo que demuestra el control del dominio.

La lista de direcciones de correo electrónico aceptables para cualquier dominio dado en nivel 4 es:

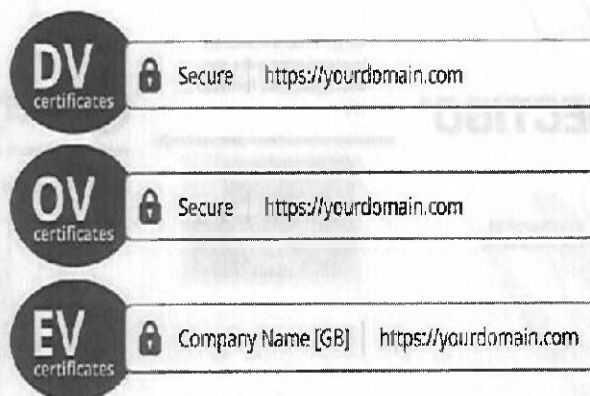
- admin@gestor.ejemplo.com
- administrador@gestor.ejemplo.com
- hostmaster@gestor.ejemplo.com
- postmaster@gestor.ejemplo.com
- Administrador de página web@ejemplo.com
- Cualquier dirección de correo electrónico de contacto de administrador, registrante, técnico o de zona que aparezca en el registro de WHOIS del dominio y sea visible para nuestro sistema de CA.

La lista de direcciones de correo electrónico aceptables para cualquier dominio dado en nivel 3 es:

- admin@ejemplo.com
- administrador@ejemplo.com
- hostmaster@ejemplo.com
- postmaster@ejemplo.com

VALIDACIONES ADICIONALES DEPENDIENTE EL CERTIFICADO SOLICITADO

- **SSL DV:** No requiere validaciones adicionales.
- **SSL OV:** (Validación Organización): Antes de la validación de DCV se realizan las siguientes verificaciones por parte de Sectigo **validación de la organización, validación de localidad y validación telefónica**, esta información es suministrada en el documento de **SOLICITUD** diligenciado y enviado por el usuario, por eso es tan importante que esta información sea precisa ya que esta es cargada en la plataforma de solicitud. Después de la DCV viene paso final del proceso que es **llamada de verificación final**.
- **SSL EV:** (Validación Extendida): Antes de la validación de DCV se realizan las siguientes verificaciones por parte de Sectigo **validación de la organización, validación de localidad y validación telefónica**, esta información es suministrada en el documento de **SOLICITUD** diligenciado y enviado por el usuario, por eso es tan importante que esta información sea precisa ya que esta es cargada en la plataforma de solicitud. Después de la DCV viene paso final del proceso que es **llamada de verificación final y correo electrónico** este con el fin de acciones adicionales si es necesario.



EMISIÓN Y ENTREGA

Camerfirma
AN INFOCERT COMPANY

SECTIGO®

GENERADOR DE
CERTIFICADO SSL

Carga el certificado en
la plataforma para ser
descargado en formato
.zip

DOWNLOAD
AS ZIP

RESEND
CONFIRMATION
EMAIL

Camerfirma

AN INFOCERT COMPANY



Entrega del certificado
al correo electrónico
de la persona a cargo.



NOTIFICACIÓN POR CORREO ELECTRÓNICO

Solicitud de certificado EV - Camerfirma

3

SC

Soporte Colombia
Para: Soporte Colombia

Jue 09/06/2022 19:46

www_camerfirma_com.zip
101 KB

Buen día,

Ingenier@, se completan las validaciones y se emite el certificado tipo EV para el dominio www.camerfirma.com, el cual se entrega por este medio en un archivo .zip, aparte del certificado contiene la cadena de confianza:

AAACertificateServices --> Root Certificate.
USERTrustRSAAACA --> Intermediate 1.
SectigoRSA Domain Validation Secure Server CA --> Intermediate 2.

Gracias por la atención y quedamos atentos a comentarios

Cordialmente,

camerfirma
AN INFOCERT COMPANY

Área de soporte técnico
Mesa de ayuda

800 174442 ópt. 4

soporte@colombia.camerfirma.com



AAACertificateServices.crt
SectigoRSA Domain Validation Secure Server CA.crt
USERTrustRSAAACA.crt
www_camerfirma_com.crt

Archivos que encontrará
en el .zip

GRACIAS