



MEMORANDO GIT.318.2024

PARA: ESTHER LARROTA RODRÍGUEZ
Tesorera

DE: ANA CRISTINA MARTÍNEZ CARREÑO
Jefe Oficina de Gestión de Información Ambiental y Tecnologías de Apoyo

ASUNTO: Acta Recibo Final - pago único ORDEN DE COMPRA No. 134980

FECHA: 09 diciembre de 2024

OBJETO: “CONTRATAR LA ADQUISICIÓN DE VEINTICINCO (25) FIRMAS DIGITALES PARA EL DIRECTOR, SUBDIRECTORES, COORDINADORES Y JEFES DE OFICINA DE LA CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER - CAS”

VALOR INICIAL:	\$ 1.933.750
VALOR TOTAL:	\$ 1.933.750
DURACIÓN:	UN (1) MES
FECHA DE INICIO:	24 DE OCTUBRE DE 2024
FECHA DE TERMINACIÓN 1:	23 DE NOVIEMBRE DE 2024
VALOR PAGADO:	\$ 0
VALOR A PAGAR PRESENTE ACTA:	\$ 1.933.750
SALDO PENDIENTE POR COBRAR:	\$ 0

En virtud del **ITEM 6.5: forma de pago** de la **ORDEN DE COMPRA No. 134980**, se autoriza el pago correspondiente a la suma de **UN MILLÓN NOVECIENTOS TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE (\$ 1.933.750)**, este valor hace referencia al Primer (1) pago mediante Acta Recibo Final - pago único de conformidad con el Informe de Supervisión e Interventoría(F-PCT-034) e Informe de Seguimiento Mensual Supervisión e Interventoría (F-PCT-008)correspondientes al periodo reportado.

Por medio del presente escrito hago entrega de los siguientes documentos, con el fin de que sean anexados a la carpeta respectiva.

- Acta Recibo Final - pago único
- Oficio Dirigido a la Supervisión por parte del contratista
- Oficio Dirigido a Tesorería por parte del contratista
- Certificación Bancaria
- Factura No. CFC 28656
- RUT
- Certificación de Pagos Parafiscales
- Certificación Junta Central de Contadores
- Tarjeta profesional del contador
- Certificación de Pagos de Seguridad Social y Aportes.
- Informe de Actividades N° 1 (F-PCT-032)
- Informe de Supervisión e Interventoría (F-PCT-034)

Línea Gratuita 018000917600 • contactenos@cas.gov.co





- Informe de Seguimiento Mensual Supervisión e Interventoría (F-PCT-008)
- Autorización Numeración Facturación DIAN

Cordialmente,

ANA CRISTINA MARTÍNEZ CARREÑO
Jefe Oficina de Gestión Ambiental y Tecnologías de Apoyo.

Oficina Responsable:	Oficina Gestión de la Información Ambiental y Tecnologías de Apoyo
Proyectó y elaboró:	Diana Carolina Salazar Afanador
Revisó:	Ana Cristina Martínez Carreño, jefe Oficina GIT.

cas.gov.co



Línea Gratuita 018000917600 • contactenos@cas.gov.co

GUANENTINA – SAN GIL
Carrera 12 N° 9 – 06 Barrio La Playa
Tel: +57 60(7) 7249729
Celular: +57 (311) 2039075
contactenos@cas.gov.co

SOCORRO
Calle 16 N° 12 – 36
Tel: +57 60(7) 7249729 Ext. 2001–2002
Celular: +57 (310) 6807295
socorro@cas.gov.co

VÉLEZ
Carrera 6 N° 9 – 14 Barrio Aquileo Parra
Tel: +57 60(7) 7249729 Ext. 3001–3002
Celular: +57 (310) 8157697
velez@cas.gov.co

BUCARAMANGA
Calle 36 N° 26 – 48 Edificio Sura
Oficina 303 Int. 110
Tel: +57 60(7) 7249729 Ext. 4001–4002
Celular: +57 (310) 8157695
casbucaramanga@cas.gov.co

BARRANCABERMEJA
Calle 48 con Cra 28 esquina Barrio Palmira
Tel: +57 60 (7) 7249729 Ext. 5001–5002
Celular: +57 (310) 8157696
mares@cas.gov.co

MÁLAGA
Carrera 9 N° 11 – 41 Barrio Centro.
Tel: +57 60 (7) 7249729 Ext. 6001–6002
Celular: +57 (310) 2742600
malaga@cas.gov.co



MEMORANDO GIT.319.2024

PARA: **MARÍA DEL CARMEN GONZÁLEZ MACIAS**
Contadora CAS

DE: **ANA CRISTINA MARTÍNEZ CARREÑO**
Jefe Oficina de Gestión de Información Ambiental y Tecnologías de Apoyo

ASUNTO: **Acta Recibo Final - pago único ORDEN DE COMPRA No. 134980**

FECHA: 09 diciembre de 2024

Cordial saludo,

Por medio de la presente, me permito remitir Acta Recibo Final - pago único de la **ORDEN DE COMPRA No. 134980**, cuyo objeto es: **"CONTRATAR LA ADQUISICIÓN DE VEINTICINCO (25) FIRMAS DIGITALES PARA EL DIRECTOR, SUBDIRECTORES, COORDINADORES Y JEFES DE OFICINA DE LA CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER - CAS"** por lo tanto, no es un contrato conexo de obra. Se ejecuta en San Gil.

Lo anterior para su conocimiento y demás fines pertinentes.

Cordialmente,

ANA CRISTINA MARTÍNEZ CARREÑO
Jefe Oficina de Gestión Ambiental y Tecnologías de Apoyo.

Oficina Responsable:	Oficina Gestión de la Información Ambiental y Tecnologías de Apoyo
Proyectó y elaboró:	Diana Carolina Salazar Afanador
Revisó:	Ana Cristina Martínez Carreño, jefe Oficina GIT.

cas.gov.co



Línea Gratuita 018000917600 • contactenos@cas.gov.co



AN INFOCERT COMPANY



www.camerfirma.co

Bucaramanga, 20 de noviembre de 2024

Señores:

Corporación Autónoma Regional de Santander

Oficina de Tesorería- CAS

E-mail: tesoreria@cas.gov.co

Referencia: Solicitud de cancelación por concepto de “Certificados Digitales de persona natural Acreditado AATL” entre el “21/10/2024 al 16/12/24”.

“CAMERFIRMA COLOMBIA SAS”, empresa legalmente constituida e identificada con NIT: “901.312.112-4”, actuando como CONTRATISTA dentro del proceso “ORDEN DE COMPRA 134980” cuyo objeto es “Certificados Digitales de persona natural Acreditado AATL”, respetuosamente me permito presentar la siguiente solicitud de pago por concepto de “Certificado Digital de persona natural, vigencia de dos años” entre el “21/10/2024 al 16/12/24”, de acuerdo a lo relacionado en el primer informe de actividades y sus anexos.

Cordialmente.

JOSE FERNANDO MEDINA TOLOSA

Representante Legal

CAMERFIRMA COLOMBIA SAS



AN INFOCERT COMPANY



TINEXTA GROUP



AN INFOCERT COMPANY



TINEXTA GROUP



AN INFOCERT COMPANY



AN INFOCERT COMPANY

Bucaramanga, 20 de noviembre de 2024

Señores:

Corporación Autónoma Regional de Santander

Oficina de Gestión de la Información Ambiental y Tecnologías de Apoyo – GIT

E-mail: git@cas.gov.co

Referencia: Solicitud de cancelación por concepto de “Certificados Digitales de persona natural Acreditado AATL” entre el “21/10/2024 al 16/12/24”.

“CAMERFIRMA COLOMBIA SAS”, empresa legalmente constituida e identificada con NIT: “901.312.112-4”, actuando como CONTRATISTA dentro del proceso “ORDEN DE COMPRA 134980” cuyo objeto es “Certificados Digitales de persona natural Acreditado AATL”, respetuosamente me permito presentar la siguiente solicitud de pago por concepto de “Certificado Digital de persona natural, vigencia de dos años” entre el “21/10/2024 al 16/12/24”, de acuerdo a lo relacionado en el primer informe de actividades y sus anexos.

Cordialmente,



JOSE FERNANDO MEDINA TOLOSA

Representante Legal

CAMERFIRMA COLOMBIA SAS



CERTIFICACION

BOGOTA D.C., DISTRITO CAPITAL, 05/12/2024

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 28656

Señores	CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS		
NIT	804.000.292-0	Teléfono	(057) 3212037284 - Ext. 000
Dirección	CARRERA 12 No. 9-06 BARRIO LA PLAYA	Ciudad	San Gil - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	04/12/2024, 15:21
Expedición	04/12/2024, 15:21
Vencimiento	03/01/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total	Valor desc.
1	CERTIFICADO DIGITAL VIGENCIA DE DOS AÑOS	25.00	65,000.00	1,933,750.00	0.00

Total items: 1

Valor en Letras:

Un millón novecientos treinta y tres mil setecientos cincuenta pesos m/cte

Forma de pago:

Crédito

Medio de pago:

Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-01-03 por \$ 1,933,750.00

Total Bruto	1,625,000.00
IVA 19%	308,750.00
Total a Pagar	1,933,750.00

Observaciones:

Según OP 7576-24 de 04/12/2024
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

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: 47eacdb330086dd7856fdb8dc8bf72eebaf5e5ec7219e55173061ea49e2686f6d3c8a6322a8e1a884a0bca8884693ed6

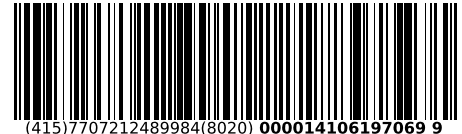
		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 0 2 Actualización				4. Número de formulario 141061970699			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 1 3 1 2 1 1 2 4				6. DV 4		12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá	
				14. Buzón electrónico 3 2			
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente Persona jurídica		25. Tipo de documento 1		26. Número de Identificación		27. Fecha expedición	
Lugar de expedición		28. País		29. Departamento		30. Ciudad/Municipio	
31. Primer apellido		32. Segundo apellido		33. Primer nombre		34. Otros nombres	
35. Razón social CAMERFIRMA COLOMBIA SAS							
36. Nombre comercial				37. Sigla			
UBICACIÓN							
38. País COLOMBIA		39. Departamento Bogotá D.C.		40. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.		0 0 1	
41. Dirección principal CL 37 16 29 OF 4							
42. Correo electrónico contabilidad@colombia.camerfirma.com							
43. Código postal				44. Teléfono 1 6 0 1 7 4 4 8 6 3 6		45. Teléfono 2	
CLASIFICACIÓN							
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código 6 3 1 1		47. Fecha inicio actividad 2 0 1 9 0 8 2 0		48. Código 6 2 0 2		49. Fecha inicio actividad 2 0 1 9 0 8 2 1	
50. Código 4 6 5 2		51. Código 6 2 0 9		52. Número establecimientos			
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código 5 7 1 0 1 4 1 8 2 6 4 2 4 8 5 2 5 5							
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario 48 - Impuesto sobre las ventas - IVA							
07- Retención en la fuente a título de renta 52 - Facturador electrónico							
10- Obligado aduanero 55 - Informante de Beneficiarios Finales							
14- Informante de exogena							
18- Precios de transferencia							
26- Declaración individual precios de transferencia							
42- Obligado a llevar contabilidad							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 2 2 2 3				55. Forma 3			
11 12 13 14 15 16 17 18 19 20				56. Tipo 1			
				Servicio 1 2 3			
				57. Modo			
				58. CPC			
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación							
Para uso exclusivo de la DIAN							
59. Anexos SI NO X				60. No. de Folios: 0		61. Fecha 2024 - 08 - 09 / 10 : 25: 11	
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.				Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.			
Firma del solicitante:				Firma autorizada:			
				984. Nombre MEDINA TOLOSA JOSE FERNANDO			
				985. Cargo Representante legal Certificado			

		Formulario del Registro Único Tributario				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 2 de 5 Hoja 2			
				4. Número de formulario 141061970699			
(415)7707212489984(8020) 000014106197069 9							
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
9 0 1 3 1 2 1 1 2		4		Impuestos de Bogotá		3 2	
Características y formas de las organizaciones							
62. Naturaleza		2		63. Formas asociativas		1 2	
65. Fondos				66. Cooperativas			
68. Sin personería jurídica				69. Otras organizaciones no clasificadas			
				64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados			
				67. Sociedades y organismos extranjeros			
				70. Beneficio		1	
Constitución, Registro y Última Reforma							
Documento		1. Constitución		2. Reforma		Composición del Capital	
71. Clase		0 4		0 1		82. Nacional 1 0 0 %	
72. Número						83. Nacional público 0 . 0 %	
73. Fecha		2 0 1 9 0 6 2 8		2 0 2 4 0 3 2 7		84. Nacional privado 1 0 0 . 0 %	
74. Número de notaría						85. Extranjero 0 %	
75. Entidad de registro		0 3		0 3		86. Extranjero público 0 . 0 %	
76. Fecha de registro		2 0 1 9 0 8 1 3		2 0 2 4 0 4 0 8		87. Extranjero privado 0 . 0 %	
77. No. Matrícula mercantil		0 0 0 3 1 5 2 1 7 9		0 3 1 5 2 1 7 9			
78. Departamento		1 1		1 1			
79. Ciudad/Municipio		4		4			
Vigencia							
80. Desde		2 0 1 9 0 6 2 8					
81. Hasta		9 9 9 9 1 2 3 1					
Entidad de vigilancia y control							
88. Entidad de vigilancia y control							
Estado y Beneficio							
Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV			
1	4 8	2 0 1 9 0 8 1 3		-			
2	8 0	2 0 1 9 0 8 1 3		-			
3				-			
4				-			
5				-			
Vinculación económica							
93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.				
2							
97. Nombre o razón social de la matriz o controlante							
AC CAMERFIRMA S.A.							
170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior		171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP				
CIF A-82743287		ESPAÑA	2 4 5				
173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP							

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141061970699



(415)7707212489984(8020) 000014106197069 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 1 3 1 2 1 1 2

4

Impuestos de Bogotá

3 2

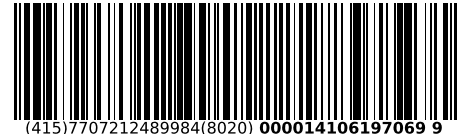
Representación

98. Representación REPRS LEGAL PRIN	1 8	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 2 4, 0 3, 2 7
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní 1 3	101. Número de identificación 7 9 4 2 1 6 2 1	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido MEDINA	105. Segundo apellido TOLOSA	106. Primer nombre JOSE
107. Otros nombres FERNANDO	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV
110. Razón social representante legal		
98. Representación REPRS LEGAL SUPL	1 9	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 2 4, 0 3, 2 7
100. Tipo de documento Pasaporte 4 1	101. Número de identificación P A T 3 3 8 9 8 5	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido CARCASONA	105. Segundo apellido GARCIA	106. Primer nombre ALFONSO
107. Otros nombres	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV
110. Razón social representante legal		
98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre
107. Otros nombres		
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal
98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre
107. Otros nombres		
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal
98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre
107. Otros nombres		
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141061970699



(415)7707212489984(8020) 000014106197069 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 1 3 1 2 1 1 2

4

Impuestos de Bogotá

3

2

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

111. Tipo de documento Pasaporte	112. Número de identificación Y B 0 3 9 9 2 7 1	113. DV	114. Nacionalidad ITALIA
115. Primer apellido MARIO	116. Segundo apellido LAVIZZARI	117. Primer nombre MICHELE	118. Otros nombres GUIDO
119. Razón social			
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 2 1, 1 1 0 1	123. Fecha de retiro

111. Tipo de documento Pasaporte	112. Número de identificación P A B 5 4 0 3 5 1	113. DV	114. Nacionalidad ESPAÑA
115. Primer apellido DIAZ	116. Segundo apellido AMBRONA MEDRANO	117. Primer nombre ADOLFO	118. Otros nombres JESUS
119. Razón social			
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 2 1, 1 1 0 1	123. Fecha de retiro

111. Tipo de documento Pasaporte	112. Número de identificación P A T 3 3 8 9 8 5	113. DV	114. Nacionalidad ESPAÑA
115. Primer apellido CARCASONA	116. Segundo apellido GARCIA	117. Primer nombre ALFONSO	118. Otros nombres
119. Razón social			
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 2 1, 1 1 0 1	123. Fecha de retiro

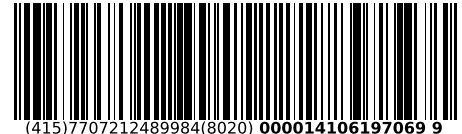
111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
119. Razón social			
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
119. Razón social			
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141061970699



(415)7707212489984(8020) 000014106197069 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 1 3 1 2 1 1 2

6. DV

4

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal	124. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía	125. Número de identificación 1 0 1 9 0 1 5 1 7 6	126. DV	127. Número de tarjeta profesional 2 1 2 6 2 8
	128. Primer apellido GOMEZ	129. Segundo apellido GALVIS	130. Primer nombre JENNY	131. Otros nombres MARCELA
	132. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 1 3 2 9 8 8 7	133. DV 8	134. Sociedad o firma designada ESTRATEGIAS CONTABLES & TRIBUTARIAS S.A.S.	
	135. Fecha de nombramiento 2 0 2 3 1 0 2 5			
Revisor fiscal suplente	136. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía	137. Número de identificación 1 0 0 0 3 2 2 6 0 0	138. DV 2	139. Número de tarjeta profesional 1 7 1 3 8 4
	140. Primer apellido CITA	141. Segundo apellido PINILLA	142. Primer nombre IVAN	143. Otros nombres GERARDO
	144. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 1 3 2 9 8 8 7	145. DV 8	146. Sociedad o firma designada ESTRATEGIAS CONTABLES & TRIBUTARIAS S.A.S.	
	147. Fecha de nombramiento 2 0 2 3 1 0 2 5			
Contador	148. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía	149. Número de identificación 1 0 6 9 7 4 5 5 0 8	150. DV 9	151. Número de tarjeta profesional 2 3 4 6 2 2
	152. Primer apellido OTALORA	153. Segundo apellido LOPEZ	154. Primer nombre KINBERLY	155. Otros nombres ALEJANDRA
	156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada	
	159. Fecha de nombramiento 2 0 2 4 0 2 0 1			

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,



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:

8 A 9 4 6 3 F 2 5 C C 1 0 1 A F

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



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

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901312112-4	CAMERFIRMA COLOMBIA SAS		CRA 13A 28 38 MZ 2 OF 202	5603635	juanita.guzman@colombia.camerfirma.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				41 0
2024-10	2024-09	E	07/10/2024	80349283	TOTAL A PAGAR
					\$46.362.100

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSA SALUD EPS S.A.	830113831-0	60.000	0		0		0	4	200	0	60.200	1
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	642.300	0		0		0	4	1.900	0	644.200	6
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	8.589.900	0		0		0	4	24.600	0	8.614.500	12
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	2.390.300	0		0		0	4	6.900	0	2.397.200	9
EPS010	EPS Sura	800088702-2	585.400	0		0		0	4	1.700	0	587.100	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	738.000	0		0		0	4	2.200	0	740.200	8
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	128.000	0		0		0	4	400	0	128.400	1
EPSIC5	Entidad Promotora de Salud Mallamas	837000084-5	162.500	0		0		0	4	500	0	163.000	1
ESSC62	ASMET SALUD EPS SAS	900935126-7	108.400	0		0		0	4	400	0	108.800	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	4.077.500	0	0	63.000	63.000	4	11.700	400	4.215.600	6
230301	Porvenir	800224808-8	5.163.100	0	0	0	0	4	14.800	0	5.177.900	15
231001	Colfondos	800227940-6	6.326.000	0	0	120.800	120.800	4	18.100	800	6.586.500	8
25-14	Colpensiones	900336004-7	5.141.500	0	0	92.400	92.400	4	14.800	600	5.341.700	7

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-8	Seguros Vida Aurora	860022137-5	931.500				931.500	4	2.700	934.200			9.315	934.200	41

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	6.530.800	4	18.700	6.549.500	37
CCF44	Comfamiliar Risaralda	891480000-1	510.800	4	1.500	512.300	1

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901312112-4	CAMERFIRMA COLOMBIA SAS		CRA 13A 28 38 MZ 2 OF 202	5603635	juanita.guzman@colombia.camerfirma.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	No. Afiliados
SENA				
1.436.200	4	4.200	1.440.400	4
ICBF				
2.154.200	4	6.200	2.160.400	4
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 UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				41 0
2024-10	2024-09	E	07/10/2024	80349283	TOTAL A PAGAR
					\$46.362.100

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	9	13.404.800	13.443.600
Pensión	4	21.260.500	21.321.700
Riesgos Laborales	1	931.500	934.200
CCF	2	7.041.600	7.061.800
ESAP	0	0	0
ICBF	1	2.154.200	2.160.400
MEN	0	0	0
SENA	1	1.436.200	1.440.400
TOTALES	18	46.228.800	46.362.100

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901312112-4	CAMERFIRMA COLOMBIA SAS		CRA 13A 28 38 MZ 2 OF 202	5603635	juanita.guzman@colombia.camerfirma.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				41 0
2024-10	2024-09	E	07/10/2024	80349283	TOTAL A PAGAR \$46.362.100

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES											
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subleigo	Exonerado	Columna exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VEP	SLN	IOE	IVA	ANP	VCT	RL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN		
1	CC	1000351199	CALDERON PAVA HARY FERNANDA	1	0			S																230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-8	1.300.000	1	6.800	CCF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0	
2	CC	1001203486	REYES BLANCO ALVARO JOSE	1	0			S																230201	1.700.000	272.000	0	0	0	0	0	EPS005	1.700.000	68.000	14-8	1.700.000	1	8.900	CCF21	1.700.000	68.000	0	0	0	0	0	
3	CC	1001295725	RAMIREZ LOPEZ JERSSON DAVID	1	0			S																230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	52.000	14-8	1.300.000	1	6.800	CCF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0	
4	CC	1010236644	AMARIZ CABARCAS YONATHAN	1	0			S																230201	2.171.611	347.500	0	0	0	0	0	EPS005	2.171.611	86.900	14-8	2.171.611	1	11.400	CCF21	2.171.611	86.900	0	0	0	0	0	
5	CC	1012374750	BITRAGO VALERO KAREN LORENA	1	0			S																231001	4.000.000	640.000	0	0	0	0	0	EPS017	4.000.000	160.000	14-8	4.000.000	1	20.900	CCF21	4.000.000	160.000	0	0	0	0	0	
6	CC	1013660061	PEREZ RINCON PAOLA XIMENA	1	0			S																230301	3.200.000	512.000	0	0	0	0	0	EPS002	3.200.000	128.000	14-8	3.200.000	1	16.800	CCF21	3.200.000	128.000	0	0	0	0	0	
7	CC	1015407010	RAMOS RODRIGUEZ OMAR ALEXANDER	1	0			S																230201	2.500.000	400.000	0	0	0	0	0	EPS002	2.500.000	100.000	14-8	2.500.000	1	13.100	CCF21	2.500.000	100.000	0	0	0	0	0	
8	CC	1015424426	GONZALEZ BECERRA ANGELA MARIA	1	0			S																230301	1.948.015	311.700	0	0	0	0	0	EPS017	1.948.015	78.000	14-8	1.948.015	1	10.200	CCF21	1.948.015	78.000	0	0	0	0	0	
9	CC	1016087787	DUARTE GOMEZ KEVIN GABRIEL	1	0			S																230301	1.500.000	240.000	0	0	0	0	0	EPS001	1.500.000	60.000	14-8	1.500.000	1	7.900	CCF21	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0	
10	CC	1019090046	LAGOS PRADO DEIVID NICOLAS	1	0			S																230301	3.500.000	560.000	0	0	0	0	0	EPS008	3.500.000	140.000	14-8	3.500.000	1	18.300	CCF21	3.500.000	140.000	0	0	0	0	0	
11	CC	1019115351	BAEZ TORRES SANTIAGO LISIMACO	1	0			S																230301	1.743.933	279.100	0	0	0	0	0	EPS005	1.743.933	69.800	14-8	1.743.933	1	9.200	CCF21	1.743.933	69.800	0	0	0	0	0	
12	CC	1020739673	VARON VARON SANTIAGO	1	0			N																231001	12.600.000	2.016.000	0	0	63.000	63.000	0	0	EPS005	12.600.000	1.575.000	14-8	12.600.000	1	65.800	CCF21	12.600.000	504.000	12.600.000	252.000	378.000	0	0
13	CC	1020749108	GUZMAN SANTIAGO JUANITA	1	0			S																230301	3.200.000	512.000	0	0	0	0	0	EPS037	3.200.000	128.000	14-8	3.200.000	1	16.800	CCF21	3.200.000	128.000	0	0	0	0	0	
14	CC	1022429582	VALENCIA VALDERRAMA YENCI YURANI	1	0			S																230301	2.200.000	352.000	0	0	0	0	0	EPS017	2.200.000	88.000	14-8	2.200.000	1	11.500	CCF21	2.200.000	88.000	0	0	0	0	0	
15	CC	1022999592	TELLEZ TORRES ANGEY PAMELA	1	0			S																230301	2.200.000	352.000	0	0	0	0	0	EPS008	2.200.000	88.000	14-8	2.200.000	1	11.500	CCF21	2.200.000	88.000	0	0	0	0	0	
16	CC	1023033368	GONZALEZ ROBLES LEIDY TATIANA	1	0			S																230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-8	1.300.000	1	6.800	CCF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0	
17	CC	1023979095	AMARIZ CABARCAS ANGIE PAOLA	1	0			S																230301	1.576.442	252.300	0	0	0	0	0	EPS005	1.576.442	63.100	14-8	1.576.442	1	8.300	CCF21	1.576.442	63.100	0	0	0	0	0	
18	CC	1026596549	LIZARAZO SOLORZANO JUAN DANIEL	1	0			S																230301	1.400.000	224.000	0	0	0	0	0	EPS002	1.400.000	56.000	14-8	1.400.000	1	7.400	CCF21	1.400.000	56.000	0	0	0	0	0	
19	CC	1030699853	RODRIGUEZ DIAZ JULY NATALY	1	0			S																230201	1.700.000	272.000	0	0	0	0	0	EPS008	1.700.000	68.000	14-8	1.700.000	1	8.900	CCF21	1.700.000	68.000	0	0	0	0	0	
20	CC	1032389968	GUTIERREZ BOHORQUEZ NICOLAS	1	0			S																231001	1.300.000	208.000	0	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	52.000	14-8	1.300.000	1	6.800	CCF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0	
21	CC	1051064821	AMAYA ORTIZ BRHAJAN ERNEST	1	0			S																230301	1.400.000	224.000	0	0	0	0	0	EPS008	1.400.000	56.000	14-8	1.400.000	1	7.400	CCF21	1.400.000	56.000	0	0	0	0	0	
22	CC	1061542547	RODRIGUEZ OROZCO JESSICA LORENA	19	0			N																	0	0	0	0	0	0	0	0	EPSIC5	1.300.000	162.500	14-8	1.300.000	1	6.800		0	0	0	0	0	0	
23	CC	1069745508	OTALORA LOPEZ KINBERLY ALEJANDRA	1	0			S																25-14	5.000.000	800.000	0	0	0	0	0	EPS005	5.000.000	200.000	14-8	5.000.000	1	26.100	CCF21	5.000.000	200.000	0	0	0	0	0	
24	CC	1072196685	GUTIERREZ MORENO LEIDY MARCELA	1	0			S																25-14	1.700.000	272.000	0	0	0	0	0	EPS008	1.700.000	68.000	14-8	1.700.000	1	8.900	CCF21	1.700.000	68.000	0	0	0	0	0	
25	CC	1082841769	OCHOA MAYORAL MARIANA PAOLA	19	0			N	X																0	0	0	0	0	0	0	0	EPS002	910.000	113.800	14-8	910.000	1	4.800		0	0	0	0	0	0	
26	CC	52074909	BARRERA ALFONSO MARTHA PATRICIA	1	0			S																231001	2.600.000	416.000	0	0	0	0	0	EPS017	2.600.000	104.000	14-8	2.600.000	1	13.600	CCF21	2.600.000	104.000	0	0	0	0	0	
27	CC	52243947	RUBIANO RUIZ JOHANA MARITZA	1	0			S																231001	11.548.639	1.847.800	0	0	57.800	57.800	0	0	EPS005	11.548.639	462.000	14-8	11.548.639	1	60.300	CCF21	11.548.639	462.000	0	0	0	0	0
28	CC	52474783	MAHECHA RODRIGUEZ PAOLA ANDREA	1	0			S																25-14	5.700.000	912.000	0	0	28.500	28.500	0	0	EPS008	5.700.000	228.000	14-8	5.700.000	1	29.800	CCF21	5.700.000	228.000	0	0	0	0	0
29	CC	52761072	TORO BITRAGO DIANA CAROLINA	1	0			S																25-14	3.500.000	560.000	0	0	0	0	0	EPS017	3.500.000	140.000	14-8	3.500.000	1	18.300	CCF21	3.500.000	140.000	0	0	0	0	0	
30	CC	52876086	ARDILA GONZALEZ MIRNA PAOLA	1	0			S																25-14	1.600.000	256.000	0	0	0	0	0	EPS017	1.600.000	64.000	14-8	1.600.000	1	8.400	CCF21	1.600.000	64.000	0	0	0	0	0	
31	CC	75099461	MUÑOZ RUBIO FRANCISCO	1	0			S																231001	4.788.571	766.200	0	0	0	0	0	EPS005	4.788.571	191.600	14-8	4.788.571	1	25.000	CCF21	4.788.571	191.600	0	0	0	0	0	
32	CC	79421621	MEDINA TOLOSA JOSE FERNANDO	1	1			N																	0	0	0	0	0	0	0	0	EPS005	32.500.000	4.062.500	14-8	32.500.000	1	169.700	CCF21	33.500.000	1.340.000	33.500.000	670.000	1.005.000	0	0
33	CC	80125599	ROA MELO OMAR IVAN	1	0			N																230201	12.600.000	2.016.000	0	0	63.000	63.000	0	0	EPS005	12.600.000	1.575.000	14-8	12.600.000	1	65.800	CCF21	12.600.000	504.000	12.600.000	</			

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901312112-4	CAMERFIRMA COLOMBIA SAS		CRA 13A 28 38 MZ 2 OF 202	5603635	juanita.guzman@colombia.camerfirma.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2024-10	2024-09	E	07/10/2024	80349283	41
					0
					TOTAL A PAGAR
					\$46.362.100

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES											
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Constante	Subtipo	Extranjero	Colabor. anterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SIN	SAE	UNA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
38	CC	1113594562	ARANGO FLOR VANESSA	1	0			S																25-14	12.769.523	2.043.200	0	0	63.900	63.900	EPS010	12.769.523	510.800	14-8	12.769.523	1	66.700	CCF44	12.769.523	510.800	0	0	0	0	0	
39	CC	1149452742	PENAGOS SANCHEZ KERLY JOHANNA	1	0			S																231001	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS002	1.300.000	52.000	14-8	1.300.000	1	6.800	CCF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0	
40	CC	1152707101	CORREA SANTANA JUAN CAMILO	1	0			S																231001	1.400.000	224.000	0	0	0	0	EPS005	1.400.000	56.000	14-8	1.400.000	1	7.400	CCF21	1.400.000	56.000	0	0	0	0	0	
41	CC	51791686	BAUTISTA OLAYA NUBIA STELLA	1	1			N																	0	0	0	0	0	0	EPS008	13.106.139	1.638.300	14-8	13.106.139	1	68.500	CCF21	13.106.139	524.300	13.106.139	262.200	393.200	0	0	0

DATOS DEL APORTANTE							EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	
NI	901312112-4	CAMERFIRMA COLOMBIA SAS		CRA 13A 28 38 MZ 2 OF 202	5603635	juanlia.guzman@cdombia.camerfirma.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		SI
UNICA	C - MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					40	0
PERIODO SALUD	2024-12	2024-11	E	82234037	TOTAL A PAGAR	
					\$46,362.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Total a Pagar
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	
EPS001	ALIANSA SALUD EPS S.A.	830113831-0	66.000	0		0	0	0	66.000
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	718.800	0		0	0	0	718.800
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	8.353.300	0		0	0	0	8.353.300
EPS008	Compensar EPS	860068942-7	2.409.900	0		0	0	0	2.409.900
EPS010	EPS Sura	800088702-2	566.600	0		0	0	0	566.600
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	753.000	0		0	0	0	753.000
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	128.100	0		0	0	0	128.100
EPSIC5	Entidad Promotora de Salud Mallamas	837000084-5	108.400	0		0	0	0	108.400
ESSC62	ASMET SALUD EPS SAS	900835126-7	65.000	0		0	0	0	65.000
TOTALES PENSIÓN									
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	4.364.200	0	0	63.000	63.000	0	0
230301	Porvenir	800224808-8	5.292.300	0	0	0	0	0	0
231001	Colfondos	800227940-6	5.452.400	0	0	115.000	115.000	0	0
25-14	Colpensiones	900336004-7	5.146.000	0	0	91.800	91.800	0	0
									Total a Pagar
									65.000

TOTALES RIESGOS LABORALES									
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades	Aportes Otros		Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización
				No. Autorización	Valor	Sistemas			
14-8	Seguros Vida Aurora	860022137-5	884.500				884.500	0	0
									Total a Pagar
									884.500

TOTALES CAJAS									
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar		No. Afiliados	
CCF21	Calfam	860013570-3	6.394.000	0	0	6.394.000		37	
CCF44	Confamiliar Risaralda	891480000-1	505.400	0	0	505.400		1	

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
		CÓDIGO			DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO
NI	901312112-4	CAMERFIRMA COLOMBIA SAS		CRA 13A 28 38 MZ 2 OF 202	5603635	juanlia.guzman@cdombia.camerfirma.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL		DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO	
UNICA	C - MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
					SI	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
1,437,900	0	0	1,437,900	4
2,156,800	0	0	2,156,800	4

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLÉADOS 40
					UPC 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2024-12	2024-11	E		82234037	\$45,362,200

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de ICE, LIMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	9	13,189,100	13,189,100
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
MEN	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 (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD	
				EMPLEADOS	UPC
				40	0
PERIODO SALUD				TOTAL A PAGAR	
2024-12	2024-11	E		82234037	\$45,362.200

DETALLE POR COTIZANTE																																																						
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN										SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES												
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres			Cotizante	Subgrupo	Extranjero	Cotizador	Extensor	RET	TDE	TAF	TDI	VSA	VST	SLN	RM	VM	AVM	AVP	VCT	RL	CORRECCION	Clas. AFP	Clas. AFP	Cotización	Volumen o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	Subsidio/ Valor UPC	Cód. ARL	Costo de riesgo	Cotización	Código CCF	Asiento CCF	IBS para parafiscales	Asiento SEHA	Asiento ICBF	Asiento ESAP	Asiento MEN											
1	CC	1010236644	AMARIZ CABARCAS YONATHAN	1	0	S																			230201	1.617.748	258.300	0	0	0	0	EPS005	1.617.748	64.800	14-8	1.617.748	1	8.500	COF21	1.617.748	64.800	0	0	0	0	0	0	0	0					
2	CC	1010236644	AMARIZ CABARCAS YONATHAN	1	0	S																			230201	350.529	56.100	0	0	0	0	EPS005	350.529	14.100	14-8	350.529	1	0	COF21	350.529	14.100	0	0	0	0	0	0	0	0					
3	CC	1012374750	BUTRAGO VALERO KAREN LORENA	1	0	S																			231001	4.400.000	704.000	0	0	0	0	EPS017	4.400.000	176.000	14-8	4.400.000	1	23.500	COF21	4.400.000	176.000	0	0	0	0	0	0	0	0					
4	CC	1013680681	PEREZ NINCON PAOLA XIMENA	1	0	S																			230301	3.520.000	563.200	0	0	0	0	EPS002	3.520.000	140.800	14-8	3.520.000	1	18.400	COF21	3.520.000	140.800	0	0	0	0	0	0	0	0	0				
5	CC	1015407010	RAMOS RODRIGUEZ OMAR ALEXANDER	1	0	S																			230201	1.493.334	239.000	0	0	0	0	EPS002	1.493.334	59.800	14-8	1.493.334	1	7.800	COF21	1.493.334	59.800	0	0	0	0	0	0	0	0	0				
6	CC	1015407010	RAMOS RODRIGUEZ OMAR ALEXANDER	1	0	S																			230201	1.796.887	273.100	0	0	0	0	EPS002	1.796.887	89.300	14-8	1.796.887	1	9.500	COF21	1.796.887	89.300	0	0	0	0	0	0	0	0	0				
7	CC	1015424426	GONZALEZ BECERRA ANGELA MARIA	1	0	S																			230301	1.818.344	291.000	0	0	0	0	EPS017	1.818.344	72.800	14-8	1.818.344	1	9.500	COF21	1.818.344	72.800	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
8	CC	1016887787	DUARTE GOMEZ KEVIN GABRIEL	1	0	S																			230301	1.650.000	264.000	0	0	0	0	EPS001	1.650.000	66.000	14-8	1.650.000	1	8.700	COF21	1.650.000	66.000	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
9	CC	1115984562	ARANGO FLOR VANESSA	1	0	S																			25-14	12.021.640	1.923.500	0	0	0	0	EPS010	12.021.640	480.900	14-8	12.021.640	1	62.800	COF44	12.021.640	480.900	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
10	CC	1115984562	ARANGO FLOR VANESSA	1	0	S																			25-14	611.371	97.900	0	0	0	0	EPS010	611.371	24.500	14-8	611.371	1	0	COF44	611.371	24.500	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
11	CC	1149452742	PENAGOS SANCHEZ KERLY JOHANNA	1	0	S																			231001	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS002	1.300.000	52.000	14-8	1.300.000	1	6.800	COF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
12	CC	80125599	ROA MELO OMAR IVAN	1	0	N																			230201	12.800.000	2.016.000	0	0	0	0	EPS005	12.800.000	1.575.000	14-8	12.800.000	1	65.800	COF21	12.800.000	504.000	12.800.000	376.000	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
13	CC	80222446	TORRES MALDONADO JUAN CAMILO	1	0	S																			230201	4.483.258	717.400	0	0	0	0	EPS002	4.483.258	179.400	14-8	4.483.258	1	23.500	COF21	4.483.258	179.400	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
14	CC	1069745008	OTALORA LOPEZ KIMBERLY ALEJANDRA	1	0	S																			25-14	5.000.000	800.000	0	0	0	0	EPS005	5.000.000	200.000	14-8	5.000.000	1	26.100	COF21	5.000.000	200.000	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
15	CC	1001203496	REYES BLANCO ALVARO JOSE	1	0	S																			230201	1.700.000	272.000	0	0	0	0	EPS005	1.700.000	68.000	14-8	1.700.000	1	8.900	COF21	1.700.000	68.000	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
16	CC	1000351199	CALDERON PAVIA HARY FERNANDA	1	0	S																			230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-8	1.300.000	1	6.800	COF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
17	CC	1001295725	RAMIREZ LOPEZ JERSSON DAVID	1	0	S																			230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	52.000	14-8	1.300.000	1	6.800	COF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
18	CC	52074698	BARRERA ALFONSO MARTHA PATRICIA	1	0	S																			231001	2.700.000	452.000	0	0	0	0	EPS017	2.700.000	108.000	14-8	2.700.000	1	14.100	COF21	2.700.000	108.000	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
19	CC	52343947	RUBIANO RUIZ JOHANA MARITZA	1	0	S																			231001	9.754.469	1.590.800	0	0	0	0	EPS005	9.754.469	390.200	14-8	9.754.469	1	51.000	COF21	9.754.469	390.200	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
20	CC	52343947	RUBIANO RUIZ JOHANA MARITZA	1	0	S																			231001	622.160	99.600	0	0	0	0	EPS005	622.160	24.500	14-8	622.160	1	0	COF21	622.160	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
21	CC	52474783	MAHECHA RODRIGUEZ PAOLA ANDREA	1	0	S																			25-14	5.700.000	912.000	0	0	0	0	EPS008	5.700.000	228.000	14-8	5.700.000	1	26.800	COF21	5.700.000	228.000	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
22	CC	52761072	TORO BUTRAGO DIANA CAROLINA	1	0	S																			25-14	3.500.000	590.000	0	0	0	0	EPS017	3.500.000	140.000	14-8	3.500.000	1	18.300	COF21	3.500.000	140.000	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
23	CC	52876986	ARCILA GONZALEZ MIRNA PAOLA	1	0	S																			25-14	1.600.000	256.000	0	0	0	0	EPS017	1.600.000	64.000	14-8	1.600.000	1	8.400	COF21	1.600.000	64.000	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
24	CC	79421621	MEDINA TOLOSA JOSE FERNANDO	1	1	N																				0	0	0	0	0	0	0	EPS005	31.777.850	3.972.300	14-8	31.777.850	1	165.900	COF21	33.500.000	670.000	1.005.000	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
25	CC	79421621	MEDINA TOLOSA JOSE FERNANDO	1	1	N																				0	0	0	0	0	0	0	EPS005	31.777.850	3.972.300	14-8	31.777.850	1	165.900	COF21	33.500.000	670.000	1.005.000	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
26	CC	1071966885	GUTIERREZ MORENO LIDY MARCELA	1	1	N																			25-14	1.530.000	244.800	0	0	0	0	EPS008	1.530.000	61.200	14-8	1.530.000	1	8.000	COF21	1.530.000	61.200	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
27	CC	1071966885	GUTIERREZ MORENO LIDY MARCELA	1	0	S																			25-14	170.000	27.200	0	0	0	0	EPS008	170.000	6.800	14-8	170.000	1	0	COF21	170.000	6.800	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
28	CC	1091668227	CONSUEGRA RUEDA GLORIA ESTEFANI	1	0	S																			230301	4.500.000	720.000	0	0	0	0	EPS005	4.500.000	180.000	14-8	4.500.000	1	23.500	COF21	4.500.000	180.000	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
29	CC	1105056782	MATOMA BARRAGAN AURMAN LUCIA	1	0	S																			230201	1.622.836	298.700	0	0	0	0	ESSC02	1.622.836	65.000	14-8	1.622.836	1	8.500	COF21	1.622.836	65.000	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
30	CC	1109493077	GUTIERREZ OYUELA LINDA PAOLA	1	0	S																			25-14	2.028.419	324.600	0	0	0	0	EPS010	2.028.419	81.200	14-8	2.028.419	1	10.600	COF21	2.028.419	81.200	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
31	CC	1152707101	CORREA SANTANA JUAN CAMILO	1	0	S																			231001	1.400.000	224.000	0	0	0	0	EPS005	1.400.000	56.000	14-8	1.400.000	1	7.400	COF21	1.400.000	56.000	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
32	CC	51791686	BAUTISTA OLAYA NUBIA STELLA	1	1	N																				0	0	0	0	0	0	0	EPS008	13.192.086	1.649.100	14-8	13.192.086	1	68.900	COF21	13.192.086	527.700	13.192.086	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
33	CC	1023033368	GONZALEZ ROBLES LIDY TATIANA	1	0	S																			230301	700.000	112.000	0	0	0	0	EPS017	700.000	28.000	14-8	700.000	1	3.700	COF21	700.000	28.000	0	0</											

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	
NI	901312112-4	CAMERFIRMA COLOMBIA SAS		CRA 13A 28 38 MZ 2 OF 202	5603635	juanlia.guzman@colombia.camerfirma.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	C - MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					40	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES					
2024-12	2024-11	E		82234037	TOTAL A PAGAR	
					\$45.362.200	

DETALLE POR COTIZANTE																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
INFORMACIÓN COTIZANTE			INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN					SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres			Cotizante	Subtipo	Extensión	Extensión exterior	Código	RET	INC	TAE	TDP	VAP	VST	SLN	KOE	LMA	VAC	AVP	VCT	RL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
39	CC	105164821	AMAYA	ORTIZ	BRIJUAN	ERNEST	1	0	S																230301	1,400,000	224,000	0	0	0	0	EPS008	1,400,000	56,000	14-8	1,400,000	1	7,400	CCF21	1,400,000	56,000	0	0	0	0	0	0	0	0	0																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
40	CC	101909046	LAGOS	PRADO	DEVID	NICOLAS	1	0	S																230301	3,500,000	560,000	0	0	0	0	EPS008	3,500,000	140,000	14-8	3,500,000	1	18,300	CCF21	3,500,000	140,000	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
41	CC	1019115351	BAEZ	TORRES	SANTIAGO	USIMACO	1	0	S																230301	1,918,729	307,000	0	0	0	0	EPS005	1,918,729	76,800	14-8	1,918,729	1	10,100	CCF21	1,918,729	76,800	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
42	CC	1020739673	VARON	VARON	SANTIAGO		1	0	N																231001	12,600,000	2,016,000	0	0	0	63,000	EPS005	12,600,000	1,575,000	14-8	12,600,000	1	65,800	CCF21	12,600,000	504,000	12,600,000	252,000	378,000	0	0	0	0	0	0	0																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
43	CC	1020749108	GUZMAN	SANTIAGO	JUANITA		1	0	S																230301	2,986,667	477,500	0	0	0	0	EPS037	2,986,667	119,500	14-8	2,986,667	1	15,600	CCF21	2,986,667	119,500	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
44	CC	1020749108	GUZMAN	SANTIAGO	JUANITA		1	0	S										X						230301	213,334	34,200	0	0	0	0	EPS037	213,334	8,600	14-8	213,334	1	0	CCF21	213,334	8,600	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
45	CC	1022429592	VALENCIA	VALDERRAMA	YENICI	YUPANI	1	0	S																230301	1,906,667	305,100	0	0	0	0	EPS017	1,906,667	76,300	14-8	1,906,667	1	10,000	CCF21	1,906,667	76,300	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
46	CC	1022429592	VALENCIA	VALDERRAMA	YENICI	YUPANI	1	0	S										X						230301	195,536	31,300	0	0	0	0	EPS017	195,536	7,900	14-8	195,536	1	0	CCF21	293,334	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
47	CC	1022969592	TELLEZ	TORRES	ANGYE	PAMELA	1	0	S																230301	2,420,000	387,200	0	0	0	0	EPS008	2,420,000	96,800	14-8	2,420,000	1	12,700	CCF21	2,420,000	96,800	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
48	CC	1061542547	RODRIGUEZ	OROZCO	JESSICA	LORENA	19	0	N	X																	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Bogotá D.C. diciembre 5 de 2024

Señores

CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE SANTANDER

Ciudad

Ref: Cupo custodia servicios de certificación digital ORDEN DE COMPRA 134980

Cordial saludo,

JOSE FERNANDO MEDINA TOLOSA, identificado con la cédula de ciudadanía No. 79421621, actuando en mi calidad de representante legal de **CAMERFIRMA COLOMBIA S.A.S.**, sociedad comercial identificada con NIT 901.312.112-4, de conformidad con su solicitud, respetuosamente nos dirigimos a ustedes con la finalidad de transferir el cupo de:

1. Veinticinco (25) certificados digitales de persona natural en token virtual

De este cupo a la fecha se han emitido seis (6), según relación adjunta :

NOMBRE	FECHA DE EMISION	FECHA DE VENCIMIENTO
ADRIANA ALICIA DIAZ GOMEZ	30/10/2024	30/10/2026
SANDRO MIGUEL MOVIL CUJIA	5/11/2024	5/11/2026
BELMER JOSUE CARVAJAL	8/11/2024	8/11/2026
BIBIANA PAOLA GOMEZ CASTRO	7/11/2024	7/11/2026
DIANA MILENA PRADA BENITEZ	8/11/2024	8/11/2026
JAIRO RINCON HERNANDEZ	8/11/2024	8/11/2026

Quedando en custodia de Camerfirma Colombia diecinueve (19), para que la entidad los solicite en el momento que lo requiera.

Los certificados de firma digital mencionados tienen vigencia de un año a partir de la fecha de emisión de conformidad con las condiciones contractuales estipuladas.

El cupo de certificado se transfiere teniendo en cuenta que:

- (i) La transferencia del cupo de certificado se realiza en concordancia con el tiempo de vigencia de los certificados.
- (ii) El cupo de certificados otorgado se entrega exclusivamente en el marco del contrato de referencia, respecto de certificados que a la fecha no han sido objeto de asignación de usuarios.
- (iii) El cupo entregado quedará en custodia de CAMERFIRMA COLOMBIA S.A.S.
- (iv) Los certificados estarán en custodia hasta que se realice el correspondiente proceso de solicitud de activación del servicio.
- (v) La transferencia del cupo de certificado se realiza bajo las condiciones de la Declaración de Políticas de Certificación y las Condiciones de Uso, disponibles en la página web de Camerfirma Colombia: www.camerfirma.com.co

Por último, se subraya que la transferencia del cupo custodia se efectúa en el marco del cumplimiento de las obligaciones contractuales de la orden de compra de la referencia.

Agradecemos la atención brindada

Atentamente,



JOSE FERNANDO MEDIA
Representante Legal
CAMERFIRMA COLOMBIA S.A.S.
NIT No. 901.312.112 - 4

	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS	Código: F-PCT-033
		Versión: 01
		Página: 1 de 5
		Fecha de Aprobación: 15/12/2022
Proceso: Contratación ACTA DE RECIBO FINAL		

ACTA DE RECIBO FINAL

ORDEN DE COMPRA N° 134980-2024

En la ciudad de San Gil, a los diez (10) días del mes de diciembre de 2024, se reunieron **JOSE FERNANDO MEDINA TOLOSA**, identificado con cedula de ciudadanía N° 74.421.621, representante legal de **CAMERFIRMA COLOMBIA SAS**, empresa identificada con NIT 901.312.112-4, quién dentro del presente contrato actúa en calidad de contratista, por la otra parte **ANA CRISTINA MARTÍNEZ CARREÑO** identificada con cédula de ciudadanía N° 37.898.026 de San Gil, Jefe de Oficina de Gestión de la Información Ambiental y Tecnologías de Apoyo, quien dentro de la Orden de compra N° 134980-2024 actúa en calidad de supervisora con el fin de suscribir la presente Acta de Recibo Final de la Orden de compra N° 134980-2024

1. DATOS GENERALES DEL PROCESO

ORDEN DE COMPRA	N° 134980
CONTRATANTE	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER – CAS
NIT	804000292-0
CONTRATISTA	CAMERFIRMA COLOMBIA SAS
NIT	901.312.112-4
REPRESENTANTE LEGAL	JOSE FERNANDO MEDINA TOLOSA
CEDULA DE CIUDADANÍA	74.421.621
OBJETO	CONTRATAR LA ADQUISICIÓN DE VEINTICINCO (25) FIRMAS DIGITALES PARA EL DIRECTOR, SUBDIRECTORES, COORDINADORES Y JEFES DE OFICINA DE LA CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL
COMPROMISO PRESUPUESTAL	CDP No. 24-04707 RP N°: 24-05541
VALOR DEL CONTRATO	\$ 1.933.750
FORMA DE PAGO	En virtud del ITEM 6.5 DE LA ORDEN DE COMPRA No. 134980 se establece la forma de pago “Una vez entregadas las veinticinco (25) firmas digitales previa presentación de acta de entrega. El Proveedor debe presentar a la Entidad Compradora para el pago: i. Factura debidamente diligenciada, conforme con los requisitos establecidos en el Estatuto Tributario. ii. De conformidad con la Ley 1231 de 2008, las partes (Entidad Compradora y Proveedor) acuerdan que el Proveedor indicará en sus facturas que la Entidad Compradora deberá pagar las sumas pactadas dentro de los treinta (30) días calendario siguientes a la aceptación de la factura la cual debe estar debidamente elaborada, documentada (se

	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS	Código: F-PCT-033
		Versión: 01
		Página: 2 de 5
		Fecha de Aprobación: 15/12/2022
Proceso: Contratación ACTA DE RECIBO FINAL		

	<i>refiere a todos los soportes exigidos por la Entidad Compradora para el trámite). Al ser un trámite realizado entre la Entidad Compradora y el Proveedor, Colombia Compra Eficiente no será parte en este aspecto. iii. Certificado suscrito por el representante legal o el revisor fiscal en el cual manifieste que el Proveedor está a paz y salvo con sus obligaciones laborales frente al Sistema de Seguridad Social Integral y demás aportes de conformidad con el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 o aquellas que la modifiquen. iv. Los demás documentos requeridos por la Entidad Compradora que hagan parte de su Sistema de Gestión de Calidad o de Control Interno para el procedimiento de pagos a terceros. El Proveedor debe publicar una copia de la factura en la Tienda Virtual del Estado Colombiano dentro de los ocho (8) días hábiles siguientes a la fecha de su presentación.”</i>
PLAZO INICIAL	UN (1) MES
FECHA DE INICIO	24 DE OCTUBRE DE 2024
FECHA DE TERMINACIÓN	23 DE NOVIEMBRE DE 2024
SUPERVISOR	ANA CRISTINA MARTÍNEZ CARREÑO JEFE DE OFICINA GESTION DE LA INFORMACION AMBIENTAL Y TECNOLOGÍAS DE APOYO

ADICIONES:

NÚMERO DEL ADICIONAL	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	VALOR ADICIONADO
N/A	N/A	N/A

PRORROGAS:

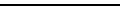
NÚMERO DE PRORROGA	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	TIEMPO
N/A	N/A	N/A

MODIFICATORIO:

NÚMERO DE MODIFICATORIO	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	OBJETO DEL MODIFICATORIO
N/A	N/A	N/A

SUSPENSIONES

Nº SUSPENSIÓN	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	TIEMPO DE LA SUSPENSIÓN	SUSCRIPCIÓN DEL REINICIO
N/A	N/A	N/A	N/A

	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS	Código: F-PCT-033
		Versión: 01
		Página: 3 de 5
		Fecha de Aprobación: 15/12/2022
Proceso: Contratación ACTA DE RECIBO FINAL		

CONDICIONES FINALES DEL CONTRATO

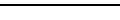
PLAZO FINAL	FECHA DE TERMINACIÓN DEFINITIVA
N/A	N/A

Que el balance Financiero es el siguiente:

VALOR DEL CONTRATO:	\$ 1.933.750
DURACIÓN DEL CONTRATO	UN (1) MES
FECHA DE INICIO	24 de octubre de 2024
FECHA DE TERMINACIÓN	23 de noviembre de 2024
VALOR ACTA: (100%)	\$ 1.933.750
SALDO POR PAGAR: - Contra liquidación	\$ 0

CONSIDERACIONES

- Que el día veinticuatro (24) de octubre de 2024 se suscribió Orden de Compra N° 134980, resultante de la solicitud N° 226579 realizada en la Tienda Virtual del Estado Colombiano, entre la **CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS** y **CAMERFIRMA COLOMBIA SAS**, cuyo objeto es: “CONTRATAR LA ADQUISICIÓN DE VEINTICINCO (25) FIRMAS DIGITALES PARA EL DIRECTOR, SUBDIRECTORES, COORDINADORES Y JEFES DE OFICINA DE LA CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL”, por valor de **UN MILLÓN NOVECIENTOS TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE (\$ 1.933.750)** y un plazo de UN (1) MES.
- Que el día veinticuatro (24) de octubre de 2024 se firmó acta de inicio con fecha de terminación el día veintitrés (23) de noviembre de 2024.
- Que el contratista **CAMERFIRMA COLOMBIA SAS** con NIT 901.312.112-4 hace entrega del informe final mediante oficio con fecha veinte (20) de noviembre de 2024, allegando toda la documentación para el trámite del acta de recibo final correspondiente a la ejecución total del objeto contractual, que contiene lo siguiente:
 - Acta de Recibo Final (F-PCT-033)
 - Oficio Dirigido a la Supervisión por parte del contratista
 - Oficio Dirigido a Tesorería por parte del contratista
 - Certificación Bancaria
 - Factura No. CFC 28656
 - RUT
 - Certificación de Pagos Parafiscales
 - Certificación Junta Central de Contadores

	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS	Código: F-PCT-033
		Versión: 01
		Página: 4 de 5
		Fecha de Aprobación: 15/12/2022
Proceso: Contratación ACTA DE RECIBO FINAL		

- Tarjeta profesional del contador
- Certificación de Pagos de Seguridad Social y Aportes.
- Informe de Actividades
- Informe de Supervisión e Interventoría (F-PCT-034)
- Informe de Seguimiento Mensual Supervisión e Interventoría (F-PCT-008)
- Autorización Numeración Facturación DIAN

4. Que las actividades pactadas y ejecutadas corresponden a las siguientes:

AVANCES DE EJECUCIÓN							
ALCANCE	PRESUP. CONTRATO	VALOR ADICIONAL	VALOR PAGADO	PLAZO DEL CONTRATO	TIEMPO EJECUTADO	AVANCE FÍSICO %	AVANCE FINANCIERO PAGADO %
Renovación del servicio de alojamiento y procesamiento del Sistema de Información Geográfico de la Corporación Autónoma Regional de Santander - CAS, incluido licenciamiento	\$ 1.933.750	\$ 0	\$ 0	un (1) meses	un (1) meses	100%	0%

El valor total ejecutado corresponde a **UN MILLÓN NOVECIENTOS TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE (\$ 1.933.750)**

- Que el contratista presentó toda la documentación requerida para dar trámite al acta de recibo final de acuerdo con los soportes recibidos se encuentra a paz y salvo con los sistemas de seguridad social en salud, pensión, ARL y parafiscales, esta supervisión de conformidad con lo dispuesto en el artículo 83 de la Constitución Política, presume su veracidad.
- Que la CAS hará el desembolso al contratista **CAMERFIRMA COLOMBIA SAS** identificado con NIT 901.312.112, por el valor equivalente a **UN MILLÓN NOVECIENTOS TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE (\$ 1.933.750)** correspondiente al valor final de la ejecución física y financiera descrita en la presente acta de recibo final equivalente al 100% pendiente por pagar del objeto contractual.
- La ejecución de la Orden de compra N° 134980-2024 recibida se encuentra de conformidad con la relación de ítems y cantidades descritas en los anexos y el informe de supervisión e interventoría F-PCT-034-2022 que forman parte integral de la presente acta.
- Que el porcentaje de ejecución del Orden de compra N° 134980-2024 es de un 100%.

	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS	Código: F-PCT-033
		Versión: 01
		Página: 5 de 5
		Fecha de Aprobación: 15/12/2022
Proceso: Contratación ACTA DE RECIBO FINAL		

9. Que la Corporación Autónoma Regional de Santander y según los términos y condiciones establecidos en la Orden de compra N° 134980-2024, avala lo que en la presente acta se suscribe.

10. Que, en razón a lo expuesto las partes,

ACUERDAN

1. Recibir a entera satisfacción por parte de la Corporación Autónoma Regional de Santander - CAS, el informe final presentado por el contratista objeto del presente contrato.
2. La Corporación Autónoma Regional de Santander -CAS, ha verificado la ejecución de las actividades de la Orden de compra N° 134980-2024, observando que cumple con lo estipulado en el objeto contractual, de acuerdo con la relación de documentos y con los anexos que forman parte integral de la presente acta.
3. Autorizar el desembolso al contratista **CAMERFIRMA COLOMBIA SAS** identificado con NIT 901.312.112 el valor equivalente a **UN MILLÓN NOVECIENTOS TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE (\$ 1.933.750)** correspondiente al pago final de la ejecución total del objeto contractual.

En constancia, de lo anterior se firma la presente acta por las personas que en ella intervinieron:



JOSE FERNANDO MEDINA TOLOSA
C.C 74.421.621
CONTRATISTA

ANA CRISTINA MARTÍNEZ CARREÑO
Jefe Oficina de Gestión de Información
Ambiental y Tecnologías de Apoyo
SUPERVISOR

Proyecto:
Revisó:

Mediante el registro de sus datos personales en el presente documento usted autoriza a la CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER – CAS para la recolección, almacenamiento y uso de los mismos con la finalidad de que lleve el control de ingreso o asistencia, lo contacte, consulte la información registrada en otras bases de datos o archivos de cualquier entidad pública o privada, nacional o internacional, adelante trámites ante autoridades y atienda requerimientos de entidades públicas o privadas y, en general, para que la CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER – CAS cumpla las demás finalidades establecidas en el aviso de privacidad publicado en <http://cas.gov.co>, el cual declara haber leído previamente al otorgamiento de la autorización. Como titular de la información tiene derecho a conocer, actualizar y rectificar sus datos personales, solicitar prueba de la autorización otorgada para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas ante la SIC por infracción a la ley, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos. El responsable del tratamiento es la CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER – CAS, ubicada en la Carrera 12 No. 9-06, San Gil, Santander PBX: (57 7)723 8925, 7240765 correo electrónico: contactenos@cas.gov.co

	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS	Código: F-PCT-034
		Versión: 01
		Página: 1 de 4
		Fecha de Aprobación: 15/12/2022
Proceso: Contratación INFORME DE SUPERVISIÓN E INTERVENTORÍA		

INFORME DE SUPERVISIÓN ACTIVIDADES

1. Información General del Contrato

ORDEN DE COMPRA	N° 134980		
CONTRATISTA:	CAMERFIRMA COLOMBIA SAS NIT: 901.312.112-4 Representante Legal: JOSE FERNANDO MEDINA TOLOSA C.C. 74.421.621		
Nit o C.C. No.	901.312.112		
OBJETO:	CONTRATAR LA ADQUISICIÓN DE VEINTICINCO (25) FIRMAS DIGITALES PARA EL DIRECTOR, SUBDIRECTORES, COORDINADORES Y JEFES DE OFICINA DE LA CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER - CAS		
VALOR INICIAL:	\$ 1.933.750		
VALOR ADICIONAL:	N/A		
PLAZO CONTRATO:	UN (1) MES		
PLAZO ADICIONAL:	N/A		
SUPERVISOR:	ANA CRISTINA MARTÍNEZ CARREÑO		
CARGO SUPERVISOR	JEFE DE OFICINA GESTION DE LA INFORMACION AMBIENTAL Y TECNOLOGIAS DE APOYO		
FECHA INICIO DEL CONTRATO:	24 DE OCTUBRE DE 2024		
FECHA DE SUSPENSIÓN	N/A	No Aplica	
FECHA DE REINICIO	N/A	No Aplica	
FECHA DE TERMINACIÓN 1:	23 DE NOVIEMBRE DE 2024		
FECHA DE TERMINACIÓN 2 (Si aplica)	N/A		
VALOR A PAGAR	\$ 1.933.750		
ACTA A PAGAR:	Acta N° 1		
PAGO No: (En Números)	1		

2. Información Financiera del Contrato

A continuación, se presenta el balance económico del contrato a la fecha:

	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS	Código: F-PCT-034
		Versión: 01
		Página: 2 de 4
		Fecha de Aprobación: 15/12/2022
Proceso: Contratación INFORME DE SUPERVISIÓN E INTERVENTORÍA		

VALOR DEL CONTRATO:	\$ 1.933.750	
VALOR PAGO ACTUAL: (Acta Parcial N° 1)		\$ 1.933.750
VALOR PAGADO (A la fecha del informe)		\$ 0
VALOR POR EJECUTAR		\$ 0
SUMAS IGUALES	\$ 1.933.750	\$ 1.933.750

3. Control Pago de Seguridad Social.

PERIODO PAGO	No PLANILLA	V/PAGADO SALUD	V/PAGADO PENSION	V/PAGADO ARL	V/PAGADO TOTAL
Noviembre – diciembre 2024	82234037	\$ 13.189.100	\$ 20.794.500	\$ 884.500	\$ 34.868.100

4. Obligaciones Contractuales.

Por medio del presente se deja constancia que las actividades realizadas durante el periodo de pago son:

AVANCES DE EJECUCIÓN							
ALCANCE	PRESUP. CONTRATO	VALOR ADICIONAL	VALOR PAGADO	PLAZO DEL CONTRATO	TIEMPO EJECUTADO	AVANCE FÍSICO %	AVANCE FINANCIERO PAGADO %
Renovación del servicio de alojamiento y procesamiento del Sistema de Información Geográfico de la Corporación Autónoma Regional de Santander - CAS, incluido licenciamiento	\$ 1.933.750	\$ 0	\$ 0	un (1) meses	un (1) meses	100%	0%

5. Balance Financiero

VALOR DEL CONTRATO:	\$ 1.933.750
DURACIÓN DEL CONTRATO	UN (1) MES
FECHA DE INICIO	24 DE OCTUBRE DE 2024
FECHA DE TERMINACIÓN	23 DE NOVIEMBRE DE 2024
VALOR ACTA RECIBO No. 1	\$ 1.933.750

	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS	Código: F-PCT-034
		Versión: 01
		Página: 3 de 4
		Fecha de Aprobación: 15/12/2022
Proceso: Contratación INFORME DE SUPERVISIÓN E INTERVENTORÍA		

SALDO POR PAGAR:	\$ 0
------------------	------

El valor total ejecutado a la fecha equivale a **UN MILLÓN NOVECIENTOS TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE (\$ 1.933.750)**, correspondiente a una ejecución física y financiera del 100% del objeto contractual.

Así mismo, bajo la gravedad de juramento el SUPERVISOR certifica que verificó el cumplimiento de las obligaciones del Contratista y el pago de los aportes al sistema de seguridad social y Fondo de Pensiones, de conformidad con el artículo 50 de la ley 789 de 2002. **Anexo informe contable y planillas de pago Seguridad social.**

6. Seguimiento al Control Ambiental:

IMPACTO AMBIENTAL	MEDIDA DE CONTROL EXIGIDA	MEDIDA DE CONTROL REALIZADA	ESTADO DE CUMPLIMIENTO
-------------------	---------------------------	-----------------------------	------------------------

7. Seguimiento al Control de Riesgos:

RIESGOS Y PELIGROS EN EL PROYECTO	MEDIDAS DE CONTROL SOLICITADAS	MEDIDAS DE CONTROL APLICADAS	ESTADO DE CUMPLIMIENTO
-----------------------------------	--------------------------------	------------------------------	------------------------

En consecuencia, con base en los informes presentados por el Contratista, respecto a las actividades ejecutadas en el presente contrato y como parte de la constancia para acceder a los recursos financieros aportados por parte de la Corporación Autónoma Regional de Santander, el supervisor CERTIFICA el cumplimiento del contrato a satisfacción, en el periodo mencionado, y hace constar que la información suministrada en el presente informe es veraz y cumple con los parámetros establecidos con el objeto del contrato.

En constancia de lo anterior, se firma el presente informe en la ciudad de San Gil, a los diez (10) del mes de diciembre del año 2024.

ANA CRISTINA MARTINEZ CARREÑO
Jefe oficina -GIT
Supervisora orden de compra N° 134980

Proyecto: DIANA CAROLINA SALAZAR AFANADOR

Mediante el registro de sus datos personales en el presente documento usted autoriza a la CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER – CAS para la recolección, almacenamiento y uso de los mismos con la finalidad de que lleve el control de ingreso o asistencia, lo contacte, consulte la información registrada en otras bases de datos o archivos de cualquier entidad pública o privada, nacional o internacional, adelante trámites ante autoridades y atienda requerimientos de entidades públicas o privadas y, en general, para que la CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER – CAS cumpla las demás finalidades establecidas en el aviso de privacidad publicado en <http://cas.gov.co>, el cual declara haber leído previamente al otorgamiento de la autorización.

	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS	Código: F-PCT-034
		Versión: 01
		Página: 4 de 4
		Fecha de Aprobación: 15/12/2022
Proceso: Contratación INFORME DE SUPERVISIÓN E INTERVENTORÍA		

Como titular de la información tiene derecho a conocer, actualizar y rectificar sus datos personales, solicitar prueba de la autorización otorgada para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas ante la SIC por infracción a la ley, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos. El responsable del tratamiento es la CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER – CAS, ubicada en la Carrera 12 No. 9-06, San Gil, Santander PBX: (57 7)723 8925, 7240765 correo electrónico: contactenos@cas.gov.co

	INFORME DE SEGUIMIENTO MENSUAL SUPERVISION E INTERVENTORIA		Codigo: F-PCT-008	
			Versión: 10	
	Proceso de Contratacion		Hoja 1 de 1	
Fecha Aprobación: 15/12/2022				
FECHA DE PRESENTACION DEL INFORME: diciembre de 2024		ESTADO DEL CONTRATO: En ejecución		
ORDEN DE COMPRA No:	134980	TIPO DE CONTRATO: Orden de Compra		
CONTRATISTA:	CAMERFIRMA COLOMBIA SAS. R.L. FERNANDO MEDINA TOLOSA			
Nit o C.C. No.	NIT: 901.312.112-4 / C.C: 74.421.621	No. DE INFORME: 1		
OBJETO:	CONTRATAR LA ADQUISICIÓN DE VEINTICINCO (25) FIRMAS DIGITALES PARA EL DIRECTOR, SUBDIRECTORES, COORDINADORES Y JEFES DE OFICINA DE LA CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL.			
VALOR INICIAL:	\$ 1.933.750	VALOR ADICIONAL:	N/A	
PLAZO CONTRATO:	UN (1) MES	PLAZO ADICIONAL:	N/A	
SUPERVISOR:	Ana Cristina Martinez Carreño			
CARGO SUPERVISOR:	Jefe de Oficina de Gestión de la Información y Tecnologías de Apoyo -GIT			
INTERVENTOR:	N/A			
FECHA INICIO:	octubre 24 de 2024			
FECHA DE SUSPENSIÓN:	N/A	TERMINO DE LA SUSPENSION:	N/A	
FECHA DE REINICIO:	N/A	TIEMPO DE PRORROGAS:	N/A	
FECHA DE TERMINACIÓN 1:	noviembre 23 de 2024	FECHA DE TERMINACIÓN 2:	N/A	
PERIODO DEL INFORME:	octubre 24 de 2024 a noviembre 23 de 2024			

ALCANCES O ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL OBJETO CONTRACTUAL

INFORME SUPERVISION O INTERVENTORIA	\$ 1.933.750	1	octubre 24 a noviembre 23 de 2024
-------------------------------------	--------------	---	-----------------------------------

AVANCES DE EJECUCIÓN							
ALCANCE	PRESUP. CONTRATO	VALOR ADICIONAL	VALOR PAGADO	PLAZO DEL CONTRATO	TIEMPO EJECUTADO	AVANCE FISICO %	AVANCE FINANCIERO PAGADO %
Renovación del servicio de alojamiento y procesamiento del Sistema de Información Geográfico de la Corporación Autónoma Regional de Santander -CAS, incluido licenciamiento	\$ 1.933.750	\$ 0	\$ 0	un (1) meses	un (1) meses	100,00%	0%

Acta No.	CONCEPTO (Inicio,prorroga, Suspen, Reincio,etc)	FECHA DEL ACTA	POLIZA	FECHA TERMINACION DEL ACTA	VALORES			
					VALOR PAGADO	SALDO POR PAGAR	AMORTIZADO	PAGOS ACUMULADOS
1	Acta de Inicio	5/11/2024	82696	30/12/2024	\$ 0	\$ 1.933.750	\$ 0	\$ 0
2	Acta Recibo Final	24/10/2024		23/11/2024	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

OBSERVACIONES/RECOMENDACIONES	
FIRMA INTERVENTOR	FIRMA SUPERVISOR

ANEXO: SOPORTE DE AVANCE
Anexo al presente informe de actividades presentada por el contratista

	REEVALUACIÓN DE PROVEEDORES DE SERVICIOS (CONSULTORÍA, CAPACITACIÓN, ASESORÍA, SERVICIOS DE APOYO Y MANTENIMIENTO)	Código F-PCT-012
		Versión: 09
		Página 1 de 3
		Fecha de Aprobación:01/06/2020

REEVALUACIÓN DE PROVEEDORES DE SERVICIOS (CONSULTORÍA, CAPACITACIÓN, ASESORÍA, SERVICIOS DE APOYO Y MANTENIMIENTO)	
NOMBRE DEL PROVEEDOR: CAMERFIRMA COLOMBIA SAS	Orden de Compra N° 134980
PRODUCTO O SERVICIO SUMINISTRADO: CONTRATAR LA ADQUISICIÓN DE VEINTICINCO (25) FIRMAS DIGITALES PARA EL DIRECTOR, SUBDIRECTORES, COORDINADORES Y JEFES DE OFICINA DE LA CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL	Fecha de Evaluación: diciembre 12 de 2024
EVALUADO POR: ANA CRISTINA MARTÍNEZ CARREÑO	
OBSERVACIONES: Sin Observaciones	

CRITERIOS	CALIFICACIÓN
CALIDAD DEL SERVICIO/PRODUCTO	1.75
CUMPLIMIENTO DE PLAZOS	0.75
PROGRAMAS DE GESTIÓN	1.25
CONTROLES OPERACIONALES/MEDIDAS DE CONTROL	1.25
CALIFICACION TOTAL	5.0

Nivel de Calificación

Tipo de Proveedor	Calificación	Acción a Seguir
Proveedor Confiable	Mayor o igual a 3 puntos.	Se envía comunicación al proveedor para invitarlo a que continúe mejorando continuamente su desempeño.
Proveedor No Confiable	Menor a 3 puntos.	Se envía comunicación al proveedor en la cual se le recomienda mejorar su desempeño con base en los aspectos débiles.

	REEVALUACIÓN DE PROVEEDORES DE SERVICIOS (CONSULTORÍA, CAPACITACIÓN, ASESORÍA, SERVICIOS DE APOYO Y MANTENIMIENTO)	Código F-PCT-012
		Versión: 09
		Página 2 de 3
		Fecha de Aprobación:01/06/2020

CRITERIOS	Consultaría Capacitación Asesoría	Servicios de apoyo	Mantenimiento	PUNTAJE			CALIFICACIÓN
				5	3	1	
Calidad del Servicio: Hace referencia al cumplimiento del objeto contractualmente pactado, al valor agregado generado y a la atención prestada a la entidad.	40%	35%	30%	El proveedor cumple con el 100% del objeto contractualmente.	N/A	El proveedor incumple con el objeto contractualmente pactado	1.75
Cumplimiento de Plazos: Se toma como referencia los plazos establecidos para la ejecución del objeto del contrato.	10%	15%	20%	El objeto se ejecuta conforme a lo pactado en el contrato. Incluye si hubo demoras por causas ajenas al proveedor.	Existen prórrogas que equivalen hasta el 10% del plazo inicialmente establecido por demoras u otras situaciones inherentes a los proveedores.	Existen prórrogas que equivalen a más del 10% del plazo inicialmente establecido por demoras u otras situaciones inherentes a los proveedores.	0.75
Programas de Gestión (Ambiental y Seguridad y Salud Ocupacional)	25%	25%	25%	Siempre aplicó los programas de gestión	Algunas veces aplicó los programas de gestión	No aplicó los programas de gestión	1.25
Controles Operacionales/ Medidas de Control	25%	25%	25%	Siempre aplicó los controles operacionales	En algunas ocasiones aplicó los controles operacionales	No aplicó los controles operacionales exigidos	1.25

Nota: Para diligenciar la casilla de **CALIFICACIÓN** se debe multiplicar el puntaje asignado en cada criterio, por el porcentaje establecido y se lleva al cuadro resumen de la primera hoja, donde se obtiene la **CALIFICACIÓN TOTAL** que es la sumatoria de las calificaciones asignadas.

FIRMA DEL SUPERVISOR

Mediante el registro de sus datos personales en el presente documento usted autoriza a la CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER – CAS para la recolección, almacenamiento y uso de los mismos con la finalidad de que lleve el control de ingreso o asistencia, lo contacte, consulte la información registrada en otras bases de datos o archivos de cualquier entidad pública o privada, nacional o internacional, adelante trámites ante autoridades y atienda requerimientos de entidades públicas o privadas y, en general, para que la CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER – CAS cumpla las demás finalidades establecidas en el aviso de privacidad publicado en <http://cas.gov.co>, el cual declara haber leído previamente al otorgamiento de la autorización.

	REEVALUACIÓN DE PROVEEDORES DE SERVICIOS (CONSULTORÍA, CAPACITACIÓN, ASESORÍA, SERVICIOS DE APOYO Y MANTENIMIENTO)	Código F-PCT-012
		Versión: 09
		Página 3 de 3
		Fecha de Aprobación:01/06/2020

Como titular de la información tiene derecho a conocer, actualizar y rectificar sus datos personales, solicitar prueba de la autorización otorgada para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas ante la SIC por infracción a la ley, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos. El responsable del tratamiento es la CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER – CAS, ubicada en la Carrera 12 No. 9-06, San Gil, Santander PBX: (57 7) 723 8925, 7240765 correo electrónico: contactenos@cas.gov.co