

Dependencia:	Secretaria General	Pago No:	Primer	Total de pagos:	2	Fecha:	18/10/2023
11. ANEXOS AL INFORME							
Anexos Persona Natural				Anexos Persona jurídica			
<input type="checkbox"/> Declaracion Juramentada con soportes	<input checked="" type="checkbox"/> Certificacion Parafiscales	<input type="checkbox"/> Planillas seguridad social y/o parafiscales	<input checked="" type="checkbox"/> RUT (primer pago y/o Actualización)	<input type="checkbox"/> Producto(s) - Entregable(s)	<input checked="" type="checkbox"/> Entrada al almacén	<input type="checkbox"/> Informe (s) Adicional (es)	<input type="checkbox"/> Factura

Numero Total de Folios Digitales:

No

4

 Producto(s) - Entregable (s) Cuenta de cobro o Factura RUT (primer pago y/o Actualización) Informe (s) Adicional (es)**12. OTRAS DECLARACIONES DEL CONTRATISTA**

Declaro que realizaré la carga del informe mensual con sus respectivos soportes al aplicativo SECOP II, una vez el supervisor apruebe el informe de actividades o apruebe el presente informe, dando cumplimiento a la cláusula xxx del contrato, lo cual es requisito para efectos del pago del periodo correspondiente

Firma		Firma	
Nombre del Supervisor 1:	Lilian Magaly Olarte Naranjo	Nombre del Contratista:	
C.C.:	1010189658	C.C. o Nit	
Cargo:	Profesional Especializado	Cargo:	



AN INFOCERT COMPANY

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 19696

Señores	U.A.E. UNIDAD DE PLANEACION DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE		
NIT	901.525.615-1	Teléfono	(318) 482571
Dirección	CALLE 24 NO. 60-50 PISO 9	Ciudad	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	06/10/2023, 10:50
Expedición	06/10/2023, 10:50
Vencimiento	04/11/2023

ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total	Valor desc.
1	CERTIFICADOS DIGITALES FUNCION PUBLICA	9.00	47,250.00	506,047.50	0.00

Total items: 1

Total Bruto	425,250.00
IVA 19%	80,797.50
Total a Pagar	506,047.50

Valor en Letras:

Quinientos seis mil cuarenta y siete pesos m/cte con cincuenta cent.

Condiciones de Pago:

Crédito - Cuota No. 001 vence el 2023-11-04 por \$ 506,047.50

Observaciones:

Según OP 3772-23 de 05/10/2023

#\$24-14-00;106813;lmolarte@upit.gov.co#\$

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 18764057247674 aprobado en 20231002 prefijo CFC desde el número 19628 al 20000**

Vigencia: 12 Meses

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

CUFE: 410e38a8f4c9819368dc2b733718db57a8bd44080765d5913d195bd36b71352d91234165666ad5aa4ec656934e1b9efd

**CERTIFICADO DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL, APORTES PARAFISCALES E IMPUESTO
SOBRE LA RENTA Y EQUIDAD CREE**

A SOLICITUD DEL INTERESADO

El suscrito, **HECTOR JOSE GARCIA SANTIAGO**, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía número 79.942.771 expedida en la ciudad Bogotá D.C., domiciliado en la ciudad de Bogotá D.C., en calidad de representante legal de la empresa **CAMERFIRMA COLOMBIA S.A.S.**, legalmente constituida, identificada con NIT 901.312.112-4,

CERTIFICA

Qué **CAMERFIRMA COLOMBIA S.A.S.**, a fecha 11 de octubre de 2023, se encuentra al día con las obligaciones sobre el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social (salud, pensión y riesgos laborales) y con los aportes parafiscales y salarios 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.

Dada en Bogotá D.C., a los 11 días del mes de octubre de 2023.

Cordialmente,



HECTOR JOSE GARCIA SANTIAGO
C. C. No. 79.942.771 de Bogotá D.C.
Representante legal
CAMERFIRMA COLOMBIA S.A.S.
NIT 901.312.112-4



PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 4

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901312112-4	CAMERFIRMA COLOMBIA SAS	CRA 13A 28 38 MZ 2 OF 202	5603635	juanita.guzman@colombia.came rfirma.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	UPC				37	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	2023-09	2023-08	E	05/09/2023	70327053

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
CCFC55	EPS-S Cajacopi	901543211-6	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	1
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	2.810.000	0		0		0	0	0	0	2.810.000	2
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	518.300	0		0		0	0	0	0	518.300	6
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	3.632.100	0		0		0	0	0	0	3.632.100	10
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	714.400	0		0		0	0	0	0	714.400	7
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	780.000	0		0		0	0	0	0	780.000	9
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	100.000	0		0		0	0	0	0	100.000	1
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	46.400	0		0		0	0	0	0	46.400	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	Protección (ING + Protección)	800229739-0	2.746.500	0	0	52.800	52.800	0	0		2.852.100	5
230301	Porvenir	800224808-8	9.255.900	0	0	110.000	242.000	0	0		9.607.900	19
231001	Colfondos	800227940-6	6.070.100	0	0	116.700	116.700	0	0		6.303.500	8
25-14	Colpensiones	900336004-7	873.600	0	0	0	0	0	0		873.600	3

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	619.700			619.700	0	0	619.700			6.197	619.700	36	

TOTALES CAJAS												
Código CCF	Nombre						NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam						860013570-3	4.687.500	0	0	4.687.500	34
CCF36	Comfaoriente						890500675-6	46.400	0	0	46.400	1

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 2 de 4

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.came rfirma.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

TOTALES PARA FISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
875.200	0	0	875.200	3
SENA				
1.312.700	0	0	1.312.700	3
ICBF				
ESAP				
MEN				

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
PERÍODO SALUD	PERÍODO PENSIONES				EMPLEADOS	UPC
2023-09	2023-08	E	05/09/2023	70327053	\$35.924.800	0

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	8	8.746.200	8.746.200
Pensión	4	19.637.100	19.637.100
Riesgos Laborales	1	619.700	619.700
CCF	2	4.733.900	4.733.900
ESAP	0	0	0
ICBF	1	1.312.700	1.312.700
MEN	0	0	0
SENA	1	875.200	875.200
TOTALES	17	35.924.800	35.924.800

PAGADA

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 3 de 4

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.came rfirma.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

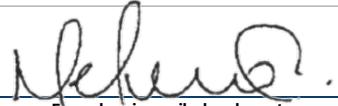
DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				EMPLEADOS	UPC
2023-09	2023-08	E	05/09/2023	70327053	\$35.924.800	0

PAGADA

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							DATOS DE LA PLANILLA							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
NI	901312112-4	CAMERFIRMA COLOMBIA SAS		CRA 13A 28 38 MZ 2 OF 202	5603635	juanita.guzman@colombia.carme rfirma.com							EMPLEADOS	UPC
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO							37	0	
ÚNICA	C - MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.		SI			E	05/09/2023	70327053	\$35.924.800	

DETALLE POR COTIZANTE

ADMINISTRACIÓN DE BIENES									
Formato de entrada al almacén-Bodega								Versión: 2 Fecha: 17-06-2022	
DATOS GENERALES									
Alta No	023	Fecha de entrada a bodega:			20/05/2024		Valor	\$ 654.500,00	
Contrato, Orden de Compra o Convenio No.	009-2024	Razón social/Nombre del Proveedor			CAMERFIRMA COLOMBIA SAS		CC / NIT	901.312.112	
Objeto contractual	Suministrar las licencias de certificados digitales (TOKEN) para los servidores de la Unidad de Planeación de Infraestructura de Transporte UPIT.								
ESPECIFICACIÓN DE LOS ELEMENTOS									
Item	Tipo de elemento	Cantidad	Elemento	Descripción del Elemento	Marca	Serial	Placa de Inventario No.	Valor Unitario	Valor Total
1	Consumo	1	TOKEN FISICO FUNCION PUBLICA	TOKEN FISICO PARA FIRMA DIGITAL	epass 2003 auto	230802SW37310H	N/A	\$ 71.400,00	\$ 71.400,00
2	Consumo	1	TOKEN FISICO FUNCION PUBLICA	TOKEN FISICO PARA FIRMA DIGITAL	epass 2003 auto	230802SW37320H	N/A	\$ 71.400,00	\$ 71.400,00
3	Consumo	1	TOKEN FISICO FUNCION PUBLICA	TOKEN FISICO PARA FIRMA DIGITAL	epass 2003 auto	230802SW35743H	N/A	\$ 71.400,00	\$ 71.400,00
4	Consumo	1	TOKEN FISICO FUNCION PUBLICA	TOKEN FISICO PARA FIRMA DIGITAL	epass 2003 auto	230802SW36635H	N/A	\$ 71.400,00	\$ 71.400,00
5	Consumo	1	TOKEN FISICO FUNCION PUBLICA	TOKEN FISICO PARA FIRMA DIGITAL	epass 2003 auto	230802SW37410H	N/A	\$ 71.400,00	\$ 71.400,00
6	Consumo	1	FIRMA DIGITAL PERSONA JURIDICA	CERTIFICADO DIGITAL PARA PERSONA JURIDICA (UPI)	NA	NA	N/A	\$ 297.500,00	\$ 297.500,00
									\$ 654.500,00
Observaciones: el certificado digital de persona juridica se adquirio para fines de facturacion electronica no obligados a facturar de obligatorio cumplimiento y lo amparaba el contrato 009-2024									
									
Firma del Supervisor del Contrato, Orden de Compra o Convenio				Firma de quien recibe los elementos					
Lillian Magaly Olarte Naranjo Profesional especializado -secretaria general 1010189658				Angelica Melissa Carvajal  Profesional Especializado, Secretaria General 1014202169					
Nota 1: Se debe adjuntar factura de compra, acta de recepción u Orden de compra de los elementos recibidos por parte del proveedor, como soporte de recibido a satisfacción de los bienes adquiridos. Nota 2: Bien de consumo: Aquellos elementos que se extinguen con el uso que se hace de ellos. Ej. Papelería, elementos de aseo y cafetería, elementos de impresión, etc. Bien activo: Aquellos que su costo unitario sea mayor de 2 SMMLV y que tienen una vida útil de uno o más períodos. Ej. Computadores, impresoras, vehículos, etc.									