

INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATOS

Fecha del Informe	agosto 14 de 2019												
Fecha Suscripción del Contrato:	25 de julio de 2018 – Inicio del contrato 31 de julio de 2018												
Contrato No:	042-2018												
Nombre del Contratista:	CAMARCA S.A.S.												
Nit o CC del Contratista:	900.504.241-7												
Objeto del Contrato:	Contratar la prestación del servicio de operación logística a nivel nacional de acuerdo con cada una de las zonas previstas en los estudios previos, aplica sobre los inmuebles que requieran diligencias y cuya administración sea de competencia de la Sociedad de Activos Especiales SAE – SAS. (Modificación 01 del 18 de enero de 2019 del Contrato de Prestación de Servicios No. 042 – 2018)												
Valor del Contrato:	\$5.000.000.000 incluido IVA, el AIU cuando a ello hubiere lugar, demás impuestos tasas, contribuciones, costos directos e indirectos												
Adición:	A la fecha de elaboración del informe, el contrato 042-2018 no presenta adiciones que modifiquen el valor Total del contrato.												
Plazo:	Será de veinticuatro (24) meses y/o hasta agotar el presupuesto, evento que ocurra primero contados a partir de la suscripción del Acta de inicio y previa legalización del contrato												
Prórrogas:	A la fecha de elaboración del informe, el contrato 042-2018 no presenta prorrogas que modifique el plazo de ejecución del mismo.												
Periodo de evaluación del informe:	julio 2019												
Obligaciones cumplidas por el contratista:	El servicio se viene prestando conforme lo señala el contrato en sus términos y condiciones, el Contratista cumplió con todas las obligaciones estipuladas en el presente contrato.												
Porcentaje de Ejecución y Avances:	<table border="1"> <tr> <td>PORCENTAJE EJECUTADO</td><td>21%</td></tr> </table> La presente es la situación financiera del contrato: <table border="1"> <thead> <tr> <th>CONCEPTO</th><th>VALOR</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Valor Inicial del Contrato</td><td>\$5.000.000.000</td></tr> <tr> <td>Valor Total de las adiciones</td><td>\$ -</td></tr> <tr> <td>Total ejecutado y desembolsado</td><td>\$1.057.690.361</td></tr> <tr> <td>Valor pendiente por ejecutar</td><td>\$3.942.309.639</td></tr> </tbody> </table> AVANCES: Se realizó seguimiento al servicio teniendo en cuenta las obligaciones del contratista. Durante la ejecución del mes de julio de 2019, el contratista ejecutó \$128.588.259 (ver cuadro anexo).	PORCENTAJE EJECUTADO	21%	CONCEPTO	VALOR	Valor Inicial del Contrato	\$5.000.000.000	Valor Total de las adiciones	\$ -	Total ejecutado y desembolsado	\$1.057.690.361	Valor pendiente por ejecutar	\$3.942.309.639
PORCENTAJE EJECUTADO	21%												
CONCEPTO	VALOR												
Valor Inicial del Contrato	\$5.000.000.000												
Valor Total de las adiciones	\$ -												
Total ejecutado y desembolsado	\$1.057.690.361												
Valor pendiente por ejecutar	\$3.942.309.639												

INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATOS

Cumplimiento pago de Parafiscales:	Como supervisor de este contrato, certifico el cumplimiento de pago de aportes de seguridad social y parafiscales, el cual es verificado dentro del trámite de aprobación del pago de las facturas y/o cuentas de cobro.								
Certificación de Cumplimiento:	Una vez revisado la factura y soportes anexados por el Contratista, el cumplimiento de actividades durante este periodo fue: <table border="1"> <tr> <td></td> <td>Satisfactorio</td> </tr> <tr> <td>X</td> <td>Bueno</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Regular</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Requiere Ajustes</td> </tr> </table>		Satisfactorio	X	Bueno		Regular		Requiere Ajustes
	Satisfactorio								
X	Bueno								
	Regular								
	Requiere Ajustes								



Nury Yaneih Moscoso Mena
Gerente Regional Suroccidente
Supervisor Contrato
Elaboró: Carolina Cortés Ayala
Revisó: Ivan Dario Paredes

[illegible]

[illegible]

**CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE APORTES AL SISTEMA DE
SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES**

CESAR AUGUSTO ANDRADE LEYVA, identificado con C.C. No. 79.409.659 de Bogotá, y con Tarjeta Profesional No. T.P. 71367-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de la empresa **CAMARCA S.A.S.** con NIT 900.504.241-7 debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bogotá, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, certifico que la Empresa ha efectuado el pago de los aportes, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA) en los últimos seis meses y a la fecha, nos encontramos al día y a Paz y Salvo hasta el mes de Junio por los anteriores conceptos.

Estos pagos, corresponden a los montos contabilizados por la compañía, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Bogotá DC, Agosto 01 de 2019

Atentamente;


CESAR AUGUSTO ANDRADE LEYVA
Revisor Fiscal
C.C. 79.409.659 Bogotá
TP 71367-T

1. The first of these is the
2. the second is the
3. the third is the
4. the fourth is the
5. the fifth is the
6. the sixth is the
7. the seventh is the
8. the eighth is the
9. the ninth is the
10. the tenth is the



DATOS DEL APORTANTE				DATOS DE LA PLANILLA	
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900504241-7	CAMARCA SAS	CL 118 TEA 29	3573069	prola.cabiller@camarcasas.co
FORMA DE PRESENTACIÓN		CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO
					BOGOTÁ D.C.
CONVENIO		B - Retenos de 200 c		BOGOTÁ D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA			
PLANILLA ASOCIADA	FECHA INICIO DE APORTES (DIAS MES AÑO)	FECHA FIN DE APORTES (DIAS MES AÑO)	TIPO PLANILLA
PERIODO SALUD			2019-07
PERIODO PENALIDADES			2019-06
E			1007/2019
36094169			\$46.207.300

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES EPS		TOTALES SALUD	
Código EPS	Nombre	NIT	Coligación Obligación
EP-S002	Salud Total EPS	800130907-4	804.203
EP-S005	Sanitas EPS	800251440-5	1.848.290
EP-S008	Compensar EPS	800565942-7	194.500
EP-S010	EPS Buia	800988702-2	428.400
EP-S016	EPS Pácora	805000421-1	903.800
EP-S017	EPS Pácora	830003561-7	1.264.500
EP-S037	Nueva EPS	800156261-2	819.300
EP-S044	REDIMAS EPS SAS	90109747-3	76.000
EP-S045	SALUD MIA EPS	900914231-5	72.800
EP-S033	SALUD VITA S.A. ENTIDAD PROPIA	80074717-7	53.700
ESSC33	EPS-S Compensar	804072102-0	33.200
ESSC01	EPS SUCURSAL	801033121-0	33.200
MIN001	Ministerio de Salud y Gar. Min. Salud	901073111-1	230.400
MIN002	Ministerio de Salud y Gar. Min. Salud	901073111-1	33.200

TOTALES PENSION	
Código AFP	Nombre
230201	Protección (RG + Protección)
230301	Pácora
230601	Old Mutual
231001	Colindes
20-14	Colindes

TOTALES RESERVA LABORALES	
Código ARL	Nombre
14-11	ARL SURA

TOTALES OTROS	
Código OTRO	Nombre
COF10	Comfahy
COF15	Comfesar
COF22	Colsubsidio



PAG 2 de 7

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE				DATOS DE LA PLANILLA			
PLANILLA ASOCIADA	TEMA PAGO ASOCIADO (Obligatorio)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD		
						144	0
PERIODO SALDO - PERIODO PENSIONES						TOTAL A PAGAR	
2019-07	2019-08	E	10/07/2019	36084189		\$49,207,300	

DATOS DEL APORTANTE				DATOS DE LA PLANILLA			
PLANILLA ASOCIADA	TEMA PAGO ASOCIADO (Obligatorio)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD		
						144	0
PERIODO SALDO - PERIODO PENSIONES						TOTAL A PAGAR	
2019-07	2019-08	E	10/07/2019	36084189		\$49,207,300	

890000575-9	48,000	0	0	48,000	1
890000576-3	1,195,100	0	0	1,195,100	29
890201578-7	2,911,800	0	0	2,911,800	60
890219488-4	213,200	0	0	213,200	5

DATOS DEL APORTANTE				DATOS DE LA PLANILLA			
PLANILLA ASOCIADA	TEMA PAGO ASOCIADO (Obligatorio)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD		
						144	0
PERIODO SALDO - PERIODO PENSIONES						TOTAL A PAGAR	
2019-07	2019-08	E	10/07/2019	36084189		\$49,207,300	

DATOS DEL APORTANTE				DATOS DE LA PLANILLA			
PLANILLA ASOCIADA	TEMA PAGO ASOCIADO (Obligatorio)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD		
						144	0
PERIODO SALDO - PERIODO PENSIONES						TOTAL A PAGAR	
2019-07	2019-08	E	10/07/2019	36084189		\$49,207,300	

DATOS DEL APORTANTE				DATOS DE LA PLANILLA			
PLANILLA ASOCIADA	TEMA PAGO ASOCIADO (Obligatorio)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD		
						144	0
PERIODO SALDO - PERIODO PENSIONES						TOTAL A PAGAR	
2019-07	2019-08	E	10/07/2019	36084189		\$49,207,300	

DATOS DEL APORTANTE				DATOS DE LA PLANILLA			
PLANILLA ASOCIADA	TEMA PAGO ASOCIADO (Obligatorio)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD		
						144	0
PERIODO SALDO - PERIODO PENSIONES						TOTAL A PAGAR	
2019-07	2019-08	E	10/07/2019	36084189		\$49,207,300	

DATOS DEL APORTANTE				DATOS DE LA PLANILLA			
PLANILLA ASOCIADA	TEMA PAGO ASOCIADO (Obligatorio)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD		
						144	0
PERIODO SALDO - PERIODO PENSIONES						TOTAL A PAGAR	
2019-07	2019-08	E	10/07/2019	36084189		\$49,207,300	

DATOS DEL APORTANTE				DATOS DE LA PLANILLA			
PLANILLA ASOCIADA	TEMA PAGO ASOCIADO (Obligatorio)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD		
						144	0
PERIODO SALDO - PERIODO PENSIONES						TOTAL A PAGAR	
2019-07	2019-08	E	10/07/2019	36084189		\$49,207,300	

DATOS DEL APORTANTE				DATOS DE LA PLANILLA			
PLANILLA ASOCIADA	TEMA PAGO ASOCIADO (Obligatorio)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD		
						144	0
PERIODO SALDO - PERIODO PENSIONES						TOTAL A PAGAR	
2019-07	2019-08	E	10/07/2019	36084189		\$49,207,300	

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASIGNADA	PERIODO A PAGAR (DÍAS/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA FINO (DÍAS/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS MPS
					0
					144
					TOTAL A PAGAR
2019-07	2019-06	E	1/07/2017	3038418	\$46,207,300

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información



PAG 4 de 7

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

com

DATOS DEL APORTANTE				DATOS DE LA PLANILLA			
IDENTIFICACION	DIRECCION	TELEFONO	CORREO	FECHA PAGOS PLANILLA (DI/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DI/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA
AMARCA SAS	CL 118 15A 2D	3979868	puca.caballero@compensar.com.co	2019-07	E	10/07/2019	39064189
RE	DÓNDE	DEPARTAMENTO	CIUDAD/MUNICIPIO	2019-08			
BOGOTÁ D.C.			BOGOTÁ D.C.				

DATOS DEL APORTANTE										DATOS DE LA PLANILLA									
IDENTIFICACION	DIRECCION	TELEFONO	CORREO	FECHA PAGOS PLANILLA (DI/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DI/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGOS PLANILLA (DI/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DI/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGOS PLANILLA (DI/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DI/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGOS PLANILLA (DI/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DI/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA
AMARCA SAS	CL 118 15A 2D	3979868	puca.caballero@compensar.com.co	2019-07	E	10/07/2019	39064189	2019-08				2019-09				2019-10			
BOGOTÁ D.C.			BOGOTÁ D.C.																

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

DATOS DE LA PLANILLA					
FAMILIA ASOCIADA	FECHA PARA ASOCIAR (DATE CASE)	TIPO PLANILLA	VECES PARA (DAYS/NO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIOES	E			IMP LEVANT. URS
					0
				TOTA A PAGAR	
2019-07	2019-06	E	10/07/2019	36094169	\$4.207.300

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



PAG 6 de 7

DATOS DEL APORTANTE		DATOS DE LA FAMILIA		FECHA DE CALIFICACIÓN		FECHA DE CALIFICACIÓN		FECHA DE CALIFICACIÓN		FECHA DE CALIFICACIÓN	
BENEFICIARIO	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CÓDIGO	EXONERADO PAGO PARAFISICALES V	FECHA DE CALIFICACIÓN	FECHA DE CALIFICACIÓN	FECHA DE CALIFICACIÓN	FECHA DE CALIFICACIÓN	FECHA DE CALIFICACIÓN	FECHA DE CALIFICACIÓN	FECHA DE CALIFICACIÓN
JAMARCA SAS	CL 118 18A28	-3973999	peela.caballero@camaracas.com		2019-07	2019-08	2019-09	2019-10	2019-11	2019-12	2020-01
PODIO	DEPARTAMENTO		CIUDAD/MUNICIPIO								
	BOGOTÁ D.C.		BOGOTÁ D.C.								

DATOS DEL APORTANTE		DATOS DE LA FAMILIA		FECHA DE CALIFICACIÓN		FECHA DE CALIFICACIÓN		FECHA DE CALIFICACIÓN		FECHA DE CALIFICACIÓN	
BENEFICIARIO	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CÓDIGO	EXONERADO PAGO PARAFISICALES V	FECHA DE CALIFICACIÓN	FECHA DE CALIFICACIÓN	FECHA DE CALIFICACIÓN	FECHA DE CALIFICACIÓN	FECHA DE CALIFICACIÓN	FECHA DE CALIFICACIÓN	FECHA DE CALIFICACIÓN
JAMARCA SAS	CL 118 18A28	-3973999	peela.caballero@camaracas.com		2019-07	2019-08	2019-09	2019-10	2019-11	2019-12	2020-01
PODIO	DEPARTAMENTO		CIUDAD/MUNICIPIO								
	BOGOTÁ D.C.		BOGOTÁ D.C.								

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	90504241-7	CAMARCA SAS	CL. 118 N. 26	3573569	paula.caballero@centurcaseas.co m
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SECURASAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO
CONVENIO	S - menos de 200 o			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.

[illegible]

