GOBIERNO DE CALDAS	ACTA RESUMEN Y ORDENACIÓN DEL GASTO No.3 SIG	Código: FO-GD-02-018 Versión: 27 Fecha de Modificacion: 20/11/2021

SECRETARÍA	SECRETARÍA DE VIVIENDA	FECHA ACTA	viernes, 4 de abril de 2025
Número Radicado en SECOP: Contrato, Convenio, Proceso o Constancia Art 19 Decreto 1510/2013	LP-SV-010-2024 CO1.PCCNTR. 6730931	Número Radicado Interno del Contrato:	04102024-1376
Numero de identificacion del contratista - NIT	901867855-1	No. Ficha BPIN (**Solo para proyectos Regalias Anexar copia**)	2022003170033
CONTRATISTA	CONSORCIO HJ&E		
CONTRATO CEDIDO A:	N/A		
CODIGO VIA	N/A	NOMBRE DE LA VIA	N/A
Actividad Económica	4111	Tipo de Contrato	CONTRATO DE OBRA
Objeto del Contrato:	Construccion de vivienda de interes social primero tu casa en los municipios de Anserma y La Dorada, Caldas, Lote 1		

Valor del Contrato	Valor Adición	Valor Anticipo
$ 3,445,150,226		$ -

APORTANTES	%	VALOR	TIPO DE ENTIDAD
Aporte Departamento (SPGR):	73.32%	$ 2,526,064,367	PUBLICA
Aporte Municipio La Dorada (Recursos propios)	26.68%	$ 919,085,859	PUBLICA
Aporte Convenio No			

Duración Contrato:		
	Fecha de Iniciación	21/10/2024
	Fecha de Terminación de ejecución	20/05/2025
	Prórrogas	

Nº PEDIDO - RPC	VALOR ORDENADO	AMORTIZACIÓN	VALOR NETO	FONDO
RPC SAP 4500026286 SPGR 5625	$ 382,176,877	$ -	$ 382,176,877	6-0410
VALOR ACTA	$ 382,176,877	$ -	$ 382,176,877	

RESUMEN DEL CONTRATO			RESUMEN DEL ANTICIPO		
Valor del Contrato:		$ 3,445,150,226	Valor del Anticipo:		$
Adición del Contrato					
Valor Acta Nro. 1	$ 364,006,512		Amortización Acta 1		
Valor Acta Nro. 2	$ 555,079,347		Amortización Acta 2		
Valor Acta Nro. 3	$ 382,176,877		Amortización Acta 3		
Valor Acta Nro. 4			Amortización Acta 4		
Valor Acta Nro. 5			Amortización Acta 5		
Valor Acta Nro. 6			Amortización Acta 6		
Valor Acta Nro. 7			Amortización Acta 7		
Valor Acta Nro. 8			Amortización Acta 8		
Valor Acta Nro. 9			Amortización Acta 9		
Saldo del Contrato:	$ 2,143,887,490		Saldo por Amortizar:	$	
SUMAS IGUALES	**$ 3,445,150,226**	$ 3,445,150,226	**SUMAS IGUALES**	$ -	$

OBSERVACION: (se diligencia cuando se requiera)

Nota: EL (LA) CONTRATISTA HA ACREDITADO EL PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES CONFORME A LAS NORMAS VIGENTES , EL CUAL HA SIDO VERIFICADO POR PARTE DEL ORDENADOR, SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR EN CUMPLIMIENTO DEL ARTICULO 23 DE LA LEY 1150 de 2007 PARAGRAFO 1° ("El servidor público que sin justa causa no verifique el pago de los aportes a que se refiere el presente artículo, incurrirá en causal de mala conducta, que será sancionada con arreglo al regimen disciplinario vigente." y del artículo 23 del Decreto 1703/2002 Cotizaciones en contratación no laboral para efectos de lo establecido en el artículo 271 de la Ley 100 de 1993, en los contratos en donde este involucrade la ejecución de un servicio por una persona natural en favor de una persona natural o persona juridica de derecho publico o privado, la parte contratante deberá verificar la afiliación y pago de aportes al Sistema General de Seguridad Social

Firma

Nombre: JORGE WILLIAM RUIZ OSPINA

Ordenador del gasto

Firma

Nombre: CARLOS ALBERTO CEBALLOS / CMCPV10-0824

Interventor (a)

GOBERNACIÓN DE CALDAS
SECRETARÍA DE HACIENDA
UNIDAD DE CONTABILIDAD
09 ABR 2025 1991



CONSORCIO HJ&E
NIT 901.867.855-1
Calle 64 A 21 50 OF 1005
Tel: (3108960284)
Manizales - Colombia
divisasforexinv@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FE 4

Señores	DEPARTAMENTO DE CALDAS			**Fecha y hora Factura**	
NIT	890.801.052-1	**Teléfono**	(606) 8982444 - Ext. 000	**Generación**	04/04/2025, 10:57
Dirección	CR 21 CL 22 23	**Ciudad**	Manizales - Colombia	**Expedición**	04/04/2025, 14:08
				Vencimiento	05/05/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	ACTA DE OBRA No. 3 DEL CONTRATO LP-SV-010-2024-04102024-1376 OBJETO: CONSTRUCCION DE VIVIENDA DE INTERES SOCIAL PRIMERO TU CASA EN LOS MUNICIPIOS DE ANSERMA Y LA DORADA, CALDAS (GRUPO 01, CINCUENTA Y SIETE (57) VIVIENDAS EN EL MUNICIPIO	1.00	271,078,927.00
2	ADMINISTRACION 27.76 %	1.00	75,251,510.00
3	IMPREVISTOS 2%	1.00	19,144,312.00
4	UTILIDAD 5%	1.00	13,553,946.00
5	PAPSO Y PGIO	1.00	3,148,182.00

Total items: 5

Valor en Letras:
Trescientos ochenta y dos millones ciento setenta y seis mil ochocientos setenta y siete pesos m/cte

Total Bruto	382,176,877.00
Total a Pagar	382,176,877.00

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-05-05 por $ 382,176,877.00

Observaciones:

Porcentaje de participación de los miembros:

Hector Jaime Giraldo Jaramillo - 10.251.459 - 90%
E & A CONSTRUCTORES Y CONSULTORES S.A.S - NIT 901.369.150 - 10%

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 18764081653254 aprobado en 20241016 prefijo FE desde el número 1 al 15 Vigencia: 24 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4111 Construcción de edificios residenciales Tarifa

DIAN

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764081653254

(415)7707212489984(8020) 001876408165325 4

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
9 0 1 8 6 7 8 5 5	1				

11. Razón social
CONSORCIO HJ&E

12. Dirección seccional
Impuestos y Aduanas de Manizales — Cód. 1 0

24. Dirección
CL 64 A 21 50 OF 1005 ED PORTAL DEL CABLE

25. País	26.Departamento	27. Municipio
Colombia	Caldas	Manizales

La U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684 - 2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 000165 del 01/11/2023, por la cual se dictan otras disposiciones en materia de sistemas de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal o apoderado debidamente acreditado; determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente. En los casos, en que se agote dicha numeración antes de culminar su vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo con el tramite establecido.

Las vigencias de los rangos de numeración de facturación, se contarán a partir de la formalización de éste documento oficial.

Si el obligado a facturar; no hubiere agotado la numeración de facturación transcurrido el término de la vigencia autorizada, con 15 días de antelación podrá solicitar la habilitación de la numeración sobrante.

Cuando se trate de una solicitud de inhabilitación de la numeración de facturación y/o documento equivalente, la vigencia es permanente, por lo tanto, no procede la habilitación de dichos rangos.

El formato oficial 1876 Autorización numeración de facturación es único e intransferible, solo surte efecto durante la vigencia para el titular del mismo, por ende, su custodia y divulgación es exclusiva responsabilidad del facturador. El uso no autorizado del formato o su adulteración puede tener consecuencias de tipo penal.

Nota: La no adopción o violación de los sistemas técnicos de control, dará lugar a la sanción establecida en el artículo 684-2 del E.T

Firma del solicitante

DIAN
2024-10-17 / 09:15:09 AM
Fecha Acuse de Recibo
Firmado

Firma del funcionario autorizado

984. Apellidos y nombres
985. Cargo
989. Dependencia

990. Lugar administrativo SUBDIRECCION DE FACTURA ELECTRONICA Y SOLUCI
991. Organización U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION
992. Área
993. Establecimiento

1001. Apellidos y nombres GIRALDO JARAMILLO HECTOR JAIME
1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía
1003. No. Identificación 10251459 1004. DV 1
1005. Cod. Representación Representante Legal Principal
1006. Organización CONSORCIO HJ&E

997. Fecha formalización 2024-10-17/09:15:09

DIAN

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764081653254

(415)7707212489984(8020) 001876408165325 4

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
901867855	1				

11. Razón social

CONSORCIO HJ&E

Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar

	29. Establecimiento	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
1	CONSORCIO HJ&E CL 64 A 21 50 OF 1005 ED PORTAL DEL CABLE	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	4	FE	1	15	24	AUTORIZACIÓN	1
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									

CONSORCIO CMCPV10-0824
Direc: Calle 68 # 29 A – 54
Email: ca01ceci@yahoo.es
Tel: 8927104 Manizales
Cel: 3127881563

CONSORCIO HJ&E

CERTIFICACION DEL INTERVENTOR SOBRE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES DEL CONTRATISTA DURANTE LA EJECUSION DEL ACTA DE OBRA No 03

EL SUSCRITO INGENIERO

CARLOS ALBERTO CEBALLOS CIFUENTES
R.L. CONSORCIO CMCPV10-0824

C E R T I F I C A

Que la firma Contratista CONSORCIO HJ&E, identificado con el NIT. 901.867.855-1, representada legalmente por HECTOR JAIME GIRALDO JARAMILLO, con quien el Departamento de Caldas suscribió el Contrato de obra No. LP-SV-010-2024---04102024-1376, cuyo objeto es: LA CONSTRUCCION DE VIVIENDA DE INTERES SOCIAL "PRIMERO TU CASA" EN LOS MUNICIPIOS DE ANSERMA Y LA DORADA, CALDAS. **GRUPO 01**, CINCUENTA Y SIETE (57) VIVIENDAS EN EL MUNICIPIO DE LA DORADA CALDAS, se encuentra a PAZ Y SALVO con el pago de SALUD, PENSIÓN, ARP Y PARAFISCALES del período correspondientes al cobro del Acta de Obra No. 03 desde el día 18 de diciembre de 2.024, hasta el día 04 de abril de 2025, según certificación parafiscal emitida por su contador.

Para mayor constancia se firma en Manizales (Caldas) a los 4 días del mes de abril de 2.025.

CARLOS ALBERTO CEBALLOS CIFUENTES
R.L. CONSORCIO CMCPV10-0824
Interventor

HECTOR JAIME GIRALDO JARAMILLO
Ingeniero Civil

Manizales, Abril 03 de 2025

Señores
DEPARTAMENTO DE CALDAS
CONTRATO No. LP-SV-010-2024-04102020-1376
Manizales

Con el objetivo de acreditar el cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre del 2002 y el artículo 23 de la ley 1150 de 2007.

CERTIFICO

Que, de acuerdo a los exigibles he cumplido en forma oportuna y completa con los aportes y demás obligaciones legales que le corresponden respecto al Sistema de Seguridad Social, en las ocasiones que se ha dado lugar a dichos pagos, en cuanto a salud, pensiones y riesgos laborales, y en las circunstancias en las que ha sido necesario los aportes parafiscales al Servicio Nacional de Aprendizaje, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y las Cajas de compensación familiar.

Se firma a los 03 de abril de 2025

Héctor Jaime Giraldo Jaramillo
CC 10.251.459. Manizales
Representante Legal
CONSORCIO HJ&E

José Raúl Agudelo Sepúlveda
C.C. 10.276.328
Contador

Calle 64A # 21-50. Edificio Portal del Cable. Torre empresarial. Oficina 10-05.
Tel. 88901550 Cel. 310-8960284. Email: jgiraldo88@gmail.com. Manizales.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

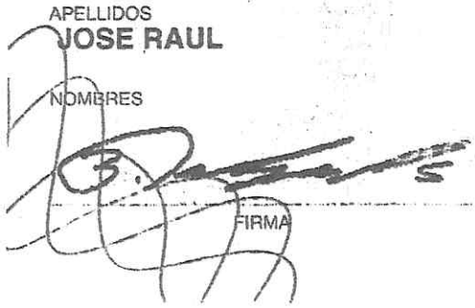
NUMERO **10.276.328**

AGUDELO SEPULVEDA

APELLIDOS

JOSE RAUL

NOMBRES



FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **13-ABR-1967**

NEIRA
(CALDAS)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA

A+ G.S. RH

M SEXO

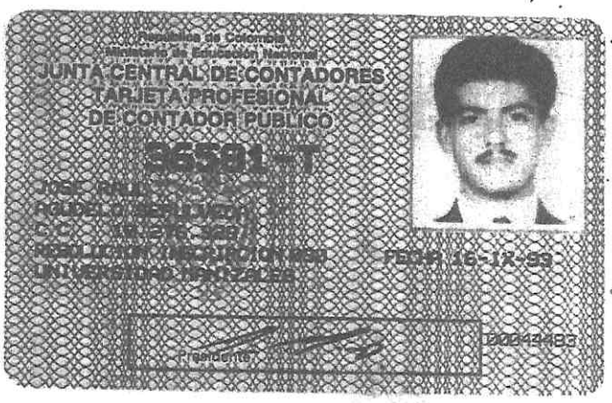
30-JUN-1985 MANIZALES

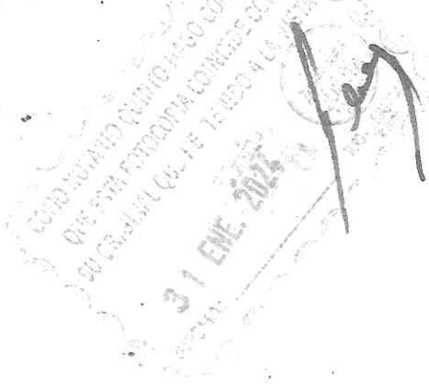
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-0900100-00060421-M-0010276328-20080829 0002681014A 1 4490009780


Ministerio de Comercio
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
FECHA 16-IX-93
Presidente
00044483


31 ENE 2024


FIRMA DEL TITULAR
Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

C30E693CCF76185A

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 **JOSE RAUL AGUDELO SEPULVEDA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 10276328 de MANIZALES (CALDAS) Y Tarjeta Profesional No 36581-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 4 días del mes de Marzo de 2025 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

PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES

ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002
(PERSONAS JURÍDICAS)

*Yo, **JUAN NICOLAS GAVIRIA BERMUDEZ** identificado con C.C Nro **4.514.792 de PEREIRA,** , en mi condición de Representante Legal de **E&A CONSTRUCTORES Y CONSULTORES S.A.S** identificada con **Nit 901.369.150-1**, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción (artículo 65 Ley 1819 de 2016 y artículo 3 Decreto 1047 de 1983), pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente procedimiento de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.*

*Yo, **FAIZULY MARTINEZ OSSA**, identificado con **C.C Nro 42.093.918 de PERERIA**, y con Tarjeta Profesional **No. 151188-T** de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Contador Público de **E&A CONSTRUCTORES Y CONSULTORES S.A.S** identificada con **Nit 901.369.150-1**, debidamente inscrito en la **Cámara de Comercio de PEREIRA**, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción (artículo 65 Ley 1819 de 2016 y artículo 3 Decreto 1047 de 1983), pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente*

Conforme el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016, bajo la gravedad de juramento, manifiesto que me encuentro exonerado del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje (SENA), del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y las cotizaciones al Régimen Contributivo de Salud, las sociedades y personas jurídicas y asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios, correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

Dada en Pereira, a los (03) días del mes de ABRIL de 2025.

JUAN NICOLÁS GAVIRIA BERMUDEZ
Representante Legal
C.C. Nro. **4.514.782 de PEREIRA**
E & A CONSTRUCTORES Y CONSULTORES S.A.S
NIT Nro. **901.369.150-1**

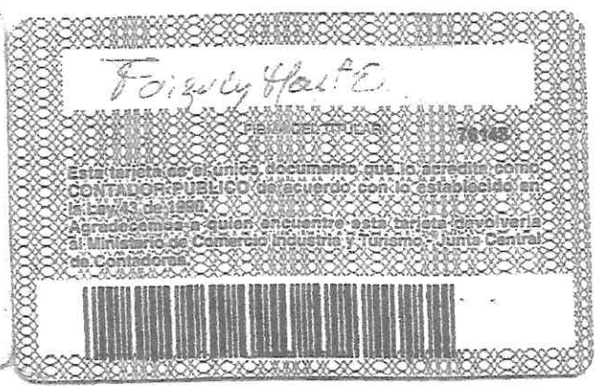
FAIZULY MARTINEZ OSSA
Contador
E & A CONSTRUCTORES Y CONSULTORES S.A.S
C.C Nro **42.093.918 de PERERIA**
T.P Nro. **151188-T**





Faizuly Martinez
42093918 P





UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

F 2 8 9 8 2 2 5 6 4 E 2 1 C D A

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 **FAIZULY MARTINEZ OSSA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 42093918 de PEREIRA (RISARALDA) Y Tarjeta Profesional No 151188-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 7 días del mes de Marzo de 2025 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

HECTOR JAIME GIRALDO JARAMILLO
Ingeniero Civil

Manizales, Abril 03 de 2025

Señores
DEPARTAMENTO DE CALDAS
CONTRATO No. LP-SV-010-2024-04102020-1376
Manizales

Con el objetivo de acreditar el cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre del 2002 y el artículo 23 de la ley 1150 de 2007.

CERTIFICO

Que, En calidad de ingeniero independiente persona natural y de acuerdo a los exigibles he cumplido en forma oportuna y completa con los aportes y demás obligaciones legales que le corresponden respecto al Sistema de Seguridad Social, en las ocasiones que se ha dado lugar a dichos pagos, en cuanto a salud, pensiones y riesgos laborales, y en las circunstancias en las que ha sido necesario los aportes parafiscales al Servicio Nacional de Aprendizaje, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y las Cajas de compensación familiar.

Se firma a los 03 días de abril de 2025

Héctor Jaime Giraldo Jaramillo
CC 10.251.459. Manizales
Representante Legal
CONSORCIO HJ&E

Calle 64A # 21-50. Edificio Portal del Cable. Torre empresarial. Oficina 10-05.
Tel. 88901550 Cel. 310-8960284. Email: jgiraldo88@gmail.com. Manizales.



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 10.251.459
GIRALDO JARAMILLO

APELLIDOS
HECTOR JAIME

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 24-FEB-1960
CHINCHINA
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO

11-MAY-1979 MANIZALES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-0900100-00166284-M-0010251459-20090804 0014455302A 1 4140101806

ASOPAGOS s.a.

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 32452375
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2025-02-07

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	HECTOR JAIME GIRALDO JARAMILLO	TIPO DE PERSONA	Natural	TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadanía
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	10251459	D.V.	0	TIPO DE APORTANTE	Independiente
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CLL 64A 21 50 OFICINA 1005	DEPARTAMENTO	CALDAS	MUNICIPIO	MANIZALES
ACTIVIDAD ECONÓMICA	4210	CORREO ELECTRÓNICO	JGIRALDO88@GMAIL.COM	TELÉFONO	8901550
FAX	8901550	SUCURSAL	01	NOMBRE SUCURSAL	independiente
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	ARL SURA	Tipo de aportante	Independiente

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE			

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2025	Mes: 01	Año: 2025	Mes: 01	Sucursal
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
1		$0		32452375

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-10251459	57	5	No	No	17	1	0	Salario	GIRALDO JARAMILLO HECTOR JAIME	$3.500.000

NOVEDADES																																
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 10251459												X																	0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 10251459	SINAFP	0	$0	0.0000000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 10251459	EPS SURA	30	$11.181.400	0.1250000	$1.397.700	$0	0	$0	0	$0	30	$11.181.400	10251459	0.0052200	$58.400

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cota CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-10251459	SIN CCF	0	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2025 - 01											
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA											
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
SINAFP	1	$0	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$0

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																			
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
EPS SURA	1	$1.397.700	$0	0	$0	0	$0	$1.397.700	0	$0	$0	$1.397.700	$0	0	$0	$0	$1.397.700	$0	$0	$1.397.700

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA													
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
ARL SURA	1	$58.400	0	$0	$0	$58.400	0	$0	$58.400	0	$0	$0	$58.400

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
SIN CCF	1	$0	0	$0	$0
SENA	0	$0	0	$0	$0
ICBF	0	$0	0	$0	$0
ESAP	0	$0	0	$0	$0
MinEdu	0	$0	0	$0	$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	1	$1.397.700
PENSIONES	0	$0
RIESGOS PROFESIONALES	1	$58.400
CAJAS DE COMPENSACIÓN	0	$0
SENA	1	$0
ICBF	1	$0
ESAP	1	$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	$0
GRAN TOTAL	1	$1.456.100

SOPAGOS s.a.

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 32478138
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2025-03-10

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	HECTOR JAIME GIRALDO JARAMILLO	TIPO DE PERSONA	Natural	TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadanía
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	10251459	D.V.	0	TIPO DE APORTANTE	Independiente
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CLL 64A 21 50 OFICINA 1005	DEPARTAMENTO	CALDAS	MUNICIPIO	MANIZALES
ACTIVIDAD ECONÓMICA	4210	CORREO ELECTRÓNICO	JGIRALDO88@GMAIL.COM	TELÉFONO	8901550
FAX	8901550	SUCURSAL	01	NOMBRE SUCURSAL	independiente
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	ARL SURA	Tipo de aportante	Independiente

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE			

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2025	Mes: 02	Año: 2025	Mes: 02	Sucursal
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
1		$0		32478138

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-10251459	57	5	No	No	17	1	0	Salario	GIRALDO JARAMILLO HECTOR JAIME	$3.500.000

NOVEDADES																														
ntificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
- 10251459																													0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
ntificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
- 10251459	SINAFP	0	$0	0.0000000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
tificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
10251459	EPS SURA	30	$3.500.000	0.1250000	$437.500	$0	0	$0	0	$0	30	$3.500.000	10251459	0.0052200	$18.300

APORTES PARAFISCALES													
ificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
10251459	SIN CCF	0	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2025 - 02												
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA												
ISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
NAFP	1	$0	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$0

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

ISTRA RA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
SURA	1	$437.500	$0	0	$0	0	$0	$437.500	0	$0	$0	$437.500	$0	0	$0	$0	$437.500	$0	$0	$437.500

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA

ISTRA RA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
SURA	1	$18.300	0	$0	$0	$18.300	0	$0	$18.300	0	$0	$0	$18.300

TOTAL APORTES PARAFISCALES

NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
SIN CCF	1	$0	0	$0	$0
SENA	0	$0	0	$0	$0
ICBF	0	$0	0	$0	$0
ESAP	0	$0	0	$0	$0
MinEdu	0	$0	0	$0	$0

TOTAL A PAGAR

CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	1	$437.500
PENSIONES	0	$0
RIESGOS PROFESIONALES	1	$18.300
CAJAS DE COMPENSACIÓN	0	$0
SENA	1	$0
ICBF	1	$0
ESAP	1	$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	$0
GRAN TOTAL	1	$455.800

SOPAGOS s.a.

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 33014342
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2025-04-02

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	HECTOR JAIME GIRALDO JARAMILLO	TIPO DE PERSONA	Natural	TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadanía
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	10251459	D.V.	0	TIPO DE APORTANTE	Independiente
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CLL 64A 21 50 OFICINA 1005	DEPARTAMENTO	CALDAS	MUNICIPIO	MANIZALES
ACTIVIDAD ECONÓMICA	4210	CORREO ELECTRÓNICO	JGIRALDO88@GMAIL.COM	TELÉFONO	8901550
FAX	8901550	SUCURSAL	01	NOMBRE SUCURSAL	independiente
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	ARL SURA	Tipo de aportante	Independiente

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE			

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2025	Mes: 03	Año: 2025	Mes: 03	Sucursal
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
1		$0		33014342

))

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Extranjero obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-10251459	57	5	No	No	17	1	0	Salario	GIRALDO JARAMILLO HECTOR JAIME	$3.500.000

NOVEDADES																														
entificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
- 10251459												X																	0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
ntificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
- 10251459	SINAFP	0	$0	0.0000000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
tificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
- 10251459	EPS SURA	30	$7.963.000	0.1250000	$995.400	$0	0	$0	0	$0	30	$7.963.000	10251459	0.0052200	$41.600

APORTES PARAFISCALES													
cificación	CCF	Días Cota CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
10251459	SIN CCF	0	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2025 - 03												
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA												
NISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
INAFP	1	$0	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$0

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

NISTRA ORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
SURA	1	$995.400	$0	0	$0	0	$0	$995.400	0	$0	$0	$995.400	$0	0	$0	$0	$995.400	$0	$0	$995.400

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA

NISTRA ORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
SURA	1	$41.600	0	$0	$0	$41.600	0	$0	$41.600	0	$0	$0	$41.600

TOTAL APORTES PARAFISCALES

NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
SIN CCF	1	$0	0	$0	$0
SENA	0	$0	0	$0	$0
ICBF	0	$0	0	$0	$0
ESAP	0	$0	0	$0	$0
MinEdu	0	$0	0	$0	$0

TOTAL A PAGAR

CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	1	$995.400
PENSIONES	0	$0
RIESGOS PROFESIONALES	1	$41.600
CAJAS DE COMPENSACIÓN	0	$0
SENA	1	$0
ICBF	1	$0
ESAP	1	$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	$0
GRAN TOTAL	1	$1.037.000

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901867855	1	CONSORCIO HJ&E	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 64 A 21 50	MANIZALES-CALDAS	8902266	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-02	1273882156	9481664881	E	2025/02/13	2025/02/17	BANCO DAVIVIENDA	4	$1,863,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$960,000	$2,700	$0	$962,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$720,000	$2,000	$0	$722,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$240,000	$700	$0	$240,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$417,600	$1,200	$0	$418,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	3	$417,600	$1,200	$0	$418,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$240,000	$700	$0	$240,700
CONFAMILIARES	CCF11	890,806,490	5	3	$240,000	$700	$0	$240,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$240,000	$800	$0	$240,800
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$160,000	$500	$0	$160,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$80,000	$300	$0	$80,300
TOTAL				3	$1,857,600	$5,400	$0	$1,863,000

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901867855	1	CONSORCIO HJGE	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 64 A 21 50	MANIZALES-CALDAS	8902266	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-02	1273882156	9481664881	E	2025/02/13	2025/02/17	BANCO DAVIVIENDA	4	$1,863,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	10189006	ARIAS JAIME																		25-14	30	$2,000,000	$320,000	EPS037	30	$2,000,000	$80,000	CCF11	30	$2,000,000	$80,000	14-11	30	$2,000,000	$139,200	30	$0	$0	SI	$619,200
2	CC	93437232	CARDONA JOSE																		230301	30	$1,500,000	$240,000	EPS010	30	$1,500,000	$60,000	CCF11	30	$1,500,000	$60,000	14-11	30	$1,500,000	$104,400	30	$0	$0	SI	$464,400
3	CC	65795626	ZUÑIGA ADRIANA																		25-14	30	$2,500,000	$400,000	EPS010	30	$2,500,000	$100,000	CCF11	30	$2,500,000	$100,000	14-11	30	$2,500,000	$174,000	30	$0	$0	SI	$774,000
Total	**Afiliados(3)**																						$6,000,000	$960,000			$6,000,000	$240,000			$6,000,000	$240,000			$6,000,000	$417,600		$0	$0		$1,857,600

2025/02/25 04:32 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901867855	1	CONSORCIO HJBE	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 64 A 21 50	MANIZALES-CALDAS	8902266	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-03	1335531022	9483147285	E	2025/03/13	2025/03/14	BANCO DAVIVIENDA	1	$1,764,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				4	$911,100	$700	$0	$911,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$506,700	$400	$0	$507,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$404,400	$300	$0	$404,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$396,500	$300	$0	$396,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	4	$396,500	$300	$0	$396,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$227,900	$200	$0	$228,100
CONFAMILIARES	CCF11	890,806,490	5	4	$227,900	$200	$0	$228,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				4	$227,900	$300	$0	$228,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$163,200	$200	$0	$163,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$64,700	$100	$0	$64,800
TOTAL				4	$1,763,400	$1,500	$0	$1,764,900

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901867855	1	CONSORCIO HJ&E	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 64 A 21 50	MANIZALES-CALDAS	8902266	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-03	1335531022	9483147285	E	2025/03/13	2025/03/14	BANCO DAVIVIENDA	1	$1,764,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	10189006	ARIAS JAIME		X																25-14	10	$666,667	$106,700	EPS037	10	$666,667	$26,700	CCF11	10	$666,667	$26,700	14-11	10	$666,667	$46,500	10	$0	$0	SI	$206,600
2	CC	93437232	CARDONA JOSE																		230301	30	$1,578,000	$252,500	EPS010	30	$1,578,000	$63,200	CCF11	30	$1,578,000	$63,200	14-11	30	$1,578,000	$109,900	30	$0	$0	SI	$488,800
3	CC	1054561533	PRIETO JUAN	X																	230301	20	$949,000	$151,900	EPS037	20	$949,000	$38,000	CCF11	20	$949,000	$38,000	14-11	20	$949,000	$66,100	20	$0	$0	SI	$294,000
4	CC	65795626	ZUÑIGA ADRIANA																		25-14	30	$2,500,000	$400,000	EPS010	30	$2,500,000	$100,000	CCF11	30	$2,500,000	$100,000	14-11	30	$2,500,000	$174,000	30	$0	$0	SI	$774,000
Total	Afiliados(4)																						$5,693,667	$911,100			$5,693,667	$227,900			$5,693,667	$227,900			$5,693,667	$396,500		$0	$0		$1,763,400

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1144051901		GARCIA TAMAYO ALEJANDRO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CR 20 76 56 OFI 202	LA DORADA-CALDAS	8902266	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-02	1299154860	9482439361	E	2025/02/04	2025/02/28	BANCO DAVIVIENDA	24	$1,359,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				5	$691,200	$11,300	$0	$702,500
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$76,000	$1,300	$0	$77,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$76,000	$1,300	$0	$77,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$455,600	$7,300	$0	$462,900
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$83,600	$1,400	$0	$85,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$300,800	$4,800	$0	$305,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	5	$300,800	$4,800	$0	$305,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$172,900	$2,800	$0	$175,700
CONFAMILIARES	CCF11	890,806,490	5	5	$172,900	$2,800	$0	$175,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				5	$172,900	$3,000	$0	$175,900
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$19,000	$400	$0	$19,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$114,000	$1,900	$0	$115,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$39,900	$700	$0	$40,600
TOTAL				5	$1,337,800	$21,900	$0	$1,359,700

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1144051901		GARCIA TAMAYO ALEJANDRO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CR 20 76 56 OFI 202	LA DORADA-CALDAS	8902266	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-02	1299154860	9482439361	E	2025/02/04	2025/02/28	BANCO DAVIVIENDA	24	$1,359,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	75074767	MORALES WEIMAR	X																	25-14	10	$474,500	$76,000	EPS010	10	$474,500	$19,000	CCF11	10	$474,500	$19,000	14-11	10	$474,500	$33,100	10	$0	$0	SI	$147,100
2	CC	75085568	OROZCO RUBEN	X																	230201	11	$521,950	$83,600	EPS002	11	$521,950	$20,900	CCF11	11	$521,950	$20,900	14-11	11	$521,950	$36,400	11	$0	$0	SI	$161,800
3	CC	1054561533	PRIETO JUAN							X											230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF11	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0	SI	$440,900
4	CC	15962171	RUIZ NOE							X											230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF11	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0	SI	$440,900
5	CC	1054565334	SANCHEZ GIOVANNY	X	X																231001	10	$474,500	$76,000	EPS002	10	$474,500	$19,000	CCF11	10	$474,500	$19,000	14-11	10	$474,500	$33,100	10	$0	$0	SI	$147,100
Total Afiliados(5)																							$4,317,950	$691,200			$4,317,950	$172,900			$4,317,950	$172,900			$4,317,950	$300,800		$0	$0		$1,337,800

2025/04/03 11:54 AM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901867855	1	CONSORCIO HJBE	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 64 A 21 50	MANIZALES-CALDAS	8902266	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-01	1250755329	9481476508	Y	2025/02/13	2025/02/07	BANCO DAVIVIENDA	0	$297,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$297,300	$0	$0	$297,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	3	$297,300	$0	$0	$297,300
TOTAL				3	$297,300	$0	$0	$297,300

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901867855	1	CONSORCIO HJ&E	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 64 A 21 50	MANIZALES-CALDAS	8902266	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-01	1250755329	9481476508	Y	2025/02/13	2025/02/07	BANCO DAVIVIENDA	0	$297,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	frl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1144051901	GARCIA ALEJANDRO							X												0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	$99,100	0	$0	$0	No	$99,100
2	CC	10251527	GUAYARA NICOLAS							X												0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	$99,100	0	$0	$0	No	$99,100
3	CC	75064539	RESTREPO LUIS							X												0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	$99,100	0	$0	$0	No	$99,100
Total	Afiliados(3)																						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$4,270,500	$297,300		$0	$0		$297,300

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901867855	1	CONSORCIO HJ&E	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 64 A 21 50	MANIZALES-CALDAS	8902266	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-02	1335541949	9483147486	Y	2025/03/13	2025/03/14	BANCO DAVIVIENDA	1	$208,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$208,200	$200	$0	$208,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	3	$208,200	$200	$0	$208,400
TOTAL				3	$208,200	$200	$0	$208,400

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901867855	1	CONSORCIO HJ&E	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 64 A 21 50	MANIZALES-CALDAS	8902266	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-02	1335541949	9483147486	Y	2025/03/13	2025/03/14	BANCO DAVIVIENDA	1	$208,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1144051901	GARCIA ALEJANDRO																			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	$99,100	0	$0	$0	No	$99,100
2	CC	10251527	GUAYARA NICOLAS																			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	$99,100	0	$0	$0	No	$99,100
3	CC	75064539	RESTREPO LUIS		X																	0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	3	$142,350	$10,000	0	$0	$0	No	$10,000
Total	Afiliados(3)																						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$2,989,350	$208,200		$0	$0		$208,200

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141138171687

(415)7707212489984(8020) 000014113817168 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 1 8 6 7 8 5 5	1	Impuestos y Aduanas de Manizales	1 0	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona jurídica 1			

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
CONSORCIO HJ&E

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Caldas 1 7	Manizales 0 0 1

41. Dirección principal
CL 64 A 21 50 OF 1005 ED PORTAL DEL CABLE

42. Correo electrónico jgiraldo88@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 0 8 9 6 0 2 8 4	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 1 1 1	2 0 2 4 0 9 0 3							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 7 14 48 52 55

07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	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

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.
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo

Fecha generación documento PDF: 04-04-2025 11:14:18AM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141138171687

(415)7707212489984(8020) 000014113817168 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 1 8 6 7 8 5 5	1	Impuestos y Aduanas de Manizales	1 0	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas		64. Entidades e institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica	3	69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	9 9	
72. Número		
73. Fecha	2 0 2 4 0 8 0 5	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	9 8	
76. Fecha de registro	2 0 2 4 0 9 0 3	
77. No. Matrícula mercantil		
78. Departamento	1 7	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	
Vigencia		
80. Desde	2 0 2 4 0 8 0 5	
81. Hasta	2 0 9 9 1 2 3 1	

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

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				-
2				-
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.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141138171687

(415)7707212489984(8020) 000014113817168 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 1 8 6 7 8 5 5	1	Impuestos y Aduanas de Manizales	1 0	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 4 0 8 0 5

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 0 2 5 1 4 5 9		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
GIRALDO	JARAMILLO	HECTOR	JAIME

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 2 4 0 8 0 5

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	1 1 1 6 2 4 5 4 6 8		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
USUGA	GARCES	PAOLA	ANDREA

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

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

4

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

5

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Página 4 de 4 Hoja 4

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141138171687

(415)7707212489984(8020) 000014113817168 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 1 8 6 7 8 5 5	1	Impuestos y Aduanas de Manizales	1 0	

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

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 0 2 5 1 4 5 9		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
GIRALDO	JARAMILLO	HECTOR	JAIME

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
	9 0	2 0 2 4 0 8 0 5	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
NIT 3 1	9 0 1 3 6 9 1 5 0	1	COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social
E & A CONSTRUCTORES Y CONSULTORES S.A.S

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
	1 0	2 0 2 4 0 8 0 5	

3

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

4

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

5

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141063781956

(415)7707212489984(8020) 000014106378195 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 2 5 1 4 5 9	1	Impuestos y Aduanas de Manizales 1 0	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 2 5 1 4 5 9	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Caldas 1 7	Manizales 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GIRALDO	JARAMILLO	HECTOR	JAIME

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Caldas 1 7	Manizales 0 0 1

41. Dirección principal: CL 64 A 21 50 OF 1005 ED PORTAL DEL CABLE

42. Correo electrónico: jgiraldo88@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 0 8 9 6 0 2 8 4	6 0 6 8 9 0 1 5 5 0

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 2 1 0	2 0 0 1 0 5 0 9	4 2 2 0	2 0 0 1 0 5 0 9		4 1 1 2	4 2 9 0	2 1 4 2	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	9	1	4	2	2	4	2	4	8	5	2														

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
22- Obligado a cumplir deberes formales a
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	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

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.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre GIRALDO JARAMILLO HECTOR JAIME

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 04-04-2025 11:30:19AM

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Página 2 de 2 **Hoja 2**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141063781956

(415)7707212489984(8020) 000014106378195 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 0 2 5 1 4 5 9	1	Impuestos y Aduanas de Manizales	1 0	

Caracteristicas y formas de las organizaciones

62. Naturaleza		63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase		
72. Número		
73. Fecha		
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro		
76. Fecha de registro		
77. No. Matrícula mercantil		
78. Departamento		
79. Ciudad/Municipio		
Vigencia		
80. Desde		
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional ____ %

83. Nacional público ____ %

84. Nacional privado ____ %

85. Extranjero ____ %

86. Extranjero público ____ %

87. Extranjero privado ____ %

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	8 0	2 0 1 5 0 1 0 1		-
2				-
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.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 04-04-2025 11:30:19AM

DIAN
POR UNA CULTURA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14922900221

(415)7707212489984(8020) 000001492290022 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 1 3 6 9 1 5 0	1	Impuestos y Aduanas de Pereira	1 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona juridica 1			

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
E & A CONSTRUCTORES Y CONSULTORES S.A.S

36. Nombre comercial	37. Sigla
	E&A CYC

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Risaralda 6 6	Pereira 0 0 1

41. Dirección principal
CR 13 112 05

42. Correo electrónico contactoeya@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 7 6 8 3 7 4 2 7	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 1 1 2	2 0 2 0 0 2 2 1	4 1 1 1	2 0 2 0 0 2 2 1	7 1 1 1			

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 7 1 4 4 2 4 8 5 5

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Obligados aduaneros

54. Código

Exportadores

55. Forma 56. Tipo 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 [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 1 61. Fecha 2023 - 06 - 28 / 09 : 59: 33

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre CASTAÑO MORALES DANIEL FERNAN
985. Cargo Analista II

Fecha generación documento PDF: 28-06-2023 01:59:36PM

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14922900221

(415)7707212489984(8020) 000001492290022 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 1 3 6 9 1 5 0	1	Impuestos y Aduanas de Pereira	1 6	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	0 1
72. Número		
73. Fecha	2 0 2 0 0 2 2 1	2 0 2 3 0 3 2 8
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	2 0 2 0 0 2 2 1	2 0 2 3 0 4 2 7
77. No. Matrícula mercantil	0 0 1 8 1 7 2 6 5 7	1 8 1 7 2 6 5 7
78. Departamento	6 6	6 6
79. Ciudad/Municipio	2 7	2 7

Vigencia

80. Desde	2 0 2 0 0 2 2 1
81. Hasta	2 0 9 9 1 2 3 1

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Ítem	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 2 0 0 2 2 1		-
2				-
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		2 7 2 3 2 9 4 8	0

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

PANTOJA SALAZAR CARMEN MIREYA

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CONTROLADA
DOCUMENTO DE CONSULTA

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14922900221

(415)7707212489984(8020) 000001492290022 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 1 3 6 9 1 5 0	1	Impuestos y Aduanas de Pereira	1 6	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 3 0 4 2 7

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadani 1 3	1 1 1 6 2 4 5 4 6 8		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
USUGA	GARCES	PAOLA	ANDREA

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

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

3

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

4

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

5

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

DOCUMENTO GENERADO ELECTRÓNICAMENTE

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S A

CERTIFICACION

MANIZALES, CALDAS, 04/04/2025

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **CONSORCIO HJ&E** con **NIT 901.867.855-1** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS
Número 086100228237

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

Manizales, abril 4 de 2025

Señores:
DEPARTAMENTO DE CALDAS
SECRETARIA DE HACIENDA
Ciudad

ASUNTO: DISCRIMINACIÓN DEL AIU.

Mediante la presente presento la discriminación del AIU del acta de obra No 03 al Contrato de Obra No LP-SV-010-2024--04102024-1376

COSTO DIRECTO ACUMULADO ACTAS ANTERIORES		686.136.692
COSTO DIRECTO PRESENTE ACTA		271.078.927
ADMINISTRACIÓN	27,76%	75.251.510
IMPREVISTOS	2,00%	19.144.312
UTILIDAD	5,00%	13.553.946
AIU	34,76%	107.949.768
VALOR TOTAL PROYECTO		379.028.695
REALIZAR PGIO - PAPSO	0,8774499%	3.148.182
VALOR TOTAL ACTA DE OBRA 03		382.176.877

NOTA: En la presente Acta se pagan los imprevistos de esta y las anteriores actas tomando como base el costo directo del (Acumulado Acta Anterior + Presente Acta)

Cordialmente,

Firma
Nombre: HECTOR JAIME GIRALDO JARAMILLO
Integrante CONSORCIO HJ&E
Representante legal
C.C. 10.251.459

GOBIERNO DE CALDAS

JUSTIFICACION PAGO DE IMPREVISTOS

Codigo: HS-FO-10
Versión: 02
Fecha Modificación: 05/06/2019

Acta No.	03	Corte: 28/03/2026	Fecha: 04/04/2026		Página de
Contrato No	LP-SV-010-2024--04102024-1376	Contratista: CONSORCIO HJ&E	Objeto: CONSTRUCCION DE VIVIENDA DE INTERES SOCIAL "PRIMERO TU CASA" EN LOS MUNICIPIOS DE ANSERMA Y LA DORADA, CALDAS (GRUPO 01, CINCUENTA Y SIETE (57) VIVIENDAS EN EL MUNICIPIO DE LA DORADA CALDAS).		Municipio: La Dorada
Fecha Iniciación:	21/10/2024				Interventor: CONSORCIO CMCPV10-0824
Fecha Vencimiento inicial:	20/05/2025				
Fecha Suspensión:	N/A				
Fecha Reiniciación.	N/A				
Fecha Vencimiento final	20/05/2025				
Plazo inicial:	7 MESES	Plazo Adicional: N/A	Valor Adición. N/A	Supervisor:	ING ESTEBAN DIAZ

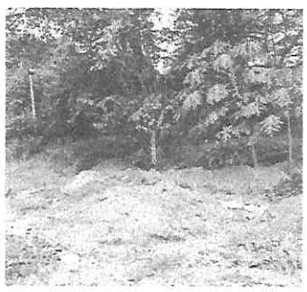
DEBIDO A LOS SIGUIENTES PROBLEMAS NO PREVISIBLES EN OBRA, LA SUPERVISION Y LA INTERVENTORIA CONSIDERAN PAGAR AL CONTRATISTA EL PORCENTAJE DE IMPREVISTOS ASIGNADO PARA ESTE CONTRATO

A. EL TERRENO PARA LA CONSTRUCCION DE VIVIENDAS EN EL TREBOL (GUARINOCITO) NO SE ENCUENTRA EN CONDICIONES DE CONSTRUCCION DEBIDO A ESTAR UBICADO EN UN HUECO, QUE REQUIRE RELLENO.
ESTO NO HA PERMITIDO INICIAR LA CONSTRUCCION DE LAS VIVIENDAS LO QUE HARA QUE SE TENGA MAS PERMANENCIA EN OBRA Y EL CONTRATISTA TENGA QUE ASUMIR LOS INCREMENTOS DE MATERIALES.





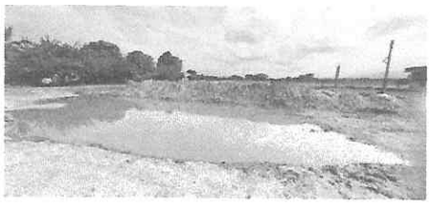
B. EN EL TERRENO PARA LA CONSTRUCCION EN PRIMAVERA SE ENCUENTRAN VARIOS ARBOLES, LOS CUALES PARA SER TALADOS DEBEN TRAMITARSE LOS PERMISOS CORRESPONDIENTES.
ESTO NO HA PERMITIDO INICIAR LA CONSTRUCCION DE LAS VIVIENDAS LO QUE HARA QUE SE TENGA MAS PERMANENCIA EN OBRA Y EL CONTRATISTA TENGA QUE ASUMIR LOS INCREMENTOS DE MATERIALES.







C. LA TEMPORADA INVERNAL, FUERA DE LO PREVISTO HACE QUE SE TENGAN LARGAS PERDIDAS DE TIEMPO Y SU CONSECUENTE PERDIDA EN MANO DE OBRA.





HECTOR JAIME GIRALDO VARAMILLO
CONSORCIO HJ&E
CONTRATISTA

CARLOS ALBERTO CEBALLOS C.
- CONSORCIO CMCPV10-0824
INTERVENTOR

ING ESTEBAN DIAZ
SUPERVISOR GOBERNACION

CONSORCIO HJ&E	CONTROL DE LLUVIAS	  GOBIERNO DE CALDAS

OBJETO:	"CONSTRUCCIÓN DE VIVIENDA DE INTERÉS SOCIAL "PRIMERO TU CASA" EN LOS MUNICIPIOS DE ANSERMA Y LA DORADA, CALDAS"			
FECHA	**DIA**	**MAÑANA**	**TARDE**	**OBSERVACIONES**
21/10/2024	LUNES			
22/10/2024	MARTES	S	S	
23/10/2024	MIÉRCOLES	S	S	
24/10/2024	JUEVES	S	S	
25/10/2024	VIERNES	S	S	
26/10/2024	SÁBADO	S	S	
27/10/2024	DOMINGO			
28/10/2024	LUNES	S	S	
29/10/2024	MARTES	S	S	
30/10/2024	MIÉRCOLES	S	S	
31/10/2024	JUEVES	S	S	
1/11/2024	VIERNES	S	S	
2/11/2024	SÁBADO	S	S	
3/11/2024	DOMINGO			
4/11/2024	LUNES			
5/11/2024	MARTES	S	S	
6/11/2024	MIÉRCOLES	S	S	
7/11/2024	JUEVES	L	N	Lluvias de 7:00 am a 8:00 am
8/11/2024	VIERNES	L	S	Lluvias de 7:00 am a 1:00 pm
9/11/2024	SÁBADO	N	N	
10/11/2024	DOMINGO			
11/11/2024	LUNES	L	S	Lluvias de 8:00 am a 9:00 am
12/11/2024	MARTES	N	N	
13/11/2024	MIÉRCOLES	S	S	
14/11/2024	JUEVES	S	S	
15/11/2024	VIERNES	S	S	
16/11/2024	SÁBADO	S	S	
17/11/2024	DOMINGO			
18/11/2024	LUNES	S	S	
19/11/2024	MARTES	S	S	
20/11/2024	MIÉRCOLES	L	N	Lluvias de 7:00 am a 12:00 am
21/11/2024	JUEVES	L	S	Lluvias de 7:00 am a 9:00 am
22/11/2024	VIERNES	S	S	
23/11/2024	SÁBADO	S	S	
24/11/2024	DOMINGO			
25/11/2024	LUNES	S	S	
26/11/2024	MARTES	S	S	
27/11/2024	MIÉRCOLES	S	S	
28/11/2024	JUEVES	S	S	
29/11/2024	VIERNES	S	S	
30/11/2024	SABADO	N	S	

Manizales Sabado, 30 de Noviembre de 2024

Elaborado por:

Adriana Yisel Zuñiga Patiño
Arquitecta Residente de obra
consorcio HJ&E

Aprobado por:

HECTOR JAIME GIRALDO JARAMILLO
Director de obra
consorcio HJ&E

CONSORCIO HJ&E	CONTROL DE LLUVIAS	GOBIERNO DE CALDAS

OBJETO:	"CONSTRUCCIÓN DE VIVIENDA DE INTERÉS SOCIAL "PRIMERO TU CASA" EN LOS MUNICIPIOS DE ANSERMA Y LA DORADA, CALDAS"			
FECHA	**DIA**	**MAÑANA**	**TARDE**	**OBSERVACIONES**
1/12/2024	DOMINGO			
2/12/2024	LUNES	S	S	
3/12/2024	MARTES	S	S	
4/12/2024	MIÉRCOLES	S	S	
5/12/2024	JUEVES	S	S	
6/12/2024	VIERNES	S	S	
7/12/2024	SÁBADO	S	S	
8/12/2024	DOMINGO			
9/12/2024	LUNES	S		
10/12/2024	MARTES	S	S	
11/12/2024	MIÉRCOLES	S	S	
12/12/2024	JUEVES	S	S	
13/12/2024	VIERNES	S	S	
14/12/2024	SÁBADO	S	S	
15/12/2024	DOMINGO			
16/12/2024	LUNES	S	S	
17/12/2024	MARTES	S	S	
18/12/2024	MIÉRCOLES	S	S	
19/12/2024	JUEVES	S	S	
20/12/2024	VIERNES	S	S	
21/12/2024	SÁBADO	S	S	
22/12/2024	DOMINGO			
23/12/2024	LUNES	S	S	
24/12/2024	MARTES	S	S	
25/12/2024	MIÉRCOLES	S	S	
26/12/2024	JUEVES	S	S	
27/12/2024	VIERNES	S	S	
28/12/2024	SÁBADO	S	S	
29/12/2024	DOMINGO			
30/12/2024	LUNES	S	S	
31/12/2024	MARTES	S	S	

Manizales Martes, 31 de Diciembre de 2024

Elaborado por:

Adriana Yisel Zuñiga Patiño
Arquitecta Residente de obra
consorcio HJ&E

Aprobado por:

HECTOR JAIME GIRALDO JARAMILLO
Director de obra
consorcio HJ&E

CONSORCIO HJ&E	CONTROL DE LLUVIAS	CONSORCIO HJ&E NIT: 901.067.555-1 GOBIERNO DE CALDAS

OBJETO:	"CONSTRUCCIÓN DE VIVIENDA DE INTERÉS SOCIAL "PRIMERO TU CASA" EN LOS MUNICIPIOS DE ANSERMA Y LA DORADA, CALDAS"			
FECHA	DIA	MAÑANA	TARDE	OBSERVACIONES
1/01/2025	MIÉRCOLES	S	S	
2/01/2025	JUEVES	S	S	
3/01/2025	VIERNES	S	S	
4/01/2025	SÁBADO	S	S	
5/01/2025	DOMINGO			
6/01/2025	LUNES	S	S	
7/01/2025	MARTES	S	S	
8/01/2025	MIÉRCOLES	S	S	
9/01/2025	JUEVES	S	S	
10/01/2025	VIERNES	S	S	
11/01/2025	SÁBADO	S	S	
12/01/2025	DOMINGO			
13/01/2025	LUNES	S	S	
14/01/2025	MARTES	S	S	
15/01/2025	MIÉRCOLES	S	S	
16/01/2025	JUEVES	S	S	
17/01/2025	VIERNES	S	S	
18/01/2025	SÁBADO	S	S	
18/01/2025	DOMINGO			
19/01/2025	LUNES	S	S	
20/01/2025	MARTES	S	S	
21/01/2025	MIÉRCOLES	S	S	
22/01/2025	JUEVES	S	S	
23/01/2025	VIERNES	S	S	
24/01/2025	SÁBADO	S	S	
25/01/2025	DOMINGO			
26/01/2025	LUNES	S	S	
27/01/2025	MARTES	S	S	
28/01/2025	MIÉRCOLES	S	S	
29/01/2025	JUEVES	S	S	
30/01/2025	VIERNES	S	S	
31/01/2025	SÁBADO	S	S	

Manizales Martes, 31 de Enero 2025

Elaborado por:

Adriana Yisel Zuñiga Patiño
Arquitecta Residente de obra
consorcio HJ&E

Aprobado por:

HECTOR JAIME GIRALDO JARAMILLO
Director de obra
consorcio HJ&E

CONSORCIO HJ&E	CONTROL DE LLUVIAS	CONSORCIO HJ&E NIT: 901.007.090-1 GOBIERNO DE CALDAS

OBJETO:	"CONSTRUCCIÓN DE VIVIENDA DE INTERÉS SOCIAL "PRIMERO TU CASA" EN LOS MUNICIPIOS DE ANSERMA Y LA DORADA, CALDAS"			
FECHA	**DIA**	**MAÑANA**	**TARDE**	**OBSERVACIONES**
1/02/2025	SÁBADO	S	S	
2/02/2025	DOMINGO			
3/02/2025	LUNES	L	N	Lluvias de 7:00 am a 10:00 am
4/02/2025	MARTES	L	N	Lluvias de 7:00 am a 8:00 am
5/02/2025	MIÉRCOLES	S	S	
6/02/2025	JUEVES	S	S	
7/02/2025	VIERNES	S	S	
8/02/2025	SÁBADO	S	S	
9/02/2025	DOMINGO			
10/02/2025	LUNES	L	N	Lluvias de 7:00 am a 8:00 am
11/02/2025	MARTES	L	N	Lluvias de 7:00 am a 9:00 am
12/02/2025	MIÉRCOLES	S	S	
13/02/2025	JUEVES	L	N	Lluvias de 7:00 am a 8:00 am
14/02/2025	VIERNES	L	N	Lluvias de 7:00 am a 8:00 am
15/02/2025	SÁBADO	S	S	
16/02/2025	DOMINGO			
17/02/2025	LUNES	S	S	
18/02/2025	MARTES	S	S	
19/02/2025	MIÉRCOLES	S	S	
20/02/2025	JUEVES	S	S	
21/02/2025	VIERNES	S	S	
22/02/2025	SÁBADO	S	S	
23/02/2025	DOMINGO	L	L	Lluvias toda la noche
24/02/2025	LUNES	N	S	
25/02/2025	MARTES	L	N	Lluvias de 7:00 am a 9:00 am, Fuerte lluvia en la noche
26/02/2025	MIÉRCOLES	S	S	Lluvias toda la noche
27/02/2025	JUEVES	S	S	Lluvias toda la noche
28/02/2025	VIERNES	S	S	

Manizales Viernes, 28 de Febrero 2025

Elaborado por:

Adriana Zuñiga

Adriana Yisel Zuñiga Patiño
Arquitecta Residente de obra
consorcio HJ&E

Aprobado por:

HECTOR JAIME GIRALDO JARAMILLO
Director de obra
consorcio HJ&E