DIRECCION EJECUTIVA DE ADMINISTRACION
JUDICIAL INFORME SUPERVISION Y/O
INTERVENTORIA

DATOS DEL INFORME			
Fecha de Presentación	**Periodo del Informe**	**Nombre del Contratista**	**Nombre del Interventor**
06-05-2025	05-2025	HACER DE COLOMBIA S.A.S.	EJEGROUP S.A.S

DATOS DEL CONTRATO Y/O CONVENIO						
Contrato Nº.	SA-MC-01-2024	Tipo: Prestación: Obra	Convenio Nº.:		Tipo.:	Contrato SA-MC-01-2024
OBJETO: Contratar en nombre de la Nación – Consejo Superior de la Judicatura – Dirección Ejecutiva Seccional de Administración Judicial de Pereira - Risaralda, las obras de Ampliación y mejoramiento del Palacio de Justicia de Pueblo Rico – Risaralda.						

Rubro Proyecto	Vigencia	CDP Nº	Fecha de CDP	Valor
C-2701-0800-37-20111D-2701019-02	2024	3724	19-02-2024	866.112.712
			TOTAL	**866.112.712**

Valor Contrato Inicial	Valor total	Fecha de	Plazo	Fecha de Iniciación	Fecha de Terminación
855.577.641		17-07-2024	150 días	12-08-2024	31-12-2024

Requisitos para el perfeccionamiento				
Póliza Nº	**Fecha de**	**Nº de Registro Presupuestal**	**Fecha Registro Presupuestal**	**Valor**
540 47 994000031286	23-07-2024	16524	17-07-2024	855.577.641
Adición	27-12-2024	37724	27-12-2024	117.113.081
			TOTAL	**972.690.722**

Modificaciones al Contrato					
	N	**Fecha**	**Tiempo**	**Va**	**Tema de aclaración o de alcance**
Prorroga	1.	27-12-2024	129 días		Desde el 01-01-2025 hasta el 09-05-2025
Adición	1.	27-12-2024		117.113.081	
Prorroga	2.	09-05-2025	90 días		Desde el 10-05-2025 hasta el 09-08-2025
		Total, Prorrogas	219 días		

Información Financiera							
Valor Total de Contrato y/o Convenio					**% Anticipo:**		
Pagos				**Amortización**			
Fecha	**Forma de Pago**	**% Pagado**	**Valor**	**%**	**Valor**	**Valor Neto**	**Soporte**

Información Financiera							
Valor Total de Contrato y/o Convenio				972.690.722		% Anticipo:	
Pagos				Am			
Fecha	Forma de Pago	% Pagado	Valor	%	Valor	Valor	Soporte
06-02-2025	Abono en Cuenta	7	66.934.650,82				Factura No. HC 151
28-03-2025	Abono en Cuenta	12	108.690.839,53				Factura No. HC 153
01-04-2025	Abono en Cuenta	3	33.799.023,47				Factura No. HC 156
06-05-2025	Abono en Cuenta	9	83.062.734,84				Factura No. HC 158
	TOTAL	**19**	**292.487.248,66**				

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERIODO REPORTADO		
Obligaciones Contractuales	Actividad	Soportes
Cumplir a cabalidad con el objeto de la presente contratación, conforme lo establecido en la Invitación Publica y efectuar las actividades señaladas dentro de las Especificaciones Técnicas Exigidas		

productos a entregar	Productos entregados	Fecha	% de Ejecución
Gestión de avance (diligenciar en el caso de que el informe no esté asociado a un entregable durante el período reportado)			

Dificultades Técnicas, administrativas y financieras para la ejecución del objeto contractual				
c	alternativa solución	Fecha solución	Gestión	Resultados

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES
SUSCRIPCIÓN DEL INFORME
Supervisor
Nomb
Carg

SUPERVISIÓN

1. *SEGUIMIENTO TECNICO*

Se revisó el cumplimiento de las normas técnicas aplicables y previstas en el contrato.

ACTIVIDADES GENERALES

El día 12-08-2024 se reunieron los Ingenieros OSCAR TAMAYO PERALTA, en calidad de Representante Legal de la empresa HACER DE COLOMBIA S.A.S. – CONTRATISTA. Contrato SA-MC-01-2024, MAURICIO CASTRO SORIANO, en calidad de Representante Legal de la empresa EJEGROUP S.A.S, INTERVENTOR de la obra, Contrato MC-11-2024; revisaron los términos y condiciones del contrato de obra y las actividades de interventoría, y acordaron dar inicio a partir del mismo día.

2. *SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO*

Se revisó el expediente electrónico del contrato verificando que cumple con la normativa aplicable se revisaron las garantías.

Garantías del proveedor:

Id de la garantía	Justificación	Tipo de garantía	Valor	Emisor	Fecha fin	Estado	
CO1.WRT.15456507	Cumplimiento - Cumplimiento del contrato ⚠	Contrato de seguro	513.366.584,60 COP	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA	31/12/2029 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	Pendiente	Detalle
CO1.WRT.15456760	Responsabilidad civil extra contractual	Contrato de seguro	260.000.000,00 COP	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA	26/01/2025 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	Pendiente	Detalle
CO1.WRT.14805149	Cumplimiento - Cumplimiento del contrato ⚠	Contrato de seguro	513.346.584,60 COP	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA	31/12/2029 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	Aprobada	Detalle
CO1.WRT.14804549	Responsabilidad civil extra contractual	Contrato de seguro	260.000.000,00 COP	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA	10 días para terminar *(31/12/2024 12:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	Aprobada	Detalle

DETALLE DE LA GARANTÍA

x

Id de la garantía	CO1.WRT.14805149
Referencia de la garantía	POLIZA CUMPLIMIENTO CONTRATO
Estado	Aprobada
Justificación	☑ Cumplimiento - Cumplimiento del contrato ☑ Cumplimiento - Pago de salarios ☑ Cumplimiento - Estabilidad y calidad de la obra ☑ Cumplimiento - Calidad y correcto funcionamiento de los bienes ☐ Responsabilidad civil extra contractual
Tipo de garantía	◉ Contrato de seguro ○ Patrimonio autónomo ○ Garantía bancaria
Entidad aseguradora	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA
Número de póliza	540 47 994000031286
Tomador	HACER DE COLOMBIA SAS
Beneficiario	RAMA JUDICIAL DIR. SECC. DE ADMON JUDICIAL RISARALDA

Justificación	Valor del amparo	Vigencia
Cumplimiento - Cumplimiento del contrato	85.557.764,10 COP	30/06/2025 12:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Cumplimiento - Pago de salarios	85.557.764,10 COP	31/12/2027 12:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Cumplimiento - Estabilidad y calidad de la obra	171.115.528,20 COP	17/07/2029 12:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Cumplimiento - Calidad y correcto funcionamiento de los bienes	171.115.528,20 COP	31/12/2029 12:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*



DETALLE DE LA GARANTÍA

X

Id de la garantía	CO1.WRT.14804549
Referencia de la garantía	POLIZA RCE CONTRATO
Estado	Aprobada
Justificación	☐ Cumplimiento - Cumplimiento del contrato ☐ Cumplimiento - Pago de salarios ☐ Cumplimiento - Estabilidad y calidad de la obra ☐ Cumplimiento - Calidad y correcto funcionamiento de los bienes ☑ Responsabilidad civil extra contractual
Tipo de garantía	◉ Contrato de seguro ○ Patrimonio autónomo ○ Garantía bancaria
Entidad aseguradora	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA
Número de póliza	540 74 994000006606
Tomador	HACER DE COLOMBIA SAS
Beneficiario	RAMA JUDICIAL DIR. SECC. DE ADMON JUDICIAL RISARALDA

Justificación	Valor del amparo	Vigencia
Responsabilidad civil extra contractual	260.000.000,00 COP	10 días para terminar *(31/12/2024 12:00:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

	Descripción	Nombre del documento		
☐	Poliza RCE.PDF	Poliza RCE.PDF	Descargar	Detalle

3. SEGUIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Valor Pendiente por pagar al Contratista

CDP	RPC	Fecha de Registro	Rubro	Valor Actual	Saldo por Utilizar	Nombre Razón Social	Numero Documento Soporte
3724	16524	2025-01-15	C-2701-0800-37-20111D-2701019-02	855.577.641,00	788.642.990,18	HACER DE COLOMBIA S.A.S	Ampliación y mejoramiento del Palacio de Justicia de Pueblo Rico
26624	37724	2025-01-16	C-2701-0800-37-20111D-2701019-02	117.113.081,00	117.113.081,00	HACER DE COLOMBIA S.A.S	Ampliación y mejoramiento del Palacio de Justicia de Pueblo Rico
				972.690.722,00	**905.756.071,18**		

RELACIÓN DE PAGOS EFECTUADOS

CDP	RPC	Factura	Orden de Pago	Fecha de pago	Estado	Valor Bruto	Valor Deducciones	Valor Neto	Nombre Razón Social	Soporte Compromiso
3724	16524	HC-151	58199125	2025-03-06	Pagada	66.934.650,82	5.391.574,00	61.543.076,82	HACER DE COLOMBIA S.A.S	SA-MC-01-2024
3724	16524	HC-153	119685125	2025-04-25	Pagada	108.690.839,53	13.607.698,00	95.083.141,53	HACER DE COLOMBIA S.A.S	SA-MC-01-2024
3724	16524	HC-156	120430025	2025-04-25	Pagada	33.799.023,47	4.231.514,00	29.567.509,47	HACER DE COLOMBIA S.A.S	SA-MC-01-2024
TOTALES						**209.424.513,82**	**23.230.786,00**	**186.193.727,82**		

Valor a pagar en este Informe

Documento	Numero	Fecha	Valor Total
Factura	HC 158	06-05-2025	83.062.734,84

4. SEGUIMIENTO JURÍDICO

Se verificó que el contrato que la ejecución del contrato se está realizando de acuerdo a lo contratado y a la normativa aplicable.

5. SEGUIMIENTO AMBIENTAL

Se Adopta el Plan de Gestión Ambiental de la Rama Judicial ANEXO Nº 10, al enviar toda la información por correo y disminuir el consumo de papel.

Supervision,

IVAN MATURANA CORDOBA
Supervisor MC-25-2023

HACER DE COLOMBIA
arquitectura para el futuro

ACTA DE OBRA EJECUTADA No. 4

Carrera 15 # 93 - 75 Of. 301 - (+ 57 1) 805 2276 / 78 / 04 - (+ 57) 315 867 0499
info@hacercolombia.com.co
Bogotá D.C. / Colombia

Rama Judicial
Consejo Superior de la Judicatura
República de Colombia

Rama Judicial del Poder Público
Consejo Superior de la Judicatura
Dirección Seccional de Administración Judicial de Pereira

- CORTE DE OBRA No. 4

NUMERO DE CONTRATO:	**SA-MC-01-2024**
OBJETO DEL PROCESO:	**Contratar en nombre de la Nación - Consejo Superior de la Judicatura las Obras de Ampliación y mejora del Palacio de Justicia de Pueblo Rico - Risaralda.**
NOMBRE DEL PROPONENTE:	**HACER DE COLOMBIA S.A.S**

I. CORTE DE OBRA No. 4

ANEXO 11 OFERTA ECONOMICA: MEJORAMIENTO Y AMPLIACION DEL PALACIO DE JUSTICIA DE PUEBLO RICO					
ITEMS GENERALES					
1-01- PRELIMINARES					
CODIGO	**DESCRIPCIÓN**	**UNIDAD**	**CANTIDAD**	**VALOR UNITARIO**	**VALOR TOTAL**
1,04	**ELEMENTOS DE CONCRETO**				
1-04-04	Caja de inspeccion de 0,60 x 0,60 x 0,60 m en concreto de 17,2 Mpa, Tapa reforzada en concreto de 20,7 Mpa	Un	2,00	$ 349.358	698.716
1-04-11	Viga de enlace de zapatas en concreto de 28 Mpa, no incluye refuerzo	M3	7,57	$ 1.158.998	8.773.615
1-04-14	Placa de contrapiso en concreto de 28 Mpa e=0,10m	M2	69,05	$ 78.216	5.400.815
1-04-37	Placa steeldeck en concreto de 28 Mpa (3.000 psi) de e=0,10 m incluye malla electrosoldada	M3	60,68	$ 139.786	8.482.214
1-04-35	Viga aerea en concreto de 28 Mpa, no incluye acero	M3	11,00	$ 1.317.907	14.496.977
1,13	**PUNTOS SANITARIOS**				
1-13-08	Tuberia PVC de ventilacion de 2", incluye accesorios	M	6,00	$ 24.506	147.036
1-13-11	Tuberia PVC sanitaria de 3", incluye accesorios	M	12,00	$ 34.124	409.488
1-13-12	Tuberia PVC sanitaria de 4", incluye accesorios	M	30,00	$ 44.099	1.322.970
1-13-16	Punto Sanitario PVC de 4" (3m)	Pto	1,00	$ 180.976	180.976
1-13-64	Puntos Sanitarios (Lavamanos, Sanitarios, Orinal, etc)	Un	2,00	$ 57.541	115.082
1,12	**PUNTOS HIDRAULICOS**				
1-12-05	Punto hidraulico PVC de 1/2" L prom = 3m	Un	3,00	$ 53.843	161.529
1-12-17	Tuberia PVC presion de 3/4" rde 21	M	15,00	$ 12.018	180.270
G-02	**ACEROS**				
G-02-02	Acero Fy=60,000 psi d>1/4"	Kg	4.841,42	$ 5.338	25.843.500
G-02-03	Malla electrosoldada M-188 6.00mm c/15m en ambos sentidos (incluye alambre negro, colocacion y traslapo)	Kg	409,80	$ 6.008	2.462.078
	TOTAL COSTOS DIRECTOS DE OBRA				**68.675.266,50**
	ADMINISTRACION	15%			10.301.289,98

	UTILIDAD	5%			3.433.763,33
	TOTAL COSTOS INDIRECTOS DE OBRA				**13.735.053,30**
	IVA SOBRE UTILIDAD 19%	19%			652.415,03
	TOTAL PRESUPUESTO OBRA				**83.062.734,83**

NOTA 1:	El CONTRATISTA incluirá en todos y cada uno de los ítems, todos los costos de suministro de materiales, acabados, instalación, mano de obra, equipos, herramientas, limpieza, trasiegos, transportes, cargue, retiro de material, disposición final, elementos de seguridad y en general todos los costos directos e indirectos relacionados con la completa ejecución de los ítems correspondientes, ejecutados y entregados en pleno funcionamiento a satisfacción de LA INTERVENTORÍA. No se pagará valor independiente ni adicional por estos conceptos, por lo cual será responsabilidad a cuenta y costo del CONTRATISTA y deberán estar contemplados en los ítems correspondientes



OSCAR TAMAYO PERALTA
REPRESENTANTE LEGAL
HACER DE COLOMBIA SAS

29/04/2025
FECHA

Rama Judicial
Consejo Superior de la Judicatura
República de Colombia

FORMATO: MEMORIAS DE CANTIDADES DE OBRA

HACER DE COLOMBIA
arquitectura para el futuro

MEMORIAS DE CANTIDADES DE OBRA		FECHA	DIA	3	MES	1	AÑO	2025	HOJA No	1	DE	
CONTRATO No.	SA-MC-01-2024		CONTRATISTA						HACER DE COLOMBIA SAS			

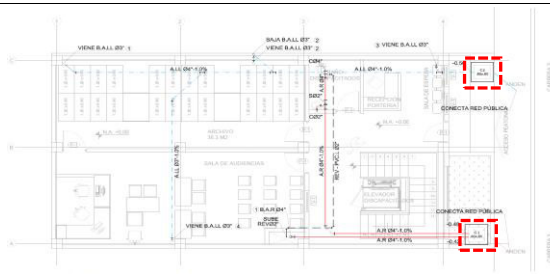
OBJETO: Contratar en nombre de la Nación - Consejo Superior de la Judicatura las Obras de Ampliación y mejora del Palacio de Justicia de Pueblo Rico - Risaralda.

INTERVENTORIA	EJE GROUP SAS	SUPERVISOR	IVAN MATURANA CORDOBA

ITEM:	*1-04-04*	*Caja de inspeccion de 0,60 x 0,60 x 0,60 m en concreto de 17,2 Mpa, Tapa reforzada en concreto de 20,7 Mpa*	UNIDAD:	*Un*

DESCRIPCION	UBICACIÓN	ELEMENTOS LLENOS				PESO (KG)	VANOS			TOTAL
		CANT	LONGITUD	ANCHO	ALTO		L	a	h	
Cajas de inspeccion		2,00								2,00
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
						TOTAL				*2,00*

CROQUIS



PLANTA GENERAL DESAGÜES PISO 1
Escala 1:75





Observaciones

Para designar los espacios ó elementos se realizará por medio del método de ejes o por áreas, a seguir:

Se efectuará el croquis a mano alzada o copia de autocad, insertado a excell del area en análisis, el cual les permite realizar cualquier levantamiento o corroboración en obra. Por cada item se obtendra una memoria.

HACER DE COLOMBIA SAS
CONTRATISTA

EJE GROUP SAS
INTERVENTORIA

Rama Judicial
Consejo Superior de la Judicatura
República de Colombia

FORMATO: MEMORIAS DE CANTIDADES DE OBRA

HACER DE COLOMBIA
arquitectura para el futuro

MEMORIAS DE CANTIDADES DE OBRA	FECHA	DIA	3	MES	1	AÑO	2025	HOJA No	1	DE	

CONTRATO No.	SA-MC-01-2024	CONTRATISTA	HACER DE COLOMBIA SAS

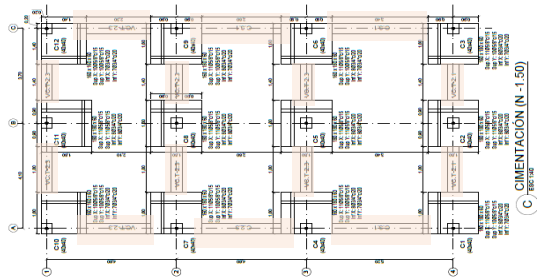
OBJETO: Contratar en nombre de la Nación - Consejo Superior de la Judicatura las Obras de Ampliación y mejora del Palacio de Justicia de Pueblo Rico - Risaralda.

INTERVENTORIA	EJE GROUP SAS	SUPERVISOR	IVAN MATURANA CORDOBA

ITEM:	*1-04-11*	*Viga de enlace de zapatas en concreto de 28 Mpa, no incluye refuerzo*	UNIDAD:	*#¡REF!*

DESCRIPCION	UBICACIÓN	ELEMENTOS LLENOS				PESO (KG)	VANOS			TOTAL
		CANT	LONGITUD	ANCHO	ALTO		L	a	h	
VC T-2,1	EJE 4-A 4-B	1,00	1,80	0,40	0,60					0,43
VC T-2,1	EJE 4-B 4-C	1,00	1,10	0,39	0,60					0,26
C 3,1	A-4 A-3, C-4 C-3	2,00	3,40	0,40	0,40					1,09
VC T-2,3	A-4 B-4,A-3 B-3,A-2 B-2	3,00	1,80	0,40	0,60					1,30
VC T-2,3	B-4 C-4,B-3 C-3,B-2 C-2	3,00	1,40	0,40	0,60					1,01
C 2,3	A-3 A-2, C-3 C-2	2,00	2,80	0,40	0,60					1,34
VC T-2,3	A-2 A-1, C-2 C-1	2,00	2,30	0,40	0,60					1,10
VT-101		1,00	3,70	0,30	0,40					0,44
VT-102		1,00	3,40	0,30	0,40					0,41
VT-103		1,00	3,70	0,30	0,40					0,44
VT-104		1,00	3,40	0,30	0,40					0,41
VT-105		1,00	3,70	0,30	0,40					0,44
VT-106		1,00	3,40	0,30	0,40					0,41
VT-107		1,00	3,80	0,30	0,40					0,46
VT-108		1,00	3,70	0,30	0,40					0,44
VT-109		1,00	3,40	0,30	0,40					0,41
VT-110		1,00	4,80	0,30	0,40					0,58
VT-111		1,00	4,20	0,30	0,40					0,50
VT-112		1,00	4,20	0,30	0,40					0,50
VT-113		1,00	4,80	0,30	0,40					0,58
VT-114		1,00	4,80	0,30	0,40					0,58
VT-115		1,00	4,20	0,30	0,40					0,50
	CORTE NO. 2									-6,06
										-
									TOTAL	*7,57*

CROQUIS



Observaciones	

Para designar los espacios ó elementos se realizará por medio del método de ejes o por áreas, a seguir:

Se efectuará el croquis a mano alzada o copia de autocad, insertado a excell del area en análisis, el cual les permite realizar cualquier levantamiento o corroboración en obra. Por cada item se obtendra una memoria.

HACER DE COLOMBIA SAS
CONTRATISTA

EJE GROUP SAS
INTERVENTORIA

Rama Judicial
Consejo Superior de la Judicatura
República de Colombia

FORMATO: MEMORIAS DE CANTIDADES DE OBRA

HACER DE COLOMBIA
arquitectura para el futuro

MEMORIAS DE CANTIDADES DE OBRA		FECHA	DIA	3	MES	1	AÑO	2025	HOJA No	1	DE	
CONTRATO No.	SA-MC-01-2024		CONTRATISTA						HACER DE COLOMBIA SAS			

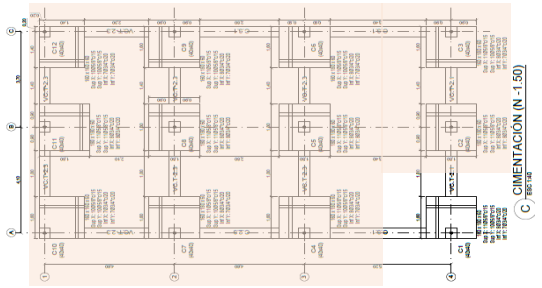
OBJETO: Contratar en nombre de la Nación - Consejo Superior de la Judicatura las Obras de Ampliación y mejora del Palacio de Justicia de Pueblo Rico - Risaralda.

INTERVENTORIA	EJE GROUP SAS	SUPERVISOR	IVAN MATURANA CORDOBA

ITEM:	*1-04-14*	*Placa de contrapiso en concreto de 28 Mpa e=0,10m*	UNIDAD:	*M2*

DESCRIPCION	UBICACIÓN	ELEMENTOS LLENOS				PESO (KG)	VANOS			TOTAL
		CANT	LONGITUD	ANCHO	ALTO		L	a	h	
Placa de contrapiso en concreto de 28 Mpa e=0,10m			15,90	8,79						139,77
			4,40	2,20						9,68
	Espacio de la escalera		3,00	3,78						-11,34
	Area cobrada en el Acta No. 3									-69,06
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
								TOTAL		*69,05*

CROQUIS



Observaciones

Para designar los espacios ó elementos se realizará por medio del método de ejes o por áreas, a seguir:

Se efectuará el croquis a mano alzada o copia de autocad, insertado a excell del area en análisis, el cual les permite realizar cualquier levantamiento o corroboración en obra. Por cada item se obtendra una memoria.

HACER DE COLOMBIA SAS
CONTRATISTA

EJE GROUP SAS
INTERVENTORIA

Rama Judicial
Consejo Superior de la Judicatura
República de Colombia

FORMATO: MEMORIAS DE CANTIDADES DE OBRA

HACER DE COLOMBIA
arquitectura para el futuro

MEMORIAS DE CANTIDADES DE OBRA		FECHA	DIA	3	MES	1	AÑO	2025	HOJA No	1	DE	
CONTRATO No.	SA-MC-01-2024		CONTRATISTA		HACER DE COLOMBIA SAS							

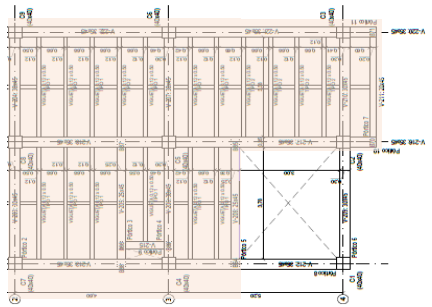
OBJETO: Contratar en nombre de la Nación - Consejo Superior de la Judicatura las Obras de Ampliación y mejora del Palacio de Justicia de Pueblo Rico - Risaralda.

INTERVENTORIA	EJE GROUP SAS	SUPERVISOR	IVAN MATURANA CORDOBA

ITEM:	*1-04-37*	*Placa steeldeck en concreto de 28 Mpa (3.000 psi) de e=0,10 m incluye malla electrosoldada*	UNIDAD:	*M3*

DESCRIPCION	UBICACIÓN	ELEMENTOS LLENOS				PESO (KG)	VANOS			TOTAL
		CANT	LONGITUD	ANCHO	ALTO		L	a	h	
Placa steeldeck			8,20	7,40						60,68
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
						TOTAL				*60,68*

CROQUIS



Observaciones

Para designar los espacios ó elementos se realizará por medio del método de ejes o por áreas, a seguir:

Se efectuará el croquis a mano alzada o copia de autocad, insertado a excell del area en análisis, el cual les permite realizar cualquier levantamiento o corroboración en obra. Por cada item se obtendra una memoria.

HACER DE COLOMBIA SAS
CONTRATISTA

EJE GROUP SAS
INTERVENTORIA

Rama Judicial
Consejo Superior de la Judicatura
República de Colombia

FORMATO: MEMORIAS DE CANTIDADES DE OBRA

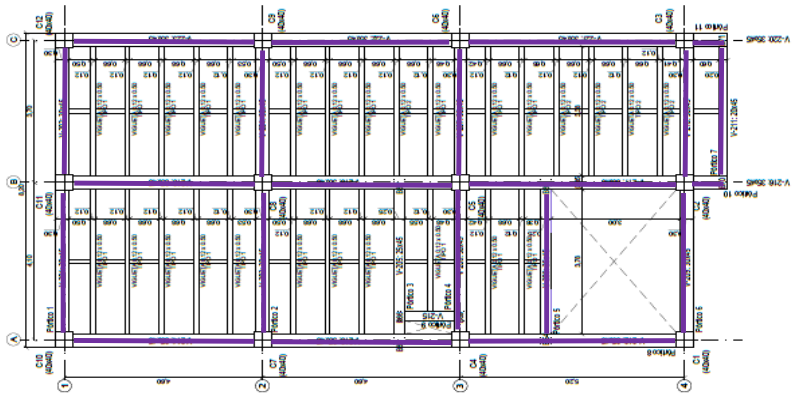
HACER DE COLOMBIA
arquitectura para el futuro

MEMORIAS DE CANTIDADES DE OBRA		FECHA	DIA	3	MES	1	AÑO	2025	HOJA No	1	DE	
CONTRATO No.	**SA-MC-01-2024**		**CONTRATISTA**			**HACER DE COLOMBIA SAS**						

OBJETO: Contratar en nombre de la Nación - Consejo Superior de la Judicatura las Obras de Ampliación y mejora del Palacio de Justicia de Pueblo Rico - Risaralda.

INTERVENTORIA	**EJE GROUP SAS**	**SUPERVISOR**	**IVAN MATURANA CORDOBA**

ITEM:	***1-04-35***	***Viga aerea en concreto de 28 Mpa, no incluye acero***	**UNIDAD:**	*M3*

DESCRIPCION	**UBICACIÓN**	**ELEMENTOS LLENOS**				**PESO (KG)**	**VANOS**			**TOTAL**	**CROQUIS**
		CANT	LONGITUD	ANCHO	**ALTO**		**L**	**a**	**h**		
Vigas Aereas	V-212 V-217 V-221	3,00	5,20	0,35	0,45					2,46	
	V-213 V-218 V-222 V-214 V-219 V-223	6,00	4,60	0,35	0,45					4,35	
	V-201 V-203 V-206 V-209	4,00	4,10	0,30	0,45					2,21	
	V-202 V-204 V-207 V-210	2,00	3,70	0,30	0,45					1,00	
	V-208	1,00	4,10	0,25	0,45					0,46	
	V-216 V-220	2,00	0,60	0,35	0,45					0,19	
	V-211	1,00	3,70	0,20	0,45					0,33	
										-	
										-	
										-	
									TOTAL	***11,00***	

Observaciones	

Para designar los espacios ó elementos se realizará por medio del método de ejes o por áreas, a seguir:

Se efectuará el croquis a mano alzada o copia de autocad, insertado a excell del area en análisis, el cual les permite realizar cualquier levantamiento o corroboración en obra. Por cada item se obtendra una memoria.

HACER DE COLOMBIA SAS
CONTRATISTA

EJE GROUP SAS
INTERVENTORIA

Rama Judicial
Consejo Superior de la Judicatura
República de Colombia

FORMATO: MEMORIAS DE CANTIDADES DE OBRA

HACER DE COLOMBIA
arquitectura para el futuro

MEMORIAS DE CANTIDADES DE OBRA		FECHA	DIA	3	MES	1	AÑO	2025	HOJA No	1	DE	
CONTRATO No.	SA-MC-01-2024		CONTRATISTA			HACER DE COLOMBIA SAS						

OBJETO: Contratar en nombre de la Nación - Consejo Superior de la Judicatura las Obras de Ampliación y mejora del Palacio de Justicia de Pueblo Rico - Risaralda.

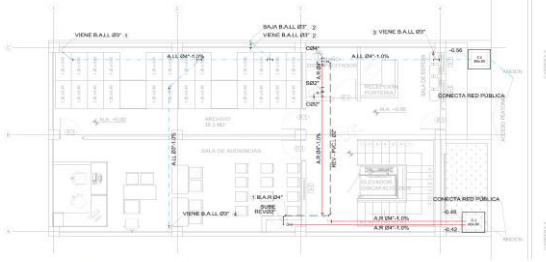
INTERVENTORIA	EJE GROUP SAS	SUPERVISOR	IVAN MATURANA CORDOBA

ITEM:	*1-13-08*	*Tuberia PVC de ventilacion de 2", incluye accesorios*	UNIDAD:	*M*

DESCRIPCION	UBICACIÓN	ELEMENTOS LLENOS				PESO (KG)	VANOS			TOTAL
		CANT	LONGITUD	ANCHO	ALTO		L	a	h	
Tuberia ventilacion 2"		6,00								6,00
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
						TOTAL				*6,00*

CROQUIS





PLANTA GENERAL DESAGÜES PISO 1
Escala: 1:75

Observaciones	

Para designar los espacios ó elementos se realizará por medio del método de ejes o por áreas, a seguir:

Se efectuará el croquis a mano alzada o copia de autocad, insertado a excell del area en análisis, el cual les permite realizar cualquier levantamiento o corroboración en obra. Por cada item se obtendra una memoria.

HACER DE COLOMBIA SAS
CONTRATISTA

EJE GROUP SAS
INTERVENTORIA

Rama Judicial
Consejo Superior de la Judicatura
República de Colombia

FORMATO: MEMORIAS DE CANTIDADES DE OBRA

HACER DE COLOMBIA
arquitectura para el futuro

MEMORIAS DE CANTIDADES DE OBRA		FECHA	DIA	3	MES	1	AÑO	2025	HOJA No	1	DE	
CONTRATO No.	SA-MC-01-2024		CONTRATISTA			HACER DE COLOMBIA SAS						

OBJETO: Contratar en nombre de la Nación - Consejo Superior de la Judicatura las Obras de Ampliación y mejora del Palacio de Justicia de Pueblo Rico - Risaralda.

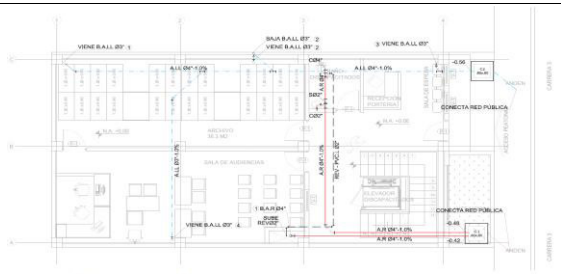
INTERVENTORIA	EJE GROUP SAS	SUPERVISOR	IVAN MATURANA CORDOBA

ITEM:	*1-13-11*	*Tuberia PVC sanitaria de 3", incluye accesorios*	UNIDAD:	*M*

DESCRIPCION	UBICACIÓN	ELEMENTOS LLENOS				PESO (KG)	VANOS			TOTAL
		CANT	LONGITUD	ANCHO	ALTO		L	a	h	
Tuberia sanitaria 3"		12,00								12,00
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
						TOTAL				*12,00*

CROQUIS





PLANTA GENERAL DESAGÜES PISO 1
Escala: 1:75

Observaciones

Para designar los espacios ó elementos se realizará por medio del método de ejes o por áreas, a seguir:

Se efectuará el croquis a mano alzada o copia de autocad, insertado a excell del area en análisis, el cual les permite realizar cualquier levantamiento o corroboración en obra. Por cada item se obtendra una memoria.

HACER DE COLOMBIA SAS
CONTRATISTA

EJE GROUP SAS
INTERVENTORIA

Rama Judicial
Consejo Superior de la Judicatura
República de Colombia

FORMATO: MEMORIAS DE CANTIDADES DE OBRA

HACER DE COLOMBIA
arquitectura para el futuro

MEMORIAS DE CANTIDADES DE OBRA		FECHA	DIA	3	MES	1	AÑO	2025	HOJA No	1	DE	
CONTRATO No.	SA-MC-01-2024		CONTRATISTA			HACER DE COLOMBIA SAS						

OBJETO: Contratar en nombre de la Nación - Consejo Superior de la Judicatura las Obras de Ampliación y mejora del Palacio de Justicia de Pueblo Rico - Risaralda.

INTERVENTORIA	EJE GROUP SAS	SUPERVISOR	IVAN MATURANA CORDOBA

ITEM:	*1-13-12*	*Tuberia PVC sanitaria de 4", incluye accesorios*	UNIDAD:	*M*

DESCRIPCION	UBICACIÓN	ELEMENTOS LLENOS				PESO (KG)	VANOS			TOTAL
		CANT	LONGITUD	ANCHO	ALTO		L	a	h	
Tuberia sanitaria 4"		30,00								30,00
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
						TOTAL				*30,00*

CROQUIS





PLANTA GENERAL DESAGÜES PISO 1
Escala 1:75

Observaciones

Para designar los espacios ó elementos se realizará por medio del método de ejes o por áreas, a seguir:

Se efectuará el croquis a mano alzada o copia de autocad, insertado a excell del area en análisis, el cual les permite realizar cualquier levantamiento o corroboración en obra. Por cada item se obtendra una memoria.

HACER DE COLOMBIA SAS
CONTRATISTA

EJE GROUP SAS
INTERVENTORIA

Rama Judicial
Consejo Superior de la Judicatura
República de Colombia

FORMATO: MEMORIAS DE CANTIDADES DE OBRA

HACER DE COLOMBIA
arquitectura para el futuro

MEMORIAS DE CANTIDADES DE OBRA		FECHA	DIA	3	MES	1	AÑO	2025	HOJA No	1	DE	
CONTRATO No.	SA-MC-01-2024		CONTRATISTA			HACER DE COLOMBIA SAS						

OBJETO: Contratar en nombre de la Nación - Consejo Superior de la Judicatura las Obras de Ampliación y mejora del Palacio de Justicia de Pueblo Rico - Risaralda.

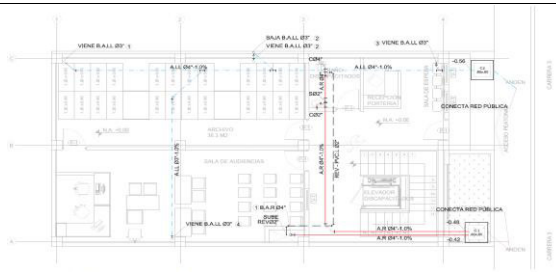
INTERVENTORIA	EJE GROUP SAS	SUPERVISOR	IVAN MATURANA CORDOBA

ITEM:	*1-13-16*	*Punto Sanitario PVC de 4" (3m)*	UNIDAD:	*pto*

DESCRIPCION	UBICACIÓN	ELEMENTOS LLENOS				PESO (KG)	VANOS			TOTAL
		CANT	LONGITUD	ANCHO	ALTO		L	a	h	
Punto sanitario de 4"		1,00								1,00
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
						TOTAL				*1,00*

CROQUIS





PLANTA GENERAL DESAGÜES PISO 1
Escala 1:75

Observaciones	

Para designar los espacios ó elementos se realizará por medio del método de ejes o por áreas, a seguir:

Se efectuará el croquis a mano alzada o copia de autocad, insertado a excell del area en análisis, el cual les permite realizar cualquier levantamiento o corroboración en obra. Por cada item se obtendra una memoria.

HACER DE COLOMBIA SAS
CONTRATISTA

EJE GROUP SAS
INTERVENTORIA

Rama Judicial
Consejo Superior de la Judicatura
República de Colombia

FORMATO: MEMORIAS DE CANTIDADES DE OBRA

HACER DE COLOMBIA
arquitectura para el futuro

MEMORIAS DE CANTIDADES DE OBRA		FECHA	DIA	3	MES	1	AÑO	2025	HOJA No	1	DE	
CONTRATO No.	**SA-MC-01-2024**		**CONTRATISTA**			**HACER DE COLOMBIA SAS**						

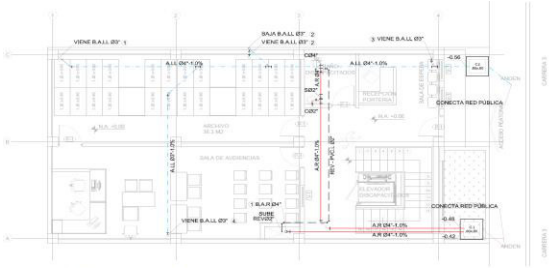
OBJETO: Contratar en nombre de la Nación - Consejo Superior de la Judicatura las Obras de Ampliación y mejora del Palacio de Justicia de Pueblo Rico - Risaralda.

INTERVENTORIA	**EJE GROUP SAS**	**SUPERVISOR**	**IVAN MATURANA CORDOBA**
ITEM: ***1-13-64***	***Puntos Sanitarios (Lavamanos, Sanitarios, Orinal, etc)***	**UNIDAD:**	*und*

DESCRIPCION	**UBICACIÓN**	**ELEMENTOS LLENOS**				**PESO (KG)**	**VANOS**			**TOTAL**
		CANT	LONGITUD	ANCHO	**ALTO**		**L**	**a**	**h**	
Puntos sanitarios		2,00								2,00
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
						TOTAL				***2,00***

CROQUIS





PLANTA GENERAL DESAGÜES PISO 1
Escala: 1:75

Observaciones	

Para designar los espacios ó elementos se realizará por medio del método de ejes o por áreas, a seguir:

Se efectuará el croquis a mano alzada o copia de autocad, insertado a excell del area en análisis, el cual les permite realizar cualquier levantamiento o corroboración en obra. Por cada item se obtendra una memoria.

HACER DE COLOMBIA SAS
CONTRATISTA

EJE GROUP SAS
INTERVENTORIA

Rama Judicial
Consejo Superior de la Judicatura
República de Colombia

FORMATO: MEMORIAS DE CANTIDADES DE OBRA

HACER DE COLOMBIA
arquitectura para el futuro

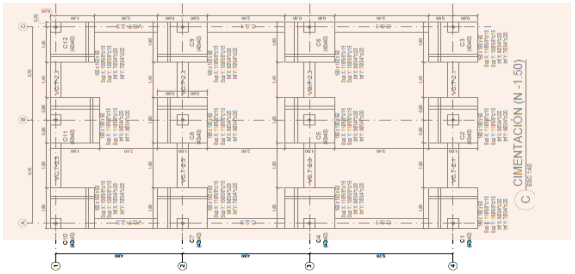
MEMORIAS DE CANTIDADES DE OBRA		FECHA	DIA	3	MES	1	AÑO	2025	HOJA No	1	DE	
CONTRATO No.	SA-MC-01-2024		CONTRATISTA		HACER DE COLOMBIA SAS							

OBJETO: Contratar en nombre de la Nación - Consejo Superior de la Judicatura las Obras de Ampliación y mejora del Palacio de Justicia de Pueblo Rico - Risaralda.

INTERVENTORIA	EJE GROUP SAS	SUPERVISOR	IVAN MATURANA CORDOBA
ITEM: *G-02-03*	*Acero Fy=60,000 psi d>1/4"*	UNIDAD:	*Kg*

DESCRIPCION	UBICACIÓN	ELEMENTOS LLENOS				PESO (KG)	VANOS			TOTAL
		CANT	LONGITUD	ANCHO	ALTO		L	a	h	
# 3			3.398,78			0,56				1.903,32
# 4			257,38			0,99				255,84
# 5			284,37			1,55				441,34
# 6			704,42			2,24				1.574,38
# 7			127,99			3,04				389,35
										-
# 3			6,00			11,20				67,20
										-
alambre negro						210,00				210,00
										-
										-
										-
										-
										-
										-
						TOTAL				*4.841,42*

CROQUIS



Observaciones

Para designar los espacios ó elementos se realizará por medio del método de ejes o por áreas, a seguir:

Se efectuará el croquis a mano alzada o copia de autocad, insertado a excell del area en análisis, el cual les permite realizar cualquier levantamiento o corroboración en obra. Por cada item se obtendra una memoria.

HACER DE COLOMBIA SAS
CONTRATISTA

EJE GROUP SAS
INTERVENTORIA

3° PEDIDO HIERRO PLACA DE ENTREPISO Nivel +2.85 a +6.05
CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA PBLO. RICO RISARALDA

RESUMEN PEDIDO COMPLETO

RESUMEN DE PESOS BARRAS FIGURADAS

REFERENCIA	DIAMETRO	LONGITUD (m)	PESO (Kg)
17024	#3	3,398.78	1,903.32
17025	#4	257.38	257.38
17026	#5	284.37	443.62
17027	#6	704.42	1,584.95
17028	#7	127.99	391.65
		TOTAL BARRAS FIGURADAS	4,580.91

RESUMEN DE PESOS BARRAS ESTANDAR

REFERENCIA	DIAMETRO	LONGITUD (m)	CANTIDAD	PESO (Kg)
17930	#3	6.00	20.0	67.20
			TOTAL ESTANDAR	67.20

RESUMEN DE PESOS MALLAS ELECTROSOLDADAS ESTANDAR

REFERENCIA	MALLA	CANTIDAD	PESO (Kg)
16807	Q-5	9	379.62
		TOTAL MALLAS ESTANDAR	379.62

PESO TOTAL DEL PEDIDO = 5,027.73 Kg

EMPRESAS DE ACERO

Rama Judicial
Consejo Superior de la Judicatura
República de Colombia

FORMATO: MEMORIAS DE CANTIDADES DE OBRA

HACER DE COLOMBIA
arquitectura para el futuro

MEMORIAS DE CANTIDADES DE OBRA	FECHA	DIA	3	MES	1	AÑO	2025	HOJA No	1	DE	

CONTRATO No.	SA-MC-01-2024	CONTRATISTA	HACER DE COLOMBIA SAS

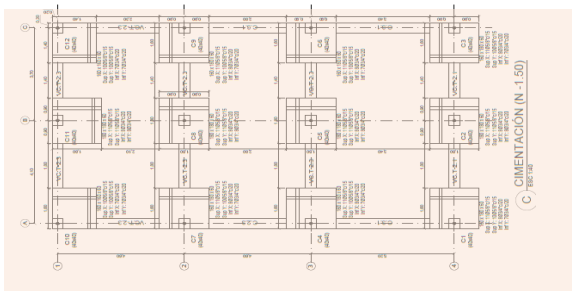
OBJETO: Contratar en nombre de la Nación - Consejo Superior de la Judicatura las Obras de Ampliación y mejora del Palacio de Justicia de Pueblo Rico - Risaralda.

INTERVENTORIA	EJE GROUP SAS	SUPERVISOR	IVAN MATURANA CORDOBA

ITEM:	*G-02-03*	*Malla electrosoldada M-188 6.00mm c/15m en ambos sentidos (incluye alambre negro, colocacion y traslapo)*	UNIDAD:	*Kg*

DESCRIPCION	UBICACIÓN	ELEMENTOS LLENOS				PESO (KG)	VANOS			TOTAL
		CANT	LONGITUD	ANCHO	ALTO		L	a	h	
Malla electrosoldada M-188 6.00mm c/15m en ambos sentidos (incluye alambre negro, colocacion y traslapo)	contra piso.	9,00				42,20				379,80
	Alambre negro	30,00				1,00				30,00
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
						TOTAL				*409,80*

CROQUIS



Observaciones	

Para designar los espacios ó elementos se realizará por medio del método de ejes o por áreas, a seguir:

Se efectuará el croquis a mano alzada o copia de autocad, insertado a excell del area en análisis, el cual les permite realizar cualquier levantamiento o corroboración en obra. Por cada item se obtendra una memoria.

HACER DE COLOMBIA SAS
CONTRATISTA

EJE GROUP SAS
INTERVENTORIA

3° PEDIDO HIERRO PLACA DE ENTREPISO Nivel +2.85 a +6.05
CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA PBLO. RICO RISARALDA

RESUMEN PEDIDO COMPLETO

RESUMEN DE PESOS BARRAS FIGURADAS

REFERENCIA	DIAMETRO	LONGITUD (m)	PESO (Kg)
17024	#3	3,398.78	1,903.32
17025	#4	257.38	257.38
17026	#5	284.37	443.62
17027	#6	704.42	1,584.95
17028	#7	127.99	391.65
		TOTAL BARRAS FIGURADAS	4,580.91

RESUMEN DE PESOS BARRAS ESTANDAR

REFERENCIA	DIAMETRO	LONGITUD (m)	CANTIDAD	PESO (Kg)
17930	#3	6.00	20.0	67.20
			TOTAL ESTANDAR	67.20

RESUMEN DE PESOS MALLAS ELECTROSOLDADAS ESTANDAR

REFERENCIA	MALLA	CANTIDAD	PESO (Kg)
16807	Q-5	9	379.62
		TOTAL MALLAS ESTANDAR	379.62

PESO TOTAL DEL PEDIDO = 5,027.73 Kg

EMPRESAS DE ACERO

HACER DE COLOMBIA SAS
NIT 800.028.222-2
CRA 15 93 75 OF 301
Tel: (601) 8052204
Bogotá - Colombia
licitaciones@hacercolombia.com.co

Factura electrónica de venta
No. HC 158

Señores	RAMA JUDICIAL DIR. SECC. DE ADMON JUDICIAL RISARALDA		
NIT	800.165.940-9	**Teléfono**	(606) 31476 - Ext. 000
Dirección	CR 7 CL 41 P 1	**Ciudad**	Pereira - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	06/05/2025, 09:09
Expedición	06/05/2025, 09:09
Vencimiento	04/06/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Bruto
1	ACTA PARCIAL DE OBRA No. 4 DEL CONTRATO DE OBRA No. SA-MC-01-2024, CUYO OBJETO ES: CONTRATAR EN NOMBRE DE LA NACIÓN – CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA – DIRECCIÓN EJECUTIVA SECCIONAL DE ADMINISTRACIÓN JUDICIAL DE PEREIRA -RISARALDA, LAS OBRAS DE AMPLIACIÓN Y MEJORAMIENTO DEL PALACIO DE JUSTICIA DE PUEBLO RICO – RISARALDA.	1.00	68,675,266.50
2	ADMINISTRACION 15%	1.00	10,301,289.98
3	UTILIDAD 5%	1.00	3,433,763.33

Total items: 3

Valor en Letras:
Ochenta y tres millones sesenta y dos mil setecientos treinta y cuatro pesos m/cte con ochenta y cuatro cent.

Total Bruto	82,410,319.81
IVA 19%	652,415.03
Total a Pagar	**83,062,734.84**

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-06-04 por $ 83,062,734.84

Observaciones:
#$27-01-02-020; SA-MC-01-2024; imaturac@cendoj.ramajudicial.gov.co #$

Acta Parcial de Obra No. 4.

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

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 18764080803756 aprobado en 20241002 prefijo HC desde el número 145 al 200 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 7112 Actividades de ingeniería y otras actividades conexas de consultoría técnica Tarifa 9.66
CUFE: e824be572b763419db7b3d17d0163c9274a625aca62db5061736bf90ee57299cbfd8bd0d9abfb0aae3b33de1e0d17df5

HACER DE COLOMBIA
arquitectura para el futuro

CERTIFICADO DE APORTES PARAFISCALES

Carrera 15 # 93 - 75 Of. 301 - (+ 57 1) 805 2276 / 78 / 04 - (+ 57) 315 867 0499
info@hacercolombia.com.co
Bogotá D.C. / Colombia

HACER DE COLOMBIA
arquitectura para el futuro

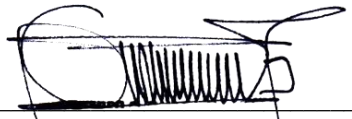
SA-MC-01-2024

PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES

ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002
(PERSONAS JURÍDICAS O NATURALES)

HELBER ORLANDO CALLEJAS CHAPETON identificado con CC. 19.453.724 de Bogotá, y con tarjeta profesional No. 38324-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de **HACER DE COLOMBIA S.A.S** identificada con NIT 800.028.222-2, 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, 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.

En constancia, se firma en Bogotá, a los Cinco (05) días del mes de Mayo de 2025.



HELBER ORLANDO CALLEJAS CHAPETON
CC. 19.453.724 de Bogotá
T.P. 38324-T
Revisor Fiscal
HACER DE COLOMBIA S.A.S

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 19.453.724

CALLEJAS CHAPETON

APELLIDOS

HELBER ORLANDO

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 26-NOV-1958

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.73
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

07-DIC-1979 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-1500150-00796774-M-0019453724-20160301 0048759125G 1 38513778

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



38924-T

HELBER ORLANDO
CALLEJAS CHAPETON
C.C. 19.453.724
RESOLUCION INSCRIPCION 011 FECHA 14-IV-94
UNIVERSIDAD SANTO TOMAS

Presidente

00046601

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:

1 8 F D 2 C C 0 3 8 A B E 7 4 8

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 **HELBER ORLANDO CALLEJAS CHAPETON** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 19453724 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 38324-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

HACER DE COLOMBIA
arquitectura para el futuro

PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL

Carrera 15 # 93 - 75 Of. 301 - (+ 57 1) 805 2276 / 78 / 04 - (+ 57) 315 867 0499
info@hacercolombia.com.co
Bogotá D.C. / Colombia

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	800028222-2	HACER DE COLOMBIA SAS	CRA 15 No. 93 - 75 OFC. 301	8052274	contabilidad@hacercolombia.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	C – MIPYME	ADMIN	PPAL	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
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-04	2025-03	E	07/04/2025	85451049	$2.198.200	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	284.000	0		0		0	0	0	0	284.000	2

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	1.136.000	0	0	0	0	0	0		1.136.000	2

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										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	494.200				494.200	0	0	494.200			4.942	494.200	2

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	284.000	0	0	284.000	2

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	284.000	284.000
Pensión	1	1.136.000	1.136.000
Riesgos Laborales	1	494.200	494.200
CCF	1	284.000	284.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	2.198.200	2.198.200

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	800028222-2	HACER DE COLOMBIA SAS	CRA 15 No. 93 - 75 OFC. 301	8052274	contabilidad@hacercolombia.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	C – MIPYME	ADMIN	PPAL	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
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-04	2025-03	E	07/04/2025	85451049	$2.198.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1015421702	TAMAYO BERNAL VANESSA DEL PILAR	1	0			S																	230201	4.300.000	688.000	0	0	0	0	EPS005	4.300.000	172.000	14-4	4.300.000	5	299.300	CCF21	4.300.000	172.000	0	0	0	0	0
2	CC	2469579	TAMAYO PERALTA OSCAR	1	0			S																	230201	2.800.000	448.000	0	0	0	0	EPS005	2.800.000	112.000	14-4	2.800.000	5	194.900	CCF21	2.800.000	112.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	800028222-2	HACER DE COLOMBIA SAS		CRA 15 No. 93 - 75 OFC. 301	8052274	contabilidad@hacercolombia.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	PUEBLO RICO	PUEBLO RIC	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
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-04	2025-03	E	07/04/2025	85451127	$1.950.500	

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					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	160.000	0		0		0	0	0	0	160.000	1
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	92.000	0		0		0	0	0	0	92.000	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
230301	Porvenir	800224808-8	368.000	0	0	0	0	0	0		368.000	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	640.000	0	0	0	0	0	0		640.000	1

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										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	438.500				438.500	0	0	438.500			4.385	438.500	2

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF44	Comfamiliar Risaralda	891480000-1	252.000	0	0	252.000	2

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	252.000	252.000
Pensión	2	1.008.000	1.008.000
Riesgos Laborales	1	438.500	438.500
CCF	1	252.000	252.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	6	1.950.500	1.950.500

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	800028222-2	HACER DE COLOMBIA SAS	CRA 15 No. 93 - 75 OFC. 301	8052274	contabilidad@hacercolombia.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	PUEBLO RICO / PUEBLO RIC	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
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-04	2025-03	E	07/04/2025	85451127	$1.950.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1093539341	RIOS LEMOS ALBA NUBIA	1	0			S																	230301	2.300.000	368.000	0	0	0	0	EPS041	2.300.000	92.000	14-4	2.300.000	5	160.100	CCF44	2.300.000	92.000	0	0	0	0	0
2	CC	79368797	BARRERA NIÑO JUSTO RICARDO	1	0			S																	25-14	4.000.000	640.000	0	0	0	0	EPS017	4.000.000	160.000	14-4	4.000.000	5	278.400	CCF44	4.000.000	160.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901839817-0	CONSORCIO PROHACER FLT	CL 110 # 9-25	3128314788	martha.perez@promacoingenieria.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				6	0
					TOTAL A PAGAR	
2025-04	2025-03	E	07/04/2025	85651598	$6.369.700	

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	187.500	0		0		0	3	400	0	187.900	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	325.000	0		0		0	3	700	0	325.700	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	375.000	0		0		0	3	800	0	375.800	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	450.000	0		0		0	3	900	0	450.900	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	566.300	0		0		0	3	1.100	0	567.400	2

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
230301	Porvenir	800224808-8	1.633.100	0	0	0	0	3	3.200	0	1.636.300	4
25-14	Colpensiones	900336004-7	803.800	0	0	0	0	3	1.600	0	805.400	2

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	879.200				879.200	3	1.800	881.000			8.792	881.000	6

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	505.300	3	1.000	506.300	6

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
252.700	3	500	253.200	6
ICBF				
379.000	3	800	379.800	6
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	1.903.800	1.907.700
Pensión	2	2.436.900	2.441.700
Riesgos Laborales	1	879.200	881.000
CCF	1	505.300	506.300
ESAP	0	0	0
ICBF	1	379.000	379.800
MEN	0	0	0
SENA	1	252.700	253.200
TOTALES	11	6.356.900	6.369.700

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901839817-0	CONSORCIO PROHACER FLT		CL 110 # 9-25	3128314788	martha.perez@promacoingenieria.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	B – menos de 200 c			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
					6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-04	2025-03	E	07/04/2025	85651598	$6.369.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1003251613	TRESPALACIOS MEZA RAFAEL ANGEL	1	0			N																	230301	1.500.000	240.000	0	0	0	0	CCFC55	1.500.000	187.500	14-11	1.500.000	5	104.400	CCF24	1.500.000	60.000	1.500.000	30.000	45.000	0	0
2	CC	1031173055	MALDONADO PEDRAZA CESAR	1	0			N										X							230301	2.600.000	416.000	0	0	0	0	EPS008	2.600.000	325.000	14-11	2.600.000	5	0	CCF24	2.600.000	0	0	0	0	0	0
3	CC	1033689993	QUINTERO PARRA JUAN CAMILO	1	0			N																	230301	3.000.000	480.000	0	0	0	0	EPS010	3.000.000	375.000	14-11	3.000.000	5	208.800	CCF24	3.000.000	120.000	3.000.000	60.000	90.000	0	0
4	CC	53077574	PIZA MURCIA CLAUDIA	1	0			N								X									230301	3.106.383	497.100	0	0	0	0	EPS037	3.106.383	388.300	14-11	3.106.383	5	216.300	CCF24	3.106.383	124.300	3.106.383	62.200	93.200	0	0
5	CC	70417756	ARREDONDO ALZATE JORGE IVAN	1	0			N																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS037	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF24	1.423.500	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0
6	CC	79496114	BONILLA RIVERA JAIRO YESYD	1	0			N																	25-14	3.600.000	576.000	0	0	0	0	EPS017	3.600.000	450.000	14-11	3.600.000	5	250.600	CCF24	3.600.000	144.000	3.600.000	72.000	108.000	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	800028222-2	HACER DE COLOMBIA SAS	CRA 15 No. 93 - 75 OFC. 301	8052274	contabilidad@hacercolombia.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	PUEBLO RICO / PUEBLO RIC	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
					9	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-03	2025-03	Y	07/04/2025	85456367	$783.000	

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					

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

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										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	783.000				783.000	0	0	783.000			7.830	783.000	9

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	0	0	0
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	783.000	783.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	783.000	783.000

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	800028222-2	HACER DE COLOMBIA SAS		CRA 15 No. 93 - 75 OFC. 301	8052274	contabilidad@hacercolombia.com.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SUCURSAL	C – MIPYME	PUEBLO RICO	PUEBLO RIC	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
					9	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-03	2025-03	Y	07/04/2025	85456367	$783.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1093534410	HERNANDEZ CHICA CARLOS DAVID	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-4	1.423.500	5	99.100		0	0	0	0	0	0	0	0
2	CC	1148444715	CASTAÑEDA ECHEVERRY JHON ALEJANDRO	59	0			N	R	R																0	0	0	0	0	0		0	0	14-4	474.500	5	33.100		0	0	0	0	0	0	0	0
3	CC	18601925	CHICA SEPULVEDA RICAURTE ABAD	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-4	1.423.500	5	99.100		0	0	0	0	0	0	0	0
4	CC	18602775	JARAMILLO GONZALEZ CESAR AURELIO	59	0			N	R																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-4	1.423.500	5	99.100		0	0	0	0	0	0	0	0
5	CC	18602890	CHICA SEPULVEDA ERGIDIO	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-4	1.423.500	5	99.100		0	0	0	0	0	0	0	0
6	CC	18609816	ARBOLEDA MEJIA JUAN DIEGO	59	0			N	R																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-4	1.423.500	5	99.100		0	0	0	0	0	0	0	0
7	CC	3619551	GOMEZ JIMENEZ JOSE ROBERTO	59	0			N	R	R																0	0	0	0	0	0		0	0	14-4	1.186.250	5	82.600		0	0	0	0	0	0	0	0
8	CC	4598154	RAMIREZ CASTRILLON ALBEIRO	59	0			N		R																0	0	0	0	0	0		0	0	14-4	1.043.900	5	72.700		0	0	0	0	0	0	0	0
9	CC	94190663	ALVAREZ FRANCO JOSE ALDEMAR	59	0			N	R																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-4	1.423.500	5	99.100		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	18602890	ERGIDIO CHICA SEPULVEDA	Cra 15 93 75	8052204	correoafiliaciones3@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-03	2025-03	I	15/04/2025	85600296	$405.800	

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					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	1

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										

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.000	178.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	405.800	405.800

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	18602890	ERGIDIO CHICA SEPULVEDA		Cra 15 93 75	8052204	correoafiliaciones3@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-03	2025-03	I	15/04/2025	85600296	$405.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																				PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	18602890	CHICA SEPULVEDA ERGIDIO	3	0			N																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	178.000		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	18601925	RICAURTE ABAD CHICA SEPULVEDA	Cra 15 93 75	8052204	correoafiliaciones3@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-03	2025-03	I	07/04/2025	85600375	$405.800	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	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
230301	Porvenir	800224808-8	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	1

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										

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.000	178.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	405.800	405.800

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	18601925	RICAURTE ABAD CHICA SEPULVEDA		Cra 15 93 75	8052204	correoafiliaciones3@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-03	2025-03	I	07/04/2025	85600375	$405.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	18601925	CHICA SEPULVEDA RICAURTE ABAD	3	0			N																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	178.000		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1093534410	CARLOS DAVID HERNANDEZ CHICA	Cra 15 93 75	8052204	correoafiliaciones3@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-03	2025-03	I	07/04/2025	85657692	$406.900	

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					
EPSIC6	Entidad Promotora de Salud Pijaosalud E	809008362-2	178.000	0		0		0	4	500	0	178.500	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
230301	Porvenir	800224808-8	227.800	0	0	0	0	4	600	0	228.400	1

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										

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	4	0	0	0
ICBF				
0	4	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.000	178.500
Pensión	1	227.800	228.400
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	405.800	406.900

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1093534410	CARLOS DAVID HERNANDEZ CHICA		Cra 15 93 75	8052204	correoafiliaciones3@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-03	2025-03	I	07/04/2025	85657692	$406.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1093534410	HERNANDEZ CHICA CARLOS DAVID	3	0			N																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPSIC6	1.423.500	178.000		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	18602775	CESAR AURELIO JARAMILLO GONZALEZ	cra 15 93 75	3158670499	correoafiliaciones3@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-03	2025-03	I	15/04/2025	85602485	$405.800	

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					
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	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
230301	Porvenir	800224808-8	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	1

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										

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.000	178.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	405.800	405.800

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	18602775	CESAR AURELIO JARAMILLO GONZALEZ		cra 15 93 75	3158670499	correoafiliaciones3@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-03	2025-03	I	15/04/2025	85602485	$405.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	18602775	JARAMILLO GONZALEZ CESAR AURELIO	3	0			N	X																230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS041	1.423.500	178.000		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

HACER DE COLOMBIA
arquitectura para el futuro

POLIZAS

Carrera 15 # 93 - 75 Of. 301 - (+ 57 1) 805 2276 / 78 / 04 - (+ 57) 315 867 0499
info@hacercolombia.com.co
Bogotá D.C. / Colombia

CONTRATO

Aseguradora Solidaria de Colombia

NIT. 860.524.654-6

Somos la Décima Segunda Mejor Empresa para Trabajar en Colombia — Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar — COLOMBIA 2025

Somos la Novena Mejor Empresa para Trabajar en América Latina — Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar — AMÉRICA LATINA 2025

PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES - DECRETO 1082 DE 2015 - PATRICLSUSP09V4

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
5401795058

PÓLIZA No: 540 - 47 - 994000031286 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: **MONTERÍA** COD. AGENCIA: 540 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

FECHA DE EXPEDICIÓN	DIA	MES	AÑO
	23	07	2024

FECHA DE IMPRESIÓN	DIA	MES	AÑO
	23	07	2024

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE:: **HACER DE COLOMBIA SAS** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.028.222-2**

DIRECCIÓN: TV 60 124 20 AP 207 CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 6018052204

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **RAMA JUDICIAL DIR. SECC. DE ADMON JUDICIAL RISARALDA** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.165.940-9**

BENEFICIARIO: **RAMA JUDICIAL DIR. SECC. DE ADMON JUDICIAL RISARALDA** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.165.940-9**

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE EJECUCION DE OBRA

DESCRIPCION CONTRATO	AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
	CUMPLIMIENTO	17/07/2024	30/06/2025	85,557,764.10
	PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	17/07/2024	31/12/2027	85,557,764.10
	ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA	VER NOTA ACLARATORIA		171,115,528.20
	CORRECTO FUNCIONAMIENTO	31/12/2024	31/12/2029	171,115,528.20

BENEFICIARIOS
NIT 800165940 - RAMA JUDICIAL DIR. SECC. DE ADMON JUDICIAL RISARALDA

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE EJECUCION DE OBRA:

OBJETO DE LA GARANTIA

EL OBJETO DE LA PRESENTE POLIZA ES GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DEL CONTRATO SA-MC-01-2024 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CONCONTRATAR EN NOMBRE DE LA NACIÓN – CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA – DIRECCIÓN EJECUTIVA SECCIONAL DE ADMINISTRACIÓN JUDICIAL DE PEREIRA –RISARALDA, LAS OBRAS DE AMPLIACIÓN Y MEJORAMIENTO DEL PALACIO DE JUSTICIA DE PUEBLO RICO – RISARALDA"

*** NOTA ACLARATORIA ***

EL AMPARO DE ESTABILIDAD OTORGADO MEDIANTE LA PRESENTE POLIZA, TIENE VIGENCIA DE CINCO (5) AÑOS, CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE RECIBO Y ENTREGA FINAL DE LA OBRA A ENTERA SATISFACCION POR PARTE DE LA ENTIDAD CONTRATANTE, LO CUAL DEBERA SER REPORTADO OPORTUNAMENTE Y POR ESCRITO A ASEGURADORA SOLIDARIA.

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ ***513,346,584.60	$ ********4,596,866	$****15,000.00	$ ******876,255	$ ********5,488,121

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART
ROSALINA ISABEL PEREZ ZAPATA	9949	100.00

NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN: DECLARO CONOCER Y ESTAR INFORMADO QUE LOS CANALES QUE A CONTINUACIÓN SE RELACIONAN, CUYOS DATOS VERACES Y FIDEDIGNOS HE SUMINISTRADO VOLUNTARIAMENTE EN EL PRESENTE DOCUMENTO, PUEDEN SER UTILIZADOS POR LA ASEGURADORA PARA REALIZAR GESTIONES DE COBRANZA, ASÍ COMO PARA EL ENVÍO DE MENSAJES PUBLICITARIOS A TRAVÉS DE MENSAJES CORTOS DE TEXTO (SMS), MENSAJERÍA POR APLICACIONES WEB, CORREOS ELECTRÓNICOS Y LLAMADAS TELEFÓNICAS DE CARÁCTER COMERCIAL O PUBLICITARIO, TODO DENTRO DEL MARCO LEGAL APLICABLE. DE ESTA MANERA, AUTORIZO EXPRESAMENTE PARA SER CONTACTADO POR LA ASEGURADORA Y/O SUS GESTORES COMERCIALES, DE COBRANZA E INTERMEDIARIOS, PARA LOS FINES MENCIONADOS EN LA PRESENTE DECLARACIÓN, MEDIANTE LOS CANALES DE: PRESENCIAL, LLAMADAS, CORREO ELECTRÓNICO Y EN ALGUNOS CASOS MENSAJES DE TEXTO Y WHATSAPP POR MEDIO DE GESTIÓN AUTOMÁTICA. EN CASO QUE DESEE CAMBIAR EL CANAL DE CONTACTO O TENER UN CANAL EXCLUSIVO PARA LA GESTIÓN DE COBRANZA, POR FAVOR INFORMAR AL CORREO ELECTRÓNICO: GESTIONDECARTERA@SOLIDARIA.COM.CO, PARA FINES COMERCIALES POR FAVOR INFORMAR AL CORREO GESTIONCOMERCIAL@SOLIDARIA.COM.CO Y PARA MODIFICAR O ACTUALIZAR SUS DATOS DE CONTACTO POR FAVOR INGRESAR A: https://www.solidaria.com.co/wa_digitalclient/#/login

MEDIANTE LA SOLICITUD Y CONTRATACIÓN DEL CONTRATO DE SEGURO, USTED EN CALIDAD DE TITULAR(ES) DE LA INFORMACIÓN; DE MANERA LIBRE, EXPRESA, VOLUNTARIA E INFORMADA, AUTORIZA A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA O A LA PERSONA NATURAL O JURÍDICA A QUIÉN ESTE ENCARGUE, A RECOLECTAR,ALMACENAR, UTILIZAR, CIRCULAR, SUPRIMIR Y EN GENERAL, A REALIZAR CUALQUIER OTRO TRATAMIENTO A LOS DATOS PERSONALES POR USTED SUMINISTRADOS, PARA TODOS AQUELLOS ASPECTOS INHERENTES A LAS ACTIVIDADES COMERCIALES Y PROMOCIONALES, Y CUALQUIER OTRO RELACIONADO CON EL DESARROLLO DEL OBJETO SOCIAL PRINCIPAL DEL REFERIDA SOCIEDAD, LO QUE IMPLICA EL USO DE LOS DATOS EN ACTIVIDADES DE MERCADEO, PROMOCIÓN Y DE SER EL CASO, CUANDO LA ACTIVIDAD COMERCIAL LO REQUIERA, LA TRANSFERENCIA Y TRANSMISIÓN DE LOS MISMOS A UN TERCERO (INCLUYENDO TERCEROS PAÍSES), BAJO LOS PARÁMETROS DE LA LEY 1581 DE 2.012, DECRETO 1074 DE 2015 Y DEMÁS NORMATIVIDAD VIGENTE QUE REGULE LA MATERIA. EN TODO CASO, ASEGURADORA SOLIDARIA GARANTIZA LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD, PRIVACIDAD Y DEMÁS PRINCIPIOS QUE IMPLIQUEN EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES ACORDE CON LA LEGISLACIÓN APLICABLE. ESTA AUTORIZACIÓN SE MANTENDRÁ POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DEL VÍNCULO O LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO Y POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DE LA SOCIEDAD RESPONSABLE, CONFORME LO ESTABLECIDO EN SUS MANUALES Y POLÍTICAS. IGUALMENTE DECLARO QUE HE CONOCIDO LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DISPONIBLE EN_: HTTPS://ASEGURADORASOLIDARIA.COM.CO/ENLACES-DE-INTERES/POLITICA-DE-PRIVACIDAD.ASPX

LAS CONDICIONES GENERALES DE SU PÓLIZA SE PUEDEN DESCARGAR DE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.SOLIDARIA.COM.CO EN LA OPCIÓN SEGUROS – TU RESPALDO – SEGUROS PATRIMONIALES. ASEGURADORA SOLIDARIA PENSANDO EN SU TRANQUILIDAD, LO INVITA A VERIFICAR LA VALIDEZ DE ESTA PÓLIZA INGRESANDO A NUESTRA PÁGINA WEB WWW.SOLIDARIA.COM.CO EN LA OPCIÓN SERVICIOS – CONSULTA POLIZA DE CUMPLIMIENTO.

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)000000000007000540179505

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá

CLIENTE

CBDC20790806F97E5A

Defensor del Consumidor Financiero: Manuel Guillermo Rueda Serrano * **Dirección:** Carrera 13 A # 28-38 Oficina 221, Bogotá * **Teléfono:** (601) 7919180
Fax: (601) 7919180 * **Celular:** 312 342 6229 * **Correo electrónico:** defensoriasolidaria@gmail.com
Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:
https://aseguradorasolidaria.com.co/servicios/defensoria-del-consumidor-financiero.aspx

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

Compañía de Seguros

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601. ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT. 860.524.654-6

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

Somos la Décimo Segunda Mejor Empresa para Trabajar en Colombia — Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar COLOMBIA 2023
Somos a Novena Mejor Empresa para Trabajar en América Latina — Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar AMÉRICA LATINA 2021

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
5401795082

PÓLIZA No: 540 -74 - 994000006606 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: **MONTERÍA** COD. AGE: 540 RAMO: 74 PAP:

FECHA DE EXPEDICIÓN DIA	MES	AÑO	VIGENCIA DE LA PÓLIZA DIA	MES	AÑO	HORAS	VIGENCIA HASTA DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS	FECHA DE IMPRESIÓN DIA	MES	AÑO
23	07	2024	17	07	2024	23:59	31	12	2024	23:59	167	23	07	2024

MODALIDAD FACTURACIÓN: **ANUAL** TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

TIPO DE MOVIMIENTO EXPEDICION

VIGENCIA DEL ANEXO DIA	MES	AÑO	HORAS	VIGENCIA HASTA DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS
17	07	2024	23:59	31	12	2024	23:59	167

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:: **HACER DE COLOMBIA SAS** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.028.222-2**

DIRECCIÓN: TV 60 124 20 AP 207 CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 6018052204

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **RAMA JUDICIAL DIR. SECC. DE ADMON JUDICIAL RISARALDA** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.165.940-9**

DIRECCIÓN: CL 41 KR 7 Y 8 PALAC DE CIUDAD: **PEREIRA, RISARALDA** TELÉFONO: 6063116777

BENEFICIARIO: **TERCEROS AFECTADOS** IDENTIFICACIÓN: NIT **001-8**

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ASEGURADO: RAMA JUDICIAL DIR. SECC. DE ADMON JUDICI NIT : 800165940

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: RISARALDA CIUDAD: PUEBLO RICO

DIRECCION: SA-MC-01-2024

ACTIVIDAD: CONTRATO DE EJECUCION DE OBRA

TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO TIPO DE RIESGO: ESTATAL MANZANA:

DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
CONTRATO		$ 260,000,000.00		
	PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	260,000,000.00		

DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES

BENEFICIARIOS
NIT 001 - TERCEROS AFECTADOS
NIT 800165940 - RAMA JUDICIAL DIR. SECC. DE ADMON JUDICIAL RISARALDA

MEDIANTE LA PRESENTE PÓLIZA, SE AMPARAN LOS PERJUICIOS PATRIMONIALES QUE CAUSE DIRECTAMENTE EL ASEGURADO CON MOTIVO DE UNA DETERMINADA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN QUE INCURRA, DE ACUERDO CON LA LEY COLOMBIANA, EN VIRTUD DE LA EJECUCION DEL CONTRATO SA-MC-01-2024 REFERENTE A CONTRATAR EN NOMBRE DE LA NACIÓN - CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA - DIRECCIÓN EJECUTIVA SECCIONAL DE ADMINISTRACIÓN JUDICIAL DE PEREIRA -RISARALDA, LAS OBRAS DE AMPLIACIÓN Y MEJORAMIENTO DEL PALACIO DE JUSTICIA DE PUEBLO RICO - RISARALDA"

SE CONFIRMA QUE LA PRESENTE POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL CONTIENE LOS SIGUIENTES AMPAROS SEGUN CONDICIONES DECRETO 1082 DE 2015:

" PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES
" PERJUICIOS POR DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE.
" PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES.
" RESPONSABILIDAD SURGIDA POR ACTOS DE CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS.
" AMPARO PATRONAL.
" VEHÍCULOS PROPIOS Y NO PROPIOS.

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ ***260,000,000.00	$ **********297,397	$*********0.00	$ *******56,505	$ **********353,903

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	%PART
ROSALINA ISABEL PEREZ ZAPATA	9949	100.00

COASEGURO CEDIDO

NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)000000000007000540179508

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá

LITIRADOPATRI 0

CBDC20790806F97E57 CLIENTE

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

Compañía de Seguros

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

LISTADO DE ASEGURADOS

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

DATOS DE LA PÓLIZA

No. POLIZA: 994000006606 **ANEXO:** 0 **TIPO DE MOVIMIENTO:** 0 **PAGINA:** 2

TOMADOR: HACER DE COLOMBIA SAS **IDENTIFICACION:** 800.028.222-2

ASEGURADOS

ITEM	ASEGURADO	C.C. ó NIT	UBICACION DEL PREDIO	CIUDAD	VALOR ASEGURADO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
1	RAMA JUDICIAL DIR. SECC. DE	800165940-9	SA-MC-01-2024	PUEBLO RICO	260,000,000.00	297,397	353,903

PRIMA TOTAL SIN IVA	PRIMA TOTAL CON IVA
297,397	353,903

PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: MONTERÍA COD. AGENCIA: 540 RAMO: 47 No PÓLIZA: **994000031286** ANEXO: 1

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **HACER DE COLOMBIA SAS** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.028.222-2**

ASEGURADO: **RAMA JUDICIAL DIR. SECC. DE ADMON JUDICIAL RISARALDA** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.165.940-9**

BENEFICIARIO: **RAMA JUDICIAL DIR. SECC. DE ADMON JUDICIAL RISARALDA** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.165.940-9**

TEXTO ITEM 1

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE AJUSTAN LAS VIGENCIAS ARRIBA CITADAS SEGUN ACTA DE INICIO DE FECHA 12/08/2024. LOS DEMAS TERMINOS NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES

CLIENTE

ACTA DE INICIO

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT. 860.524.654-6

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

Somos la Décimo Segunda Mejor Empresa para Trabajar en Colombia — Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar COLOMBIA 2023
Somos a Novena Mejor Empresa para Trabajar en América Latina — Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar AMÉRICA LATINA 2021

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
5401795082

PÓLIZA No: 540 -74 - 994000006606 ANEXO:1

AGENCIA EXPEDIDORA: **MONTERÍA** COD. AGE: 540 RAMO: 74 PAP:

FECHA DE EXPEDICIÓN DIA	MES	AÑO	VIGENCIA DE LA PÓLIZA DIA	MES	AÑO	HORAS	VIGENCIA HASTA DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS	FECHA DE IMPRESIÓN DIA	MES	AÑO
21	10	2024	31	12	2024	23:59	26	01	2025	23:59	26	21	10	2024

MODALIDAD FACTURACIÓN: **ANUAL** TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

TIPO DE MOVIMIENTO PRORROGA

VIGENCIA DEL ANEXO DIA	MES	AÑO	HORAS	VIGENCIA HASTA DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS
31	12	2024	23:59	26	01	2025	23:59	26

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:: **HACER DE COLOMBIA SAS** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.028.222-2**

DIRECCIÓN: TV 60 124 20 AP 207 CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 6018052204

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **RAMA JUDICIAL DIR. SECC. DE ADMON JUDICIAL RISARALDA** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.165.940-9**

DIRECCIÓN: CL 41 KR 7 Y 8 PALAC DE CIUDAD: **PEREIRA, RISARALDA** TELÉFONO: 6063116777

BENEFICIARIO: **TERCEROS AFECTADOS** IDENTIFICACIÓN: NIT **001-8**

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ASEGURADO: RAMA JUDICIAL DIR. SECC. DE ADMON JUDICI NIT : 800165940

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: RISARALDA CIUDAD: PUEBLO RICO

DIRECCION: SA-MC-01-2024

ACTIVIDAD: CONTRATO DE EJECUCION DE OBRA

TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO TIPO DE RIESGO: ESTATAL MANZANA:

DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
CONTRATO		$ 260,000,000.00		
	PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	260,000,000.00		

DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES

BENEFICIARIOS
NIT 001 - TERCEROS AFECTADOS
NIT 800165940 - RAMA JUDICIAL DIR. SECC. DE ADMON JUDICIAL RISARALDA

MEDIANTE LA PRESENTE PÓLIZA, SE AMPARAN LOS PERJUICIOS PATRIMONIALES QUE CAUSE DIRECTAMENTE EL ASEGURADO CON MOTIVO DE UNA DETERMINADA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN QUE INCURRA, DE ACUERDO CON LA LEY COLOMBIANA, EN VIRTUD DE LA EJECUCION DEL CONTRATO SA-MC-01-2024 REFERENTE A CONTRATAR EN NOMBRE DE LA NACIÓN - CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA - DIRECCIÓN EJECUTIVA SECCIONAL DE ADMINISTRACIÓN JUDICIAL DE PEREIRA -RISARALDA, LAS OBRAS DE AMPLIACIÓN Y MEJORAMIENTO DEL PALACIO DE JUSTICIA DE PUEBLO RICO - RISARALDA"

SE CONFIRMA QUE LA PRESENTE POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL CONTIENE LOS SIGUIENTES AMPAROS SEGUN CONDICIONES DECRETO 1082 DE 2015:

" PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES
" PERJUICIOS POR DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE.
" PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES.
" RESPONSABILIDAD SURGIDA POR ACTOS DE CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS.
" AMPARO PATRONAL.
" VEHÍCULOS PROPIOS Y NO PROPIOS.

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ ***260,000,000.00	$ **********0	$*********0.00	$ **********0	$ **********0

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	%PART
ROSALINA ISABEL PEREZ ZAPATA	9949	100.00

COASEGURO CEDIDO

NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)000000000007000540179508

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá

JUANFLOREZ 0

CBDC2079070BF87B5F

CLIENTE

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

Compañía de Seguros

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: MONTERÍA COD. AGENCIA: 540 RAMO: 74 No PÓLIZA: **994000006606** ANEXO: 1

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **HACER DE COLOMBIA SAS** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.028.222-2**

ASEGURADO: **RAMA JUDICIAL DIR. SECC. DE ADMON JUDICIAL RISARALDA** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.165.940-9**

BENEFICIARIO: **TERCEROS AFECTADOS** IDENTIFICACIÓN: NIT **001-8**

TEXTO ITEM 1

****

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE AJUSTAN LAS VIGENCIAS ARRIBA CITADAS SEGUN ACTA DE INICIO DE FECHA 12/08/2024. VIGENCIA DESDE 12/08/2024 VIGENCIA HASTA 26/01/2025.

CLIENTE

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT. 860.524.654-6

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

Somos la Décimo Segunda Mejor Empresa para Trabajar en Colombia — Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar COLOMBIA 2023
Somos a Novena Mejor Empresa para Trabajar en América Latina — Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar AMÉRICA LATINA 2021

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
5401795082

PÓLIZA No: 540 -74 - 994000006606 ANEXO:1

AGENCIA EXPEDIDORA: **MONTERÍA** COD. AGE: 540 RAMO: 74 PAP:

FECHA DE EXPEDICIÓN DIA	MES	AÑO	VIGENCIA DE LA PÓLIZA DIA	MES	AÑO	HORAS	VIGENCIA HASTA DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS	FECHA DE IMPRESIÓN DIA	MES	AÑO
21	10	2024	31	12	2024	23:59	26	01	2025	23:59	26	21	10	2024

MODALIDAD FACTURACIÓN: **ANUAL** TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

TIPO DE MOVIMIENTO PRORROGA

VIGENCIA DEL ANEXO DIA	MES	AÑO	HORAS	VIGENCIA HASTA DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS
31	12	2024	23:59	26	01	2025	23:59	26

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:: **HACER DE COLOMBIA SAS** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.028.222-2**

DIRECCIÓN: TV 60 124 20 AP 207 CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 6018052204

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **RAMA JUDICIAL DIR. SECC. DE ADMON JUDICIAL RISARALDA** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.165.940-9**

DIRECCIÓN: CL 41 KR 7 Y 8 PALAC DE CIUDAD: **PEREIRA, RISARALDA** TELÉFONO: 6063116777

BENEFICIARIO: **TERCEROS AFECTADOS** IDENTIFICACIÓN: NIT **001-8**

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ASEGURADO: RAMA JUDICIAL DIR. SECC. DE ADMON JUDICI NIT : 800165940

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: RISARALDA CIUDAD: PUEBLO RICO

DIRECCION: SA-MC-01-2024

ACTIVIDAD: CONTRATO DE EJECUCION DE OBRA

TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO TIPO DE RIESGO: ESTATAL MANZANA:

DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
CONTRATO		$ 260,000,000.00		
	PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	260,000,000.00		

DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES

BENEFICIARIOS
NIT 001 - TERCEROS AFECTADOS
NIT 800165940 - RAMA JUDICIAL DIR. SECC. DE ADMON JUDICIAL RISARALDA

MEDIANTE LA PRESENTE PÓLIZA, SE AMPARAN LOS PERJUICIOS PATRIMONIALES QUE CAUSE DIRECTAMENTE EL ASEGURADO CON MOTIVO DE UNA DETERMINADA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN QUE INCURRA, DE ACUERDO CON LA LEY COLOMBIANA, EN VIRTUD DE LA EJECUCION DEL CONTRATO SA-MC-01-2024 REFERENTE A CONTRATAR EN NOMBRE DE LA NACIÓN - CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA - DIRECCIÓN EJECUTIVA SECCIONAL DE ADMINISTRACIÓN JUDICIAL DE PEREIRA -RISARALDA, LAS OBRAS DE AMPLIACIÓN Y MEJORAMIENTO DEL PALACIO DE JUSTICIA DE PUEBLO RICO - RISARALDA"

SE CONFIRMA QUE LA PRESENTE POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL CONTIENE LOS SIGUIENTES AMPAROS SEGUN CONDICIONES DECRETO 1082 DE 2015:

" PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES
" PERJUICIOS POR DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE.
" PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES.
" RESPONSABILIDAD SURGIDA POR ACTOS DE CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS.
" AMPARO PATRONAL.
" VEHÍCULOS PROPIOS Y NO PROPIOS.

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ ***260,000,000.00	$ **********0	$*********0.00	$ **********0	$ **********0

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	%PART
ROSALINA ISABEL PEREZ ZAPATA	9949	100.00

COASEGURO CEDIDO

NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)000000000007000540179508

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá

JUANFLOREZ 0

CBDC2079070BF87B5F

CLIENTE

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Compañía de Seguros

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

LISTADO DE ASEGURADOS

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

DATOS DE LA PÓLIZA

No. POLIZA: 994000006606 **ANEXO:** 1 **TIPO DE MOVIMIENTO:** 0 **PAGINA:** 3

TOMADOR: HACER DE COLOMBIA SAS **IDENTIFICACION:** 800.028.222-2

ASEGURADOS

ITEM	ASEGURADO	C.C. ó NIT	UBICACION DEL PREDIO	CIUDAD	VALOR ASEGURADO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
1	RAMA JUDICIAL DIR. SECC. DE	800165940-9	SA-MC-01-2024	PUEBLO RICO	260,000,000.00	0	0

PRIMA TOTAL SIN IVA	PRIMA TOTAL CON IVA
0	0

ADICION No. 1 Y PRORROGA No. 1

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

Somos la Decimocuarta Mejor Empresa para Trabajar en Colombia — Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar — COLOMBIA 2024

Somos la Novena Mejor Empresa para Trabajar en América Latina — Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar — AMÉRICA LATINA 2024

PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES - DECRETO 1082 DE 2015 - PATRICLSUSP09V4

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
5401795058

PÓLIZA No: 540 - 47 - 994000031286 ANEXO: 2

AGENCIA EXPEDIDORA: **MONTERÍA** COD. AGENCIA: 540 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: PRORROGA TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

FECHA DE EXPEDICIÓN	DIA	MES	AÑO
	30	12	2024

FECHA DE IMPRESIÓN	DIA	MES	AÑO
	30	12	2024

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE:: **HACER DE COLOMBIA SAS** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.028.222-2**

DIRECCIÓN: TV 60 124 20 AP 207 CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 6018052204

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **RAMA JUDICIAL DIR. SECC. DE ADMON JUDICIAL RISARALDA** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.165.940-9**

BENEFICIARIO: **RAMA JUDICIAL DIR. SECC. DE ADMON JUDICIAL RISARALDA** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.165.940-9**

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE EJECUCION DE OBRA

DESCRIPCION CONTRATO	AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
	CUMPLIMIENTO	12/08/2024	09/11/2025	97,269,072.20
	PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	12/08/2024	09/05/2028	97,269,072.20
	ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA	VER NOTA ACLARATORIA		194,538,144.40
	CORRECTO FUNCIONAMIENTO	09/05/2025	09/05/2030	194,538,144.40

BENEFICIARIOS
NIT 800165940 - RAMA JUDICIAL DIR. SECC. DE ADMON JUDICIAL RISARALDA

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE EJECUCION DE OBRA:

OBJETO DE LA GARANTIA

EL OBJETO DE LA PRESENTE POLIZA ES GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DEL CONTRATO SA-MC-01-2024 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CONCONTRATAR EN NOMBRE DE LA NACIÓN – CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA – DIRECCIÓN EJECUTIVA SECCIONAL DE ADMINISTRACIÓN JUDICIAL DE PEREIRA –RISARALDA, LAS OBRAS DE AMPLIACIÓN Y MEJORAMIENTO DEL PALACIO DE JUSTICIA DE PUEBLO RICO – RISARALDA"

*** NOTA ACLARATORIA ***

EL AMPARO DE ESTABILIDAD OTORGADO MEDIANTE LA PRESENTE POLIZA, TIENE VIGENCIA DE CINCO (5) AÑOS, CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE RECIBO Y ENTREGA FINAL DE LA OBRA A ENTERA SATISFACCION POR PARTE DE LA ENTIDAD CONTRATANTE, LO CUAL DEBERA SER REPORTADO OPORTUNAMENTE Y POR ESCRITO A ASEGURADORA SOLIDARIA.

NOTA ACLARATORIA

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ ***583,614,433.20	$ **********658,765	$*****5,000.00	$ ******126,115	$ **********789,880

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART
ROSALINA ISABEL PEREZ ZAPATA	9949	100.00

NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN: DECLARO CONOCER Y ESTAR INFORMADO QUE LOS CANALES QUE A CONTINUACIÓN SE RELACIONAN, CUYOS DATOS VERACES Y FIDEDIGNOS HE SUMINISTRADO VOLUNTARIAMENTE EN EL PRESENTE DOCUMENTO, PUEDEN SER UTILIZADOS POR LA ASEGURADORA PARA REALIZAR GESTIONES DE COBRANZA, ASÍ COMO PARA EL ENVÍO DE MENSAJES PUBLICITARIOS A TRAVÉS DE MENSAJES CORTOS DE TEXTO (SMS), MENSAJERÍA POR APLICACIONES WEB, CORREOS ELECTRÓNICOS Y LLAMADAS TELEFÓNICAS DE CARÁCTER COMERCIAL O PUBLICITARIO, TODO DENTRO DEL MARCO LEGAL APLICABLE. DE ESTA MANERA, AUTORIZO EXPRESAMENTE PARA SER CONTACTADO POR LA ASEGURADORA Y/O SUS GESTORES COMERCIALES, DE COBRANZA E INTERMEDIARIOS, PARA LOS FINES MENCIONADOS EN LA PRESENTE DECLARACIÓN, MEDIANTE LOS CANALES DE: PRESENCIAL, LLAMADAS, CORREO ELECTRÓNICO Y EN ALGUNOS CASOS MENSAJES DE TEXTO Y WHATSAPP POR MEDIO DE GESTIÓN AUTOMÁTICA. EN CASO QUE DESEE CAMBIAR EL CANAL DE CONTACTO O TENER UN CANAL EXCLUSIVO PARA LA GESTIÓN DE COBRANZA, POR FAVOR INFORMAR AL CORREO ELECTRÓNICO: GESTIONDECARTERA@SOLIDARIA.COM.CO, PARA FINES COMERCIALES POR FAVOR INFORMAR AL CORREO GESTIONCOMERCIAL@SOLIDARIA.COM.CO Y PARA MODIFICAR O ACTUALIZAR SUS DATOS DE CONTACTO POR FAVOR INGRESAR A: https://www.solidaria.com.co/wa_digitalclient/#/login

MEDIANTE LA SOLICITUD Y CONTRATACIÓN DEL CONTRATO DE SEGURO, USTED EN CALIDAD DE TITULAR(ES) DE LA INFORMACIÓN; DE MANERA LIBRE, EXPRESA, VOLUNTARIA E INFORMADA, AUTORIZA A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA O A LA PERSONA NATURAL O JURÍDICA A QUIÉN ESTE ENCARGUE, A RECOLECTAR,ALMACENAR, UTILIZAR, CIRCULAR, SUPRIMIR Y EN GENERAL, A REALIZAR CUALQUIER OTRO TRATAMIENTO A LOS DATOS PERSONALES POR USTED SUMINISTRADOS, PARA TODOS AQUELLOS ASPECTOS INHERENTES A LAS ACTIVIDADES COMERCIALES Y PROMOCIONALES, Y CUALQUIER OTRO RELACIONADO CON EL DESARROLLO DEL OBJETO SOCIAL PRINCIPAL DEL REFERIDA SOCIEDAD, LO QUE IMPLICA EL USO DE LOS DATOS EN ACTIVIDADES DE MERCADEO, PROMOCIÓN Y DE SER EL CASO, CUANDO LA ACTIVIDAD COMERCIAL LO REQUIERA, LA TRANSFERENCIA Y TRANSMISIÓN DE LOS MISMOS A UN TERCERO (INCLUYENDO TERCEROS PAÍSES), BAJO LOS PARÁMETROS DE LA LEY 1581 DE 2.012, DECRETO 1074 DE 2015 Y DEMÁS NORMATIVIDAD VIGENTE QUE REGULE LA MATERIA. EN TODO CASO, ASEGURADORA SOLIDARIA GARANTIZA LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD, PRIVACIDAD Y DEMÁS PRINCIPIOS QUE IMPLIQUEN EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES ACORDE CON LA LEGISLACIÓN APLICABLE. ESTA AUTORIZACIÓN SE MANTENDRÁ POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DEL VÍNCULO O LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO Y POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DE LA SOCIEDAD RESPONSABLE, CONFORME LO ESTABLECIDO EN SUS MANUALES Y POLÍTICAS. IGUALMENTE DECLARO QUE HE CONOCIDO LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DISPONIBLE EN_: HTTPS://ASEGURADORASOLIDARIA.COM.CO/ENLACES-DE-INTERES/POLITICA-DE-PRIVACIDAD.ASPX

LAS CONDICIONES GENERALES DE SU PÓLIZA SE PUEDEN DESCARGAR DE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.SOLIDARIA.COM.CO EN LA OPCIÓN SEGUROS – TU RESPALDO – SEGUROS PATRIMONIALES. ASEGURADORA SOLIDARIA PENSANDO EN SU TRANQUILIDAD, LO INVITA A VERIFICAR LA VALIDEZ DE ESTA PÓLIZA INGRESANDO A NUESTRA PÁGINA WEB WWW.SOLIDARIA.COM.CO EN LA OPCIÓN SERVICIOS – CONSULTA POLIZA DE CUMPLIMIENTO.

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)000000000007000540179505

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá

CBDC20790706FF7C57

CLIENTE

Defensor del Consumidor Financiero – Principal: Manuel Guillermo Rueda Serrano * **Celular:** 312 342 6229 * **Correo electrónico:** defensoriasolidaria@gmail.com
Defensor del Consumidor Financiero – Suplente: Jorge Humberto Martínez Luna * **Celular:** 310 223 4304 * **Correo electrónico:** martinezlunaabogados@gmail.com
Dirección: Carrera 13A# 28-38 oficina 221, Bogotá * **Teléfono:** (601) 791 91 80 * **Fax:** (601) 791 91 80 * **Horario:** Lunes a Viernes de 8:00 a.m. a 12:00 p.m. y 2:00 p.m. a 6:00 p.m.
Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web: https://aseguradorasolidaria.com.co/resources/site1/General/2023/Servicios/FOLLETO-DEFENSOR-CONSUMIDOR-FINANCIERO-30-01-2023.pdf

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

Compañía de Seguros

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601. ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: MONTERÍA COD. AGENCIA: 540 RAMO: 47 No PÓLIZA: **994000031286** ANEXO: 2

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **HACER DE COLOMBIA SAS** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.028.222-2**

ASEGURADO: **RAMA JUDICIAL DIR. SECC. DE ADMON JUDICIAL RISARALDA** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.165.940-9**

BENEFICIARIO: **RAMA JUDICIAL DIR. SECC. DE ADMON JUDICIAL RISARALDA** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.165.940-9**

TEXTO ITEM 1

SE REALIZA AJUSTE A LAS COBERTURAS ARRIBA CITADAS DE ACUERDO A ADICION N° 1 Y PRORROGA N° 1 SUSCRITO POR LAS PARTES.
LOS DEMÁS TÉRMINOS Y CONDICIONES CONTINÚAN VIGENTES.

CLIENTE

LISTADO DE ASEGURADOS

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

DATOS DE LA PÓLIZA

No. POLIZA: 994000006606 **ANEXO:** 2 **TIPO DE MOVIMIENTO:** 0 **PAGINA:** 3

TOMADOR: HACER DE COLOMBIA SAS **IDENTIFICACION:** 800.028.222-2

ASEGURADOS

ITEM	ASEGURADO	C.C. ó NIT	UBICACION DEL PREDIO	CIUDAD	VALOR ASEGURADO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
1	RAMA JUDICIAL DIR. SECC. DE	800165940-9	SA-MC-01-2024	PUEBLO RICO	260,000,000.00	220,110	262,880

PRIMA TOTAL SIN IVA	PRIMA TOTAL CON IVA
220,110	262,880

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

Somos la Decimocuarta Mejor Empresa para Trabajar en Colombia — Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar COLOMBIA 2024
Somos a Novena Mejor Empresa para Trabajar en América Latina — Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar AMÉRICA LATINA 2021

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
5401795082

PÓLIZA No: 540 -74 - 994000006606 ANEXO:2

AGENCIA EXPEDIDORA: **MONTERÍA** COD. AGE: 540 RAMO: 74 PAP:

FECHA DE EXPEDICIÓN DIA	MES	AÑO	VIGENCIA DE LA PÓLIZA DIA	MES	AÑO	HORAS	VIGENCIA HASTA DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS	FECHA DE IMPRESIÓN DIA	MES	AÑO
30	12	2024	26	01	2025	23:59	09	05	2025	23:59	103	30	12	2024

MODALIDAD FACTURACIÓN: **ANUAL** TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

TIPO DE MOVIMIENTO PRORROGA

VIGENCIA DEL ANEXO DIA	MES	AÑO	HORAS	VIGENCIA HASTA DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS
26	01	2025	23:59	09	05	2025	23:59	103

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:: **HACER DE COLOMBIA SAS** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.028.222-2**

DIRECCIÓN: TV 60 124 20 AP 207 CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 6018052204

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **RAMA JUDICIAL DIR. SECC. DE ADMON JUDICIAL RISARALDA** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.165.940-9**

DIRECCIÓN: CL 41 KR 7 Y 8 PALAC DE CIUDAD: **PEREIRA, RISARALDA** TELÉFONO: 6063116777

BENEFICIARIO: **TERCEROS AFECTADOS** IDENTIFICACIÓN: NIT **001-8**

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ASEGURADO: RAMA JUDICIAL DIR. SECC. DE ADMON JUDICI NIT : 800165940

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: RISARALDA CIUDAD: PUEBLO RICO

DIRECCION: SA-MC-01-2024

ACTIVIDAD: CONTRATO DE EJECUCION DE OBRA

TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO TIPO DE RIESGO: ESTATAL MANZANA:

DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
CONTRATO		$ 260,000,000.00		
	PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	260,000,000.00		

DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES

BENEFICIARIOS
NIT 001 - TERCEROS AFECTADOS
NIT 800165940 - RAMA JUDICIAL DIR. SECC. DE ADMON JUDICIAL RISARALDA

MEDIANTE LA PRESENTE PÓLIZA, SE AMPARAN LOS PERJUICIOS PATRIMONIALES QUE CAUSE DIRECTAMENTE EL ASEGURADO CON MOTIVO DE UNA DETERMINADA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN QUE INCURRA, DE ACUERDO CON LA LEY COLOMBIANA, EN VIRTUD DE LA EJECUCION DEL CONTRATO SA-MC-01-2024 REFERENTE A CONTRATAR EN NOMBRE DE LA NACIÓN - CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA - DIRECCIÓN EJECUTIVA SECCIONAL DE ADMINISTRACIÓN JUDICIAL DE PEREIRA -RISARALDA, LAS OBRAS DE AMPLIACIÓN Y MEJORAMIENTO DEL PALACIO DE JUSTICIA DE PUEBLO RICO - RISARALDA"

SE CONFIRMA QUE LA PRESENTE POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL CONTIENE LOS SIGUIENTES AMPAROS SEGUN CONDICIONES DECRETO 1082 DE 2015:

" PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES
" PERJUICIOS POR DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE.
" PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES.
" RESPONSABILIDAD SURGIDA POR ACTOS DE CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS.
" AMPARO PATRONAL.
" VEHÍCULOS PROPIOS Y NO PROPIOS.

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ ***260,000,000.00	$ **********220,110	$*****5,000.00	$ *******42,771	$ **********267,880

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	%PART
ROSALINA ISABEL PEREZ ZAPATA	9949	100.00

COASEGURO CEDIDO

NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)000000000007000540179508

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá

CBDC20790706FF7D5F

CLIENTE

LJCABALLERO 0

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

Compañía de Seguros

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: MONTERÍA COD. AGENCIA: 540 RAMO: 74 No PÓLIZA: **994000006606** ANEXO: 2

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **HACER DE COLOMBIA SAS** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.028.222-2**

ASEGURADO: **RAMA JUDICIAL DIR. SECC. DE ADMON JUDICIAL RISARALDA** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.165.940-9**

BENEFICIARIO: **TERCEROS AFECTADOS** IDENTIFICACIÓN: NIT **001-8**

TEXTO ITEM 1

NOTA ACLARATORIA

SE REALIZA AJUSTE A LAS COBERTURAS ARRIBA CITADAS DE ACUERDO A ADICION N° 1 Y PRORROGA N° 1 SUSCRITO POR LAS PARTES. VIGENCIA DESDE 12/08/2024 VIGENCIA HASTA 09/05/2025.
LOS DEMÁS TÉRMINOS Y CONDICIONES CONTINÚAN VIGENTES.

CLIENTE

LISTADO DE ASEGURADOS

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

DATOS DE LA PÓLIZA

No. POLIZA: 994000006606 **ANEXO:** 2 **TIPO DE MOVIMIENTO:** 0 **PAGINA:** 3

TOMADOR: HACER DE COLOMBIA SAS **IDENTIFICACION:** 800.028.222-2

ASEGURADOS

ITEM	ASEGURADO	C.C. ó NIT	UBICACION DEL PREDIO	CIUDAD	VALOR ASEGURADO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
1	RAMA JUDICIAL DIR. SECC. DE	800165940-9	SA-MC-01-2024	PUEBLO RICO	260,000,000.00	220,110	262,880

PRIMA TOTAL SIN IVA	PRIMA TOTAL CON IVA
220,110	262,880

HACER DE COLOMBIA
arquitectura para el futuro

CERTIFICACION BANCARIA

Carrera 15 # 93 - 75 Of. 301 - (+ 57 1) 805 2276 / 78 / 04 - (+ 57) 315 867 0499
info@hacercolombia.com.co
Bogotá D.C. / Colombia

Certificado
Bancario

Lunes, 25 de Noviembre de 2024

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que HACER DE COLOMBIA S A S identificado(a) con NIT 800028222, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA CORRIENTE	93223285940	2005/08/17	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.