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**
04-07-2025	07-2025	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
04-07-2025	Abono en Cuenta	14	136.303.561,38				Factura No. HC 161
	TOTAL	**44**	**428.790.810,04**				

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
3724	16524	HC-158	206737625	2025-06-25	Pagada	83.062.734,84	12.651.175,00	70.411.559,84	HACER DE COLOMBIA S.A.S	SA-MC-01-2024
3724	16524	HC-158				136.303.561,38				
TOTALES						**428.790.810,04**	**35.881.961,00**	**256.605.287,66**		

Valor a pagar en este Informe

Documento	Numero	Fecha	Valor Total
Factura	HC 161	04-07-2025	136.303.561,38

4. SEGUIMIENTO JURÍDICO

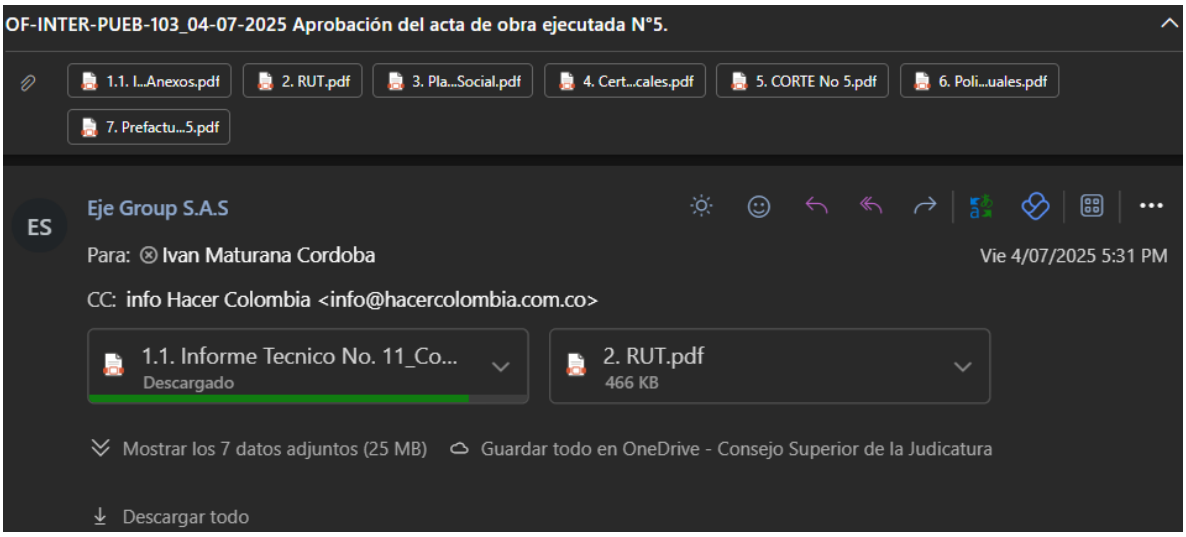
Se verificó que el contrato que la ejecución del contrato se está realizando de acuerdo a lo contratado y a la normativa aplicable.

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



Pereira, 04 de julio de 2025

Doctor
IVAN MATURANA CÓRDOBA
Coordinador Administrativo y Financiero
Dirección Seccional de Administración Judicial
Supervisor del Contrato

REFERENCIA: Contrato MC-11-2024 - Contratar en nombre de la Nación – Consejo Superior de la Judicatura – Dirección Ejecutiva Seccional de Administración Judicial de Pereira, el servicio de interventoría técnica, administrativa, jurídica, financiera, contable y ambiental para el contrato que ejecutará las obras de ampliación y mejora del Palacio de Justicia de Pueblo Rico, Risaralda.

ASUNTO: OF-INTER-PUEB-103_04-07-2025 Aprobación del acta de obra ejecutada N°5.

Cordial saludo

Por medio de la presente, yo, Mauricio Castro Soriano, en mi calidad de interventor del contrato en referencia, me permito socializar la aprobación del Acta de Obra Ejecutada N.º 5 presentada por el contratista.

Adjunto a esta comunicación la documentación pertinente para su trámite, cumpliendo con los requisitos exigidos por la entidad:

1.1. Informe técnico.
1.2. Informe ambiental.
1.3. InformeSST.
2. RUT.
3. Planillas de seguridad social.
4. Certificado de aportes a parafiscales.
5. Acta de pago de obra con las memorias de cálculo.
6. Pólizas de seguro de obra.

7. Factura.
8. Certificación Bancaria.

Agradecemos su acostumbrada gestión y diligencia para asegurar el pago oportuno, muchas gracias.

Sin otro tema en particular,

Atentamente,

MAURICIO CASTRO SORIANO
Rep Legal
EJE GROUP SAS

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. 5

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. 5

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**				
1-04-17	Columna en concreto de 28 Mpa e=0,10	M2	5,76	$ 996.897	5.742.127
1-04-34	Placa steeldeck en concreto de 28 Mpa (3,000 PSI) de e=0,10m, Inlcuye malla electrosoldada	M2	140,55	$ 139.786	19.646.922
1-04-35	Viga aerea en concreto de 28 Mpa, no incluye acero	M3	11,00	$ 1.317.907	14.496.977
G-02	**ACEROS**				
G-02-02	Acero Fy=60,000 psi d>1/4"	Kg	4.021,34	$ 5.338	21.465.913
G-02-03	Malla electrosoldada M-188 6.00mm c/15m en ambos sentidos (incluye alambre negro, colocacion y traslapo)	Kg	487,41	$ 6.008	2.928.359
NP	**ITEMS NO PREVISTOS OTRO SI NO. 1**				
NP - 02	SUMINISTRO E INSTALACION DE ASCENSOR PARA PERSONAS EN CONDICION DE DISCAPACIDAD	Und	0,50	$ 96.827.682	48.413.841
	TOTAL COSTOS DIRECTOS DE OBRA				**112.694.139,22**
	ADMINISTRACION	15%			16.904.120,88
	UTILIDAD	5%			5.634.706,96
	TOTAL COSTOS INDIRECTOS DE OBRA				**22.538.827,84**
	IVA SOBRE UTILIDAD 19%	19%			1.070.594,32
	TOTAL PRESUPUESTO OBRA				**136.303.561,39**

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

02/07/2025
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			

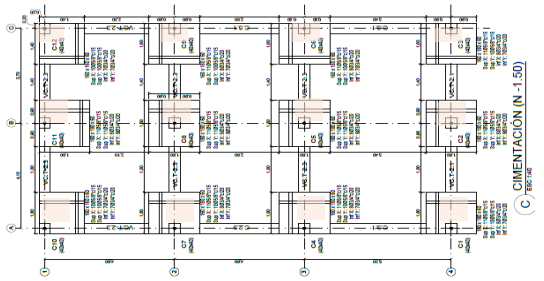
OBJETO: Contratar en nombre de la Nación - Consejo Superior de la Judicatura las Obras de Ampliación y mejora del Palacio de Justicia de Pueblo Rico - Risaralda.

INTERVENTORIA	EJE GROUP SAS	SUPERVISOR	IVAN MATURANA CORDOBA

ITEM:	*1-04-17*	*Columna en concreto de 28 Mpa seccion entre 1601 cm2 - 2500 cm2*	UNIDAD:	*M3*

DESCRIPCION	UBICACIÓN	ELEMENTOS LLENOS				PESO (KG)	VANOS			TOTAL
		CANT	LONGITUD	ANCHO	ALTO		L	a	h	
Columna en concreto de 28 Mpa seccion entre 1601 cm2 - 2500 cm2	2 piso	12,00	0,40	0,40	3,00					5,76
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
									TOTAL	*5,76*

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

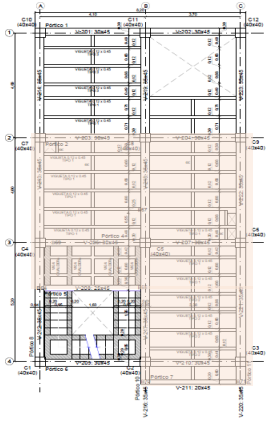
OBJETO: Contratar en nombre de la Nación - Consejo Superior de la Judicatura las Obras de Ampliación y mejora del Palacio de Justicia de Pueblo Rico - Risaralda.

INTERVENTORIA	EJE GROUP SAS	SUPERVISOR	IVAN MATURANA CORDOBA

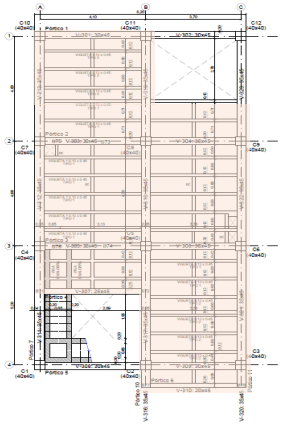
ITEM:	*1-04-34*	*Placa steeldeck en concreto de 28 Mpa (3.000 psi) de e=0,10 m incluye malla electrosoldada*	UNIDAD:	*M3*

DESCRIPCION	UBICACIÓN	ELEMENTOS LLENOS				PESO (KG)	VANOS			TOTAL
		CANT	LONGITUD	ANCHO	ALTO		L	a	h	
Placa steeldeck Nivel +3,25	Eje 1 - Eje 2 x Eje 4 - Eje C		4,80	8,20						39,36
	Eje 2 - Eje 3 x Eje A - Eje C		4,60	8,20						37,72
	Eje B - Eje C x Eje 3 - Eje 4		5,40	4,10						22,14
	Voladizo del Eje B - Eje C		0,80	4,10						3,28
	Eje A - Eje B x Eje 3`		2,15	4,50						9,68
	zona del patio		2,82	4,10						-11,56
	acta no. 4									-60,68
Placa steeldeck Nivel +6,50	Eje 1 - Eje 2 x Eje 4 - Eje C		4,80	8,20						39,36
	Eje 2 - Eje 3 x Eje A - Eje C		4,60	8,20						37,72
	Eje B - Eje C x Eje 3 - Eje 4		5,40	4,10						22,14
	Voladizo del Eje B - Eje C		0,80	4,10						3,28
	Eje A - Eje B x Eje 3`		2,15	4,50						9,68
	zona del patio		2,82	4,10						-11,56
										-
										-
									TOTAL	*140,55*

CROQUIS



E1 ENTREPISO 1 (N + 3.25)
ESC 1:40



E2 ENTREPISO 2 (N + 6.50)
ESC 1:40

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

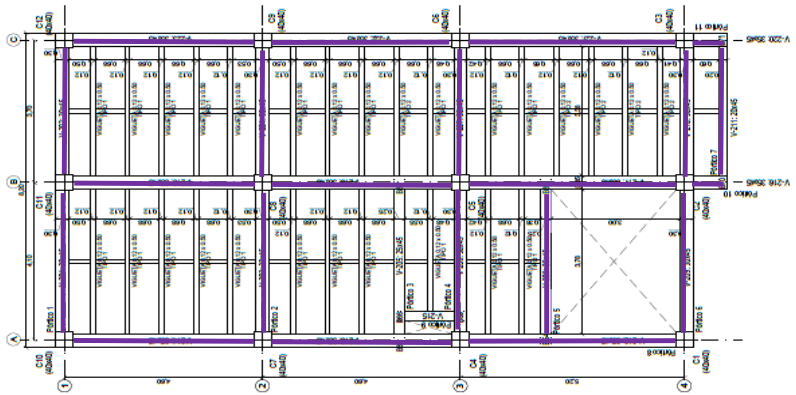
FORMATO: MEMORIAS DE CANTIDADES DE OBRA

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 +6,50	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

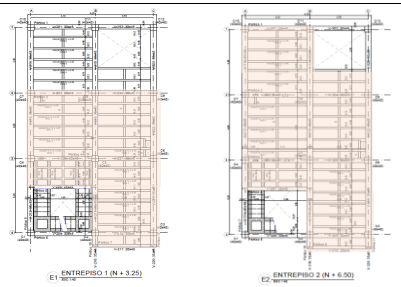
MEMORIAS DE CANTIDADES DE OBRA		FECHA	DIA	3	MES	1	AÑO	2025	HOJA No	1	DE	
CONTRATO No.	**SA-MC-01-2024**			**CONTRATISTA**			**HACER DE COLOMBIA SAS**					

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:	*G-02-03*	*Acero Fy=60,000 psi d>1/4"*	**UNIDAD:**	*Kg*

DESCRIPCION	**UBICACIÓN**	**ELEMENTOS LLENOS**				**PESO (KG)**	**VANOS**			**TOTAL**	**CROQUIS**
		CANT	LONGITUD	ANCHO	**ALTO**		**L**	**a**	**h**		
# 3			2.895,25			0,56				1.621,34	
# 4			178,82			0,99				177,75	
# 5			289,05			1,55				448,61	
# 6			673,60			2,24				1.505,50	
# 7			25,20			3,04				76,66	
										-	
										-	
alambre negro						191,49				191,49	
										-	
										-	
										-	
										-	
										-	
										-	
									TOTAL	***4.021,34***	



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

4° PEDIDO HIERRO PLACA ENTREPISO Nivel 6.05 a 6.50 y 9.30 a 9.75
CONCEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA PBLO. RICO RISARALDA

RESUMEN PEDIDO COMPLETO

RESUMEN DE PESOS BARRAS FIGURADAS

REFERENCIA	DIAMETRO	LONGITUD (m)	PESO (Kg)
17024	#3	2,895.25	1,621.34
17025	#4	178.82	178.82
17026	#5	289.05	450.92
17027	#6	673.60	1,515.60
17028	#7	25.20	77.11
		TOTAL BARRAS FIGURADAS	3,843.79

RESUMEN DE PESOS MALLAS ELECTROSOLDADAS ESTANDAR

REFERENCIA	MALLA	CANTIDAD	PESO (Kg)
16807	M-188	11	463.98
		TOTAL MALLAS ESTANDAR	463.98

PESO TOTAL DEL PEDIDO = 4,307.77 Kg

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							

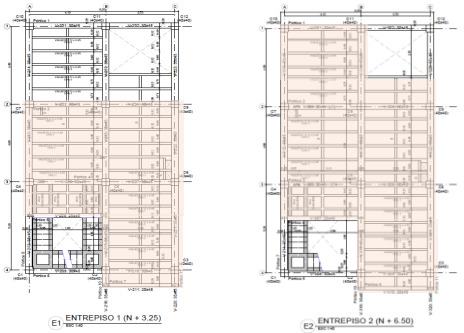
OBJETO: Contratar en nombre de la Nación - Consejo Superior de la Judicatura las Obras de Ampliación y mejora del Palacio de Justicia de Pueblo Rico - Risaralda.

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.	11,00				42,20				464,20
	Alambre negro	23,21				1,00				23,21
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
									TOTAL	*487,41*

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

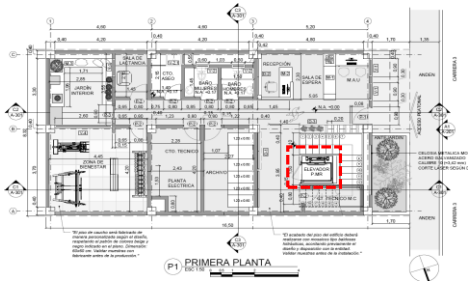
FORMATO: MEMORIAS DE CANTIDADES DE OBRA

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: ***NP - 02***	***SUMINISTRO E INSTALACION DE ASCENSOR PARA PERSONAS EN CONDICION DE DISCAPACIDAD***	**UNIDAD:**	*Und*

DESCRIPCION	**UBICACIÓN**	**ELEMENTOS LLENOS**				**PESO (KG)**	**VANOS**			**TOTAL**	**CROQUIS**
		CANT	LONGITUD	ANCHO	**ALTO**		**L**	**a**	**h**		
ASCENSOR PMR		1,00								0,50	
										-	
										-	
										-	
										-	
										-	
										-	
										-	
										-	
										-	
										-	
										-	
										-	
										-	
										-	
									TOTAL	***0,50***	

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

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 161

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	04/07/2025, 15:48
Expedición	04/07/2025, 18:15
Vencimiento	03/08/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Bruto
1	ACTA PARCIAL DE OBRA No. 5 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 AMPLIACION Y MEJORAMIENTO DEL PALACIO DE JUSTICIA DE PUEBLO RICO - RISARALDA.	1.00	112,694,139.22
2	ADMINISTRACION 15%	1.00	16,904,120.88
3	UTILIDAD 5%	1.00	5,634,706.96

Total items: 3

Valor en Letras:
Ciento treinta y seis millones trescientos tres mil quinientos sesenta y un pesos m/cte con treinta y ocho cent.

Total Bruto	135,232,967.06
IVA 19%	1,070,594.32
Total a Pagar	**136,303,561.38**

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-08-03 por $ 136,303,561.38

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

Acta Parcial de Obra No. 5.

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: 4b3a9d801e30e58117ec49d9dd7bcca06bc1d4c16946fb22fb33830d20fa63e83098c5c56e2f791f023922d7a2281444

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 Cuatro (04) días del mes de Julio 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	
2025-06	2025-05	E	10/06/2025	87008960	$1.751.500	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	284.000	0		0		0	1	200	0	284.200	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	688.000	0	0	0	0	1	500	0	688.500	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	494.200				494.200	1	400	494.600			4.942	494.600	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	1	200	284.200	2

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	1	0	0	0
ICBF				
0	1	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	284.200
Pensión	1	688.000	688.500
Riesgos Laborales	1	494.200	494.600
CCF	1	284.000	284.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	1.750.200	1.751.500

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	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	
2025-06	2025-05	E	10/06/2025	87008960	$1.751.500	

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	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	4			S																		0	0	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	
2025-06	2025-05	E	10/06/2025	87008971	$1.952.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	160.000	0		0		0	1	200	0	160.200	1
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	92.000	0		0		0	1	100	0	92.100	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	1	300	0	368.300	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	640.000	0	0	0	0	1	500	0	640.500	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	1	300	438.800			4.385	438.800	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	1	200	252.200	2

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	1	0	0	0
ICBF				
0	1	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	252.300
Pensión	2	1.008.000	1.008.800
Riesgos Laborales	1	438.500	438.800
CCF	1	252.000	252.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	6	1.950.500	1.952.100

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
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-06	2025-05	E	10/06/2025	87008971	$1.952.100	

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	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
					5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-05	2025-05	Y	10/06/2025	87009004	$495.900	

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					

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	495.500				495.500	1	400	495.900			4.955	495.900	5

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	1	0	0	0
ICBF				
0	1	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	495.500	495.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	495.500	495.900

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
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
					5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-05	2025-05	Y	10/06/2025	87009004	$495.900	

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	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	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
3	CC	18602775	JARAMILLO GONZALEZ CESAR AURELIO	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	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
5	CC	4598154	RAMIREZ CASTRILLON ALBEIRO	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

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	4598154	ALBEIRO RAMIREZ CASTRILLON	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	
2025-05	2025-05	I	24/06/2025	87009294	$179.300	

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					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	178.000	0		0		0	11	1.300	0	179.300	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

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	11	0	0	0
ICBF				
0	11	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	179.300
Pensión	0	0	0
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	1	178.000	179.300

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	4598154	ALBEIRO RAMIREZ CASTRILLON		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	
2025-05	2025-05	I	24/06/2025	87009294	$179.300	

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	4598154	RAMIREZ CASTRILLON ALBEIRO	3	4			N																		0	0	0	0	0	0	EPS037	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	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-05	2025-05	I	24/06/2025	87009276	$407.400	

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	6	700	0	178.700	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	227.800	0	0	0	0	6	900	0	228.700	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	6	0	0	0
ICBF				
0	6	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	178.700
Pensión	1	227.800	228.700
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	407.400

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	
2025-05	2025-05	I	24/06/2025	87009276	$407.400	

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																	230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS041	1.423.500	178.000		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	
2025-05	2025-05	I	13/06/2025	87369339	$408.000	

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					
EPSIC6	Entidad Promotora de Salud Pijaosalud E	809008362-2	178.000	0		0		0	8	1.000	0	179.000	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	8	1.200	0	229.000	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										

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	8	0	0	0
ICBF				
0	8	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	179.000
Pensión	1	227.800	229.000
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	408.000

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	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	
2025-05	2025-05	I	13/06/2025	87369339	$408.000	

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	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		X															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	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	
2025-05	2025-05	I	24/06/2025	87009174	$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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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	
2025-05	2025-05	I	24/06/2025	87009174	$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	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-05	2025-05	I	10/06/2025	87009206	$406.200	

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	178.000	0		0		0	1	200	0	178.200	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	1	200	0	228.000	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										

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	1	0	0	0
ICBF				
0	1	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	178.200
Pensión	1	227.800	228.000
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	406.200

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
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.	

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	
2025-05	2025-05	I	10/06/2025	87009206	$406.200	

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	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