

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

Factura electrónica de venta
No. FE 5

Señores	DEPARTAMENTO DE CALDAS			**Fecha y hora Factura**	
NIT	890.801.052-1	**Teléfono**	(606) 8982444 - Ext. 000	**Generación**	04/06/2025, 09:37
Dirección	CR 21 CL 22 23	**Ciudad**	Manizales - Colombia	**Expedición**	04/06/2025, 10:05
				Vencimiento	04/07/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	ACTA DE OBRA No. 4 DEL CONTRATO LP-SV-010-2024-04102024-1376 OBJETO: CONSTRUCCION DE VIVIENDA DE INTERES SOCIAL PRIMERO TU CASA EN LOS MUNICIPIOS DE ANSERMA Y LA DORADA, CALDAS (GRUPO 01, CINCUENTA Y SIETE (57) VIVIENDAS EN EL MUNICIPIO	1.00	307,313,430.00
2	ADMINISTRACION 27.76 % ACTA DE OBRA No. 4 DEL CONTRATO LP-SV-010-2024-04102024-1376	1.00	85,310,208.00
3	IMPREVISTOS 2% ACTA DE OBRA No. 4 DEL CONTRATO LP-SV-010-2024-04102024-1376	1.00	6,146,269.00
4	UTILIDAD 5% ACTA DE OBRA No. 4 DEL CONTRATO LP-SV-010-2024-04102024-1376	1.00	15,365,672.00
5	PAPSO Y PGIO	1.00	3,633,832.00

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-9. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

Total items: 5

Total Bruto	417,769,411.00
Total a Pagar	417,769,411.00

Valor en Letras:
Cuatrocientos diecisiete millones setecientos sesenta y nueve mil cuatrocientos once pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-07-04 por $ 417,769,411.00

Observaciones:

Porcentaje de participación de los miembros:

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

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764081653254 aprobado en 20241017 prefijo FE desde el número 1 al 15 Vigencia: 24 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4111 Construcción de edificios residenciales Tarifa
Responsables del impuesto sobre las ventas - IVA
CUFE: ff2392784a8e860c17d0bf3858d2334dfb2d1ca81b4aac0736edb17b83d52c54fff0c8e59eb6103cfec20bff4bb3b810

DIAN

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764081653254

(415)7707212489984(8020) 001876408165325 4

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

11. Razón social
CONSORCIO HJ&E

12. Dirección seccional
Impuestos y Aduanas de Manizales — Cód. 10

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

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

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

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

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

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

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

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

Firma del solicitante

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

Firma del funcionario autorizado

984. Apellidos y nombres
985. Cargo
989. Dependencia
990. Lugar administrativo SUBDIRECCION DE FACTURA ELECTRONICA Y SOLUCI
991. Organización U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION
992. Área
993. Establecimiento

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

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

AUTORIZADO

DIAN

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764081653254

(415)7707212489984(8020) 001876408165325 4

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

11. Razón social

CONSORCIO HJ&E

Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar

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

AUTORIZADO

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

CERTIFICACION DEL INTERVENTOR SOBRE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES DEL CONTRATISTA DURANTE LA EJECUSION DEL ACTA DE OBRA No 04

EL SUSCRITO INGENIERO

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

C E R T I F I C A

Que la firma Contratista CONSORCIO HJ&E, identificado con el NIT. 901.867.855-1, representada legalmente por HECTOR JAIME GIRALDO JARAMILLO, con quien el Departamento de Caldas suscribió el Contrato de obra No. LP-SV-010-2024---04102024-1376, cuyo objeto es: LA CONSTRUCCION DE VIVIENDA DE INTERES SOCIAL "PRIMERO TU CASA" EN LOS MUNICIPIOS DE ANSERMA Y LA DORADA, CALDAS. **GRUPO 01**, CINCUENTA Y SIETE (57) VIVIENDAS EN EL MUNICIPIO DE LA DORADA CALDAS, se encuentra a PAZ Y SALVO con el pago de SALUD, PENSIÓN, ARP Y PARAFISCALES del período correspondientes al cobro del Acta de Obra No. 04 desde el día 05 de abril de 2025, hasta el día 31 de mayo de 2025, según certificación parafiscal emitida por su contador.

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

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **10.276.328**
AGUDELO SEPULVEDA

APELLIDOS
JOSE RAUL

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **13-ABR-1967**
NEIRA
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO

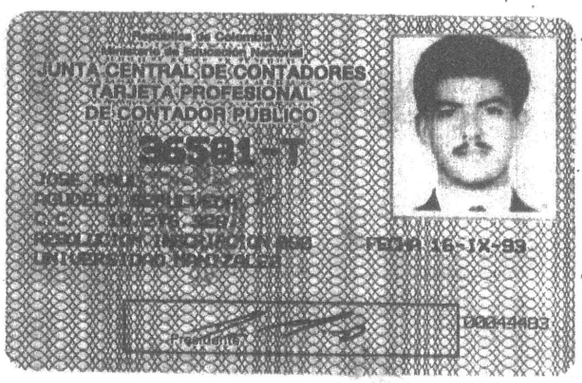
1.65 ESTATURA
A+ G.S. RH
M SEXO

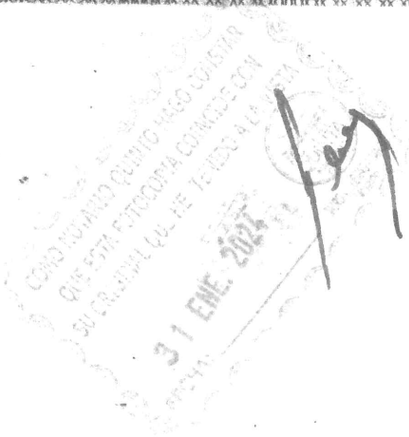
30-JUN-1985 MANIZALES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

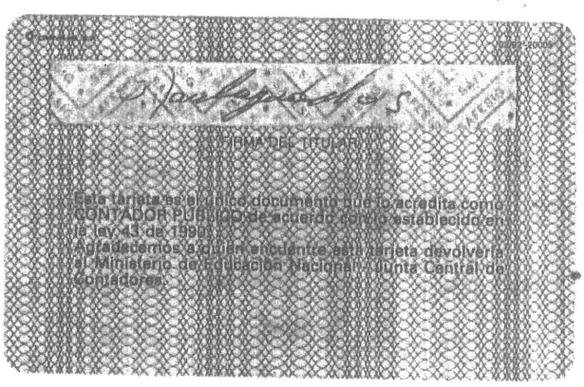
INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

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


Ministerio de Comercio
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
36581-T
FECHA 16-IX-93
Presidente
00344883


31 ENE. 2024


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

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

C30E693CCF76185A

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **JOSE RAUL AGUDELO SEPULVEDA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 10276328 de MANIZALES (CALDAS) Y Tarjeta Profesional No 36581-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

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

Dado en BOGOTA a los 4 días del mes de Marzo de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES

ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002
(PERSONAS JURÍDICAS)

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

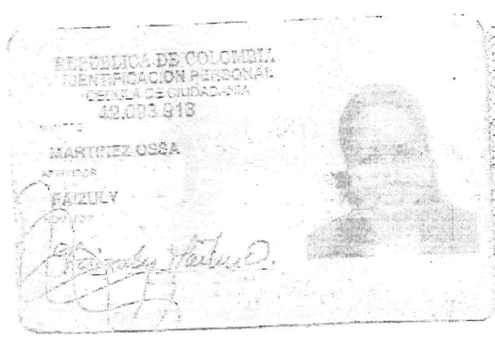
*Yo, **FAIZULY MARTINEZ OSSA**, identificado con **C.C Nro 42.093.918 de PERERIA**, y con Tarjeta Profesional **No. 151188-T** de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Contador Público de **E&A CONSTRUCTORES Y CONSULTORES S.A.S** identificada con **Nit 901.369.150-1**, debidamente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

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

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

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

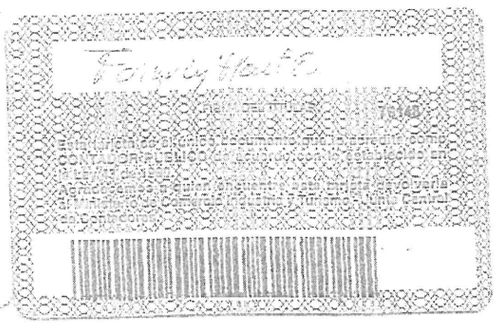
FAIZULY MARTINEZ OSSA
Contador
E & A CONSTRUCTORES Y CONSULTORES S.A.S
C.C Nro **42.093.918 de PERERIA**
T.P Nro. **151188-T**





Faizuly Martinez
40093918





UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

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

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

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

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

Dado en BOGOTA a los 7 días del mes de Marzo de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 10.251.459
GIRALDO JARAMILLO
APELLIDOS
HECTOR JAIME
NOMBRES

FIRMA



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

1.70 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO

11-MAY-1979 MANIZALES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

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

ASOPAGOS s.a.

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

PAGADA

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

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

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

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

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

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

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 10251459	EPS SURA	30	$7.963.000	0.1250000	$995.400	$0	0	$0	0	$0	30	$7.963.000	1025145 9	0.0052200	$41.600

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

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

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

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

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

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

ASOPAGOS s.a.

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 33400050
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2025-05-28

PAGADA

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

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

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2025	Mes: 04	Año: 2025	Mes: 04	Sucursal
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
1		$0		33400050

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

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

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

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 10251459	EPS SURA	30	$3.500.000	0.1250000	$437.500	$0	0	$0	0	$0	30	$3.500.000	1025145 9	0.0052200	$18.300

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

TOTALES PARA EL PERÍODO 2025 - 04											
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA											
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
SINAFP	1	$0	$0	$0	$0	$0	13	$0	$0	$0	$0

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																			
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
EPS SURA	1	$437.500	$0	0	$0	0	$0	$437.500	13	$3.800	$0	$441.300	$0	0	$0	$0	$441.300	$0	$0	$441.300

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA													
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
ARL SURA	1	$18.300	0	$0	$0	$18.300	13	$200	$18.500	0	$0	$185	$18.500

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
SIN CCF	1	$0	13	$0	$0
SENA	0	$0	13	$0	$0
ICBF	0	$0	13	$0	$0
ESAP	0	$0	13	$0	$0
MinEdu	0	$0	13	$0	$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	1	$441.300
PENSIONES	0	$0
RIESGOS PROFESIONALES	1	$18.500
CAJAS DE COMPENSACIÓN	0	$0
SENA	1	$0
ICBF	1	$0
ESAP	1	$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	$0
GRAN TOTAL	1	$459.800

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	NATALIA SANCHEZ ORTEGON
IDENTIFICACIÓN:	CC-1053794143
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-04-16
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-04-21
FECHA DE PAGO:	2025-04-21
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-03
PERÍODO SALUD:	2025-03
NÚMERO PLANILLA:	32888878
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	32888878
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS010	800088702	EPS SURA	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 1.300	$ 178.000	$ 179.300
230201	800229739	PROTECCION	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 1.700	$ 227.800	$ 229.500
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 100	$ 7.500	$ 7.600
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 3.100	$ 413.300	$ 416.400

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	13/05/2025

Escaneado con CamScanner

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	NATALIA SANCHEZ ORTEGON
IDENTIFICACIÓN:	CC-1053794143
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-05-21
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-05-21
FECHA DE PAGO:	2025-05-21
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-04
PERÍODO SALUD:	2025-04
NÚMERO PLANILLA:	33208963
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	33208963
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS010	800088702	EPS SURA	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 1.000	$ 178.000	$ 179.000
230201	800229739	PROTECCION	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 1.200	$ 227.800	$ 229.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 100	$ 7.500	$ 7.600
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 2.300	$ 413.300	$ 415.600

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	12/06/2025

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901877353	7	CONSORCIO CUBIERTA ILC 2024	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 64 A 21 50	MANIZALES-CALDAS	8902266	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-04	1433114311	9485164420	E	2025/04/11	2025/04/25	BANCO DAVIVIENDA	14	$3,658,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	75093355	ARIZA ALVARO																		25-14	30	$1,460,000	$233,600	EPS037	30	$1,460,000	$58,400	CCF11	30	$1,460,000	$58,400	14-11	30	$1,460,000	$101,700	30	$0	$0	Si	$452,100
2	CC	10289179	BEDOYA JOSE																		231001	30	$2,000,000	$320,000	EPS010	30	$2,000,000	$80,000	CCF11	30	$2,000,000	$80,000	14-11	30	$2,000,000	$139,200	30	$0	$0	Si	$619,200
3	CC	30392087	GIRALDO CLAUDIA																		25-14	30	$2,400,000	$384,000	EPS010	30	$2,400,000	$96,000	CCF11	30	$2,400,000	$96,000	14-11	30	$2,400,000	$167,100	30	$0	$0	Si	$743,100
4	CC	10265229	MARQUEZ JHON																		230201	30	$1,890,000	$302,400	EPS002	30	$1,890,000	$75,600	CCF11	30	$1,890,000	$75,600	14-11	30	$1,890,000	$131,600	30	$0	$0	Si	$585,200
5	CC	1053871251	PARRA JHONATAN																		230201	30	$1,460,000	$233,600	EPS010	30	$1,460,000	$58,400	CCF11	30	$1,460,000	$58,400	14-11	30	$1,460,000	$101,700	30	$0	$0	Si	$452,100
6	CC	25235367	RAMIREZ MARIA																		25-14	30	$2,500,000	$400,000	EPS005	30	$2,500,000	$100,000	CCF11	30	$2,500,000	$100,000	14-11	30	$2,500,000	$174,000	30	$0	$0	Si	$774,000
Total	Afiliados(6)																						$11,710,000	$1,873,600			$11,710,000	$468,400			$11,710,000	$468,400			$11,710,000	$815,300		$0	$0		$3,625,700

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901877353	7	CONSORCIO CUBIERTA ILC 2024	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 64 A 21 50	MANIZALES-CALDAS	8902266	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-04	1433114311	9485164420	E	2025/04/11	2025/04/25	BANCO DAVIVIENDA	14	$3,658,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				6	$1,873,600	$17,000	$0	$1,890,600
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$320,000	$2,900	$0	$322,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	$1,017,600	$9,200	$0	$1,026,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$536,000	$4,900	$0	$540,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$815,300	$7,400	$0	$822,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	6	$815,300	$7,400	$0	$822,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$468,400	$4,300	$0	$472,700
CONFAMILIARES	CCF11	890,806,490	5	6	$468,400	$4,300	$0	$472,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				6	$468,400	$4,500	$0	$472,900
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	3	$234,400	$2,200	$0	$236,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$58,400	$600	$0	$59,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$75,600	$700	$0	$76,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$100,000	$1,000	$0	$101,000
TOTAL				6	$3,625,700	$33,200	$0	$3,658,900

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901877353	7	CONSORCIO CUBIERTA ILC 2024	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 64 A 21 50	MANIZALES-CALDAS	8902266	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-05	1491927881	9486160796	E	2025/05/14	2025/05/19	BANCO DAVIVIENDA	5	$4,424,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	10279542	AGUIRRE DAVID	X																	25-14	19	$901,550	$144,300	EPS037	19	$901,550	$36,100	CCF11	19	$901,550	$36,100	14-11	19	$901,550	$62,800	19	$0	$0	Si	$279,300
2	CC	75093355	ARIZA ALVARO		X																25-14	30	$1,460,000	$233,600	EPS037	30	$1,460,000	$58,400	CCF11	30	$1,460,000	$58,400	14-11	30	$1,460,000	$101,700	30	$0	$0	Si	$452,100
3	CC	10289179	BEDOYA JOSE		X																231001	30	$2,000,000	$320,000	EPS010	30	$2,000,000	$80,000	CCF11	30	$2,000,000	$80,000	14-11	30	$2,000,000	$139,200	30	$0	$0	Si	$619,200
4	CC	30392087	GIRALDO CLAUDIA		X																25-14	30	$2,400,000	$384,000	EPS010	30	$2,400,000	$96,000	CCF11	30	$2,400,000	$96,000	14-11	30	$2,400,000	$167,100	30	$0	$0	Si	$743,100
5	CC	10265229	MARQUEZ JHON		X																230201	30	$1,890,000	$302,400	EPS002	30	$1,890,000	$75,600	CCF11	30	$1,890,000	$75,600	14-11	30	$1,890,000	$131,600	30	$0	$0	Si	$585,200
6	CC	1053871251	PARRA JHONATAN		X																230201	30	$1,460,000	$233,600	EPS010	30	$1,460,000	$58,400	CCF11	30	$1,460,000	$58,400	14-11	30	$1,460,000	$101,700	30	$0	$0	Si	$452,100
7	CC	25235367	RAMIREZ MARIA		X																25-14	30	$2,500,000	$400,000	EPS005	30	$2,500,000	$100,000	CCF11	30	$2,500,000	$100,000	14-11	30	$2,500,000	$174,000	30	$0	$0	Si	$774,000
8	CC	1060656198	RINCON OSCAR	X	X																230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF11	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
9	CC	10242874	SALAMANCA RAFAEL	X	X																	0	$0	$0	EPS041	9	$427,050	$17,100	CCF11	9	$427,050	$17,100	14-11	9	$427,050	$29,800	9	$0	$0	Si	$64,000
Total	**Afiliados(9)**																						$14,035,050	$2,245,700			$14,462,100	$578,600			$14,462,100	$578,600			$14,462,100	$1,007,000		$0	$0		$4,409,900

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901877353	7	CONSORCIO CUBIERTA ILC 2024	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 64 A 21 50	MANIZALES-CALDAS	8902266	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-05	1491927881	9486160796	E	2025/05/14	2025/05/19	BANCO DAVIVIENDA	5	$4,424,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				8	$2,245,700	$7,600	$0	$2,253,300
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$320,000	$1,100	$0	$321,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	4	$1,161,900	$3,900	$0	$1,165,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$800	$0	$228,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$536,000	$1,800	$0	$537,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				9	$1,007,000	$3,300	$0	$1,010,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	9	$1,007,000	$3,300	$0	$1,010,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				9	$578,600	$1,900	$0	$580,500
CONFAMILIARES	CCF11	890,806,490	5	9	$578,600	$1,900	$0	$580,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				9	$578,600	$2,200	$0	$580,800
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	3	$234,400	$800	$0	$235,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$94,500	$400	$0	$94,900
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$17,100	$100	$0	$17,200
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$132,600	$500	$0	$133,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$100,000	$400	$0	$100,400
TOTAL				9	$4,409,900	$15,000	$0	$4,424,900

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	1477794393	9485868010	Y	2025/05/14	2025/05/13	BANCO DAVIVIENDA	0	$102,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1144051901	GARCIA ALEJANDRO		X																	0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	1	$47,450	$3,400	0	$0	$0	No	$3,400
2	CC	10251527	GUAYARA NICOLAS																			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	$99,100	0	$0	$0	No	$99,100
Total	**Afiliados(2)**																						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,470,950	$102,500		$0	$0		$102,500

aportes en línea

Planilla Resumen

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	1477794393	9485868010	Y	2025/05/14	2025/05/13	BANCO DAVIVIENDA	0	$102,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$102,500	$0	$0	$102,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	2	$102,500	$0	$0	$102,500
TOTAL				2	$102,500	$0	$0	$102,500

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1431341483	9483952796	Y	2025/04/11	2025/04/24	BANCO DAVIVIENDA	13	$199,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1144051901	GARCIA ALEJANDRO																			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	$99,100	0	$0	$0	No	$99,100
2	CC	10251527	GUAYARA NICOLAS																			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	$99,100	0	$0	$0	No	$99,100
Total	**Afiliados(2)**																						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$2,847,000	$198,200		$0	$0		$198,200

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1431341483	9483952796	Y	2025/04/11	2025/04/24	BANCO DAVIVIENDA	13	$199,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$198,200	$1,700	$0	$199,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	2	$198,200	$1,700	$0	$199,900
TOTAL				2	$198,200	$1,700	$0	$199,900

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 10251527		GUAYARA GOMEZ NICOLAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CARRERA 37 23 75	MANIZALES-CALDAS	8902266	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-04	1434956300	9485225947	E	2025/04/07	2025/04/28	BANCO DAVIVIENDA	21	$2,585,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	10187913	AGUDELO NOLBEIRO	X	X															230301	1	$47,450	$7,600	EPS037	1	$47,450	$1,900	CCF11	1	$47,450	$1,900	14-11	1	$47,450	$3,400	1	$0	$0	Si	$14,800
2	CC	1073326202	ALZATE JUAN		X															230301	4	$189,800	$30,400	EPS037	4	$189,800	$7,600	CCF11	4	$189,800	$7,600	14-11	4	$189,800	$13,300	4	$0	$0	Si	$58,900
3	CC	1039681471	BETANCUR YERFESON	X	X															230301	1	$47,450	$7,600	EPS002	1	$47,450	$1,900	CCF11	1	$47,450	$1,900	14-11	1	$47,450	$3,400	1	$0	$0	Si	$14,800
4	CC	10173088	CAICEDO JESUS		X															230301	4	$189,800	$30,400	EPS017	4	$189,800	$7,600	CCF11	4	$189,800	$7,600	14-11	4	$189,800	$13,300	4	$0	$0	Si	$58,900
5	CC	14277095	CAMACHO JOSE		X															25-14	3	$142,350	$22,800	EPSC34	3	$142,350	$5,700	CCF11	3	$142,350	$5,700	14-11	3	$142,350	$10,000	3	$0	$0	Si	$44,200
6	CC	10177628	CHAVEZ LUIS		X															230301	3	$142,350	$22,800	EPS037	3	$142,350	$5,700	CCF11	3	$142,350	$5,700	14-11	3	$142,350	$10,000	3	$0	$0	Si	$44,200
7	CC	86039186	DEVIA JORGE																	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF11	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
8	CC	342486	GOMEZ LUIS	X	X															25-14	4	$189,800	$30,400	EPS041	4	$189,800	$7,600	CCF11	4	$189,800	$7,600	14-11	4	$189,800	$13,300	4	$0	$0	Si	$58,900
9	CC	1054557531	HERNANDEZ OCTAVIO	X	X															230301	1	$47,450	$7,600	EPS041	1	$47,450	$1,900	CCF11	1	$47,450	$1,900	14-11	1	$47,450	$3,400	1	$0	$0	Si	$14,800
10	CC	10175400	LEIVA PABLO		X															230301	4	$189,800	$30,400	EPS037	4	$189,800	$7,600	CCF11	4	$189,800	$7,600	14-11	4	$189,800	$13,300	4	$0	$0	Si	$58,900
11	CC	1054556137	LOPEZ CAMILO	X	X															230301	5	$237,250	$38,000	EPS037	5	$237,250	$9,500	CCF11	5	$237,250	$9,500	14-11	5	$237,250	$16,600	5	$0	$0	Si	$73,600
12	CC	1073324776	MONTOYA LUIS		X															230301	4	$189,800	$30,400	EPS041	4	$189,800	$7,600	CCF11	4	$189,800	$7,600	14-11	4	$189,800	$13,300	4	$0	$0	Si	$58,900
13	CC	1002690838	MUNERA BREIMER		X															230301	4	$189,800	$30,400	EPS037	4	$189,800	$7,600	CCF11	4	$189,800	$7,600	14-11	4	$189,800	$13,300	4	$0	$0	Si	$58,900
14	CC	15950774	MURILLO SAULO	X	X															231001	4	$189,800	$30,400	EPS017	4	$189,800	$7,600	CCF11	4	$189,800	$7,600	14-11	4	$189,800	$13,300	4	$0	$0	Si	$58,900
15	PT	1151399	ORTEGA RICHARD		X															230301	4	$189,800	$30,400	EPS002	4	$189,800	$7,600	CCF11	4	$189,800	$7,600	14-11	4	$189,800	$13,300	4	$0	$0	Si	$58,900
16	CC	10185302	OSORIO JAMES																	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF11	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
17	CC	10184350	PALACIO ISMAEL		X															25-14	4	$189,800	$30,400	EPS037	4	$189,800	$7,600	CCF11	4	$189,800	$7,600	14-11	4	$189,800	$13,300	4	$0	$0	Si	$58,900
18	CC	1109383139	PALACIO OSWALDO	X	X															230301	1	$47,450	$7,600	EPS037	1	$47,450	$1,900	CCF11	1	$47,450	$1,900	14-11	1	$47,450	$3,400	1	$0	$0	Si	$14,800
19	CC	1054552908	PARDO ANDERSON	X	X															230301	1	$47,450	$7,600	EPS037	1	$47,450	$1,900	CCF11	1	$47,450	$1,900	14-11	1	$47,450	$3,400	1	$0	$0	Si	$14,800
20	CC	1054566150	PEREZ GIOVANY		X															230301	4	$189,800	$30,400	EPS037	4	$189,800	$7,600	CCF11	4	$189,800	$7,600	14-11	4	$189,800	$13,300	4	$0	$0	Si	$58,900
21	CC	1090992432	PICO ORLANDO	X	X															230201	4	$189,800	$30,400	EPS037	4	$189,800	$7,600	CCF11	4	$189,800	$7,600	14-11	4	$189,800	$13,300	4	$0	$0	Si	$58,900
22	CC	1054563591	PIZA YHON		X															230301	3	$142,350	$22,800	EPS041	3	$142,350	$5,700	CCF11	3	$142,350	$5,700	14-11	3	$142,350	$10,000	3	$0	$0	Si	$44,200
23	CC	1054559753	POSADA JOJHAN		X															230201	3	$142,350	$22,800	EPS017	3	$142,350	$5,700	CCF11	3	$142,350	$5,700	14-11	3	$142,350	$10,000	3	$0	$0	Si	$44,200
24	CC	1073324775	RAMIREZ JHON		X															231001	4	$189,800	$30,400	EPS041	4	$189,800	$7,600	CCF11	4	$189,800	$7,600	14-11	4	$189,800	$13,300	4	$0	$0	Si	$58,900
25	CC	1007400603	RODRIGUEZ JEFERSON	X	X															230301	1	$47,450	$7,600	EPS041	1	$47,450	$1,900	CCF11	1	$47,450	$1,900	14-11	1	$47,450	$3,400	1	$0	$0	Si	$14,800
26	CC	1073322630	ROSAS CARLOS	X	X															230301	1	$47,450	$7,600	EPS041	1	$47,450	$1,900	CCF11	1	$47,450	$1,900	14-11	1	$47,450	$3,400	1	$0	$0	Si	$14,800
27	CC	16160712	RUBIO ALFREDO	X	X															25-14	1	$47,450	$7,600	EPS037	1	$47,450	$1,900	CCF11	1	$47,450	$1,900	14-11	1	$47,450	$3,400	1	$0	$0	Si	$14,800
28	CC	7245648	RUBIO JOSE		X																0	$0	$0	EPS017	4	$189,800	$7,600	CCF11	4	$189,800	$7,600	14-11	4	$189,800	$13,300	4	$0	$0	Si	$28,500
29	CC	10168813	TORRES ORLANDO		X																0	$0	$0	EPS037	4	$189,800	$7,600	CCF11	4	$189,800	$7,600	14-11	4	$189,800	$13,300	4	$0	$0	Si	$28,500
30	CC	1003776851	TRIANA DIOMEDES	X	X															230201	1	$47,450	$7,600	EPS037	1	$47,450	$1,900	CCF11	1	$47,450	$1,900	14-11	1	$47,450	$3,400	1	$0	$0	Si	$14,800
31	CC	1054570642	VILLAMIZAR EDINSON		X															230301	3	$142,350	$22,800	EPS002	3	$142,350	$5,700	CCF11	3	$142,350	$5,700	14-11	3	$142,350	$10,000	3	$0	$0	Si	$44,200
32	CC	1054544080	VILLAMIZAR MARLON																	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF11	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
33	CC	10245822	VILLEGAS OSCAR	X	X																0	$0	$0	EPS002	3	$142,350	$5,700	CCF11	3	$142,350	$5,700	14-11	3	$142,350	$10,000	3	$0	$0	Si	$21,400
34	CC	1054550480	YEPES STEVE	X	X															230301	1	$47,450	$7,600	EPS037	1	$47,450	$1,900	CCF11	1	$47,450	$1,900	14-11	1	$47,450	$3,400	1	$0	$0	Si	$14,800
Total	Afiliados(34)																					$7,971,600	$1,276,200			$8,493,550	$340,100			$8,493,550	$340,100			$8,493,550	$594,100		$0	$0		$2,550,500

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 10251527		GUAYARA GOMEZ NICOLAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CARRERA 37 23 75	MANIZALES-CALDAS	8902266	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-05	1469317103	9485865808	E	2025/05/08	2025/05/09	BANCO DAVIVIENDA	1	$3,699,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				30	$1,860,900	$1,400	$0	$1,862,300
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	2	$22,800	$100	$0	$22,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	6	$129,200	$100	$0	$129,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	18	$1,663,300	$1,100	$0	$1,664,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	4	$45,600	$100	$0	$45,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				33	$854,700	$600	$0	$855,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	33	$854,700	$600	$0	$855,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				33	$490,200	$400	$0	$490,600
CONFAMILIARES	CCF11	890,806,490	5	33	$490,200	$400	$0	$490,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				33	$490,200	$700	$0	$490,900
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	1	$3,800	$100	$0	$3,900
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$3,800	$100	$0	$3,900
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	9	$127,300	$100	$0	$127,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	12	$159,600	$200	$0	$159,800
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	5	$60,800	$100	$0	$60,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	5	$134,900	$100	$0	$135,000
TOTAL				33	$3,696,000	$3,100	$0	$3,699,100