Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHaperezr	ANDRES FELIPE PEREZ RAMOS
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-013-930410	CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-BOLIVAR
Fecha y Hora Sistema:	2024-12-23-5:26 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 13024 de fecha 2024-11-29. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	227624	**Fecha Registro:**	2024-12-23	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-013-930410 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-BOLIVAR			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	12.959.908,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	12.959.908,00	**Saldo x Obligar:**	12.959.908,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	901150742	**Razón Social:**	HM GRUPO CONSTRUCTOR SAS	**Medio de Pago:**	Giro

CUENTA BANCARIA

Número:		**Banco:**		**Tipo:**		**Estado:**	

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	43153515	**Nombre:**	YENNY LINEY ROMERO OCHOA	**Cargo:**	SUBDIRECTOR CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS REGIONAL BOLIVAR

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	CO1.PCCNTR.7166601	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Fecha:**	2024-12-23

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
930424 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-BOLIVAR - CONSTRUCCIONES Y ADECUACIONES	C-3699-1300-15-53105B-3699009-02 ADQUIS. DE BYS - SEDES CONSTRUIDAS - FORTALECIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL SENA A NIVEL NACIONAL	Nación	10	CSF		12.959.908,00	0,00		
					Total:	12.959.908,00	0,00	12.959.908,00	12.959.908,00

Objeto:	CONTRATAR LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS PARA EL PROYECTO DE CONSTRUCCION DE UNIDADES SANITARIAS DEL CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS DE LA REGIONAL BOLIVAR

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-013-930410	CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-BOLIVAR	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2024-12-30	12.959.908,00	12.959.908,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14723032477

(415)7707212489984(8020) 000001472303247 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 1 5 0 7 4 2	8	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

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

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
HM GRUPO CONSTRUCTOR SAS

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
CL 75 A 105 D 36

42. Correo electrónico grupoconstructorhm@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 1 1 1	2 0 1 7 1 2 0 1	4 3 9 0	2 0 1 7 1 2 0 1	6 8 1 0	1 3 1 3			

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14723032477

(415)7707212489984(8020) **000001472303247 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 1 5 0 7 4 2	8	Impuestos de Bogotá 3 2	

Características y formas de las organizaciones

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

Constitución, Registro y Última Reforma

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

Vigencia

80. Desde	2 0 1 8 0 1 3 1	
81. Hasta	9 9 9 9 1 2 3 1	

Composición del Capital

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

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	4 9	2 0 1 8 0 1 3 1		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14723032477

(415)7707212489984(8020) **000001472303247 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 1 5 0 7 4 2	8	Impuestos de Bogotá 3 2	

Representación

1

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

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 0 3 2 4 0 4 7 8 6		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
MORENO	BELTRAN	HUGO	RAFAEL

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

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 1 8 0 1 3 1

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	8 0 7 5 5 1 7 5		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
MORENO	BELTRAN	NICOLAS	ALFREDO

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

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

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

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

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

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14723032477

(415)7707212489984(8020) **000001472303247 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 1 5 0 7 4 2	8	Impuestos de Bogotá 3 2	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 1 4 2 1 3 7 7 2		1 9 3 0 5 6

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
ARENAS	ROJAS	LAURA	MARCELA

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento
2 0 2 0 0 5 0 1

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa: HM GRUPO CONSTRUCTOR SAS

NIT: 901150742

Tipo Planilla: E

Periodo liquidación Pensiones: noviembre 2025

Sucursal o Dependencia: PRINCIPAL

Periodo liquidación Salud: marzo 2025

Número de Radicación: 41281254

Total a pagar: $172,900

Fecha de vencimiento: 31/12/2025

Total de empleados: 8

Fecha de Pago: 10/11/2025

Número de Administradoras: 13

Detalles del pago

Razón social recaudo: Compensar OI

Nit recaudo: 9998600669427

Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Medio de Pago: Pago Electronico por PSE

Banco: BANCO DAVIVIENDA

Número Autorización: 585304887

Estado de la transacción: Transacción aprobada

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	8		$0	$3,300
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	3		$0	$28,600
230301	800224808	Porvenir	4		$0	$38,100
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	1		$0	$9,600
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	8		$0	$14,600
EPS002	800130907	Salud Total EPS	1		$0	$7,500
EPS008	860066942	Compensar EPS	1		$0	$7,500
EPS016	805000427	Coomeva EPS	1		$0	$7,500
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	3		$0	$22,500
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1		$0	$7,500
ESSC07	806008394	EPS-S Mutual Ser	1		$0	$7,500
PAICBF	899999239	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	8		$0	$11,400
PASENA	899999034	SENA	8		$0	$7,300
						$172,900

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

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	901150742-8	HM GRUPO CONSTRUCTOR SAS	CALLE 75A # 105D 36	8062419	grupoconstructor@hmsas.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		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
					8	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-11	E	10/11/2025	41281254	$172.900	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	7.400	0		0		0	17	100	0	7.500	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	7.400	0		0		0	17	100	0	7.500	1
EPS016	Coomeva EPS	805000427-1	7.400	0		0		0	17	100	0	7.500	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	22.200	0		0		0	17	300	0	22.500	3
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	7.400	0		0		0	17	100	0	7.500	1
ESSC07	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	7.400	0		0		0	17	100	0	7.500	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	28.200	0	0	0	0	17	400	0	28.600	3
230301	Porvenir	800224808-8	37.600	0	0	0	0	17	500	0	38.100	4
25-14	Colpensiones	900336004-7	9.400	0	0	0	0	17	200	0	9.600	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	3.200				3.200	17	100	3.300			32	3.300	8

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	14.400	17	200	14.600	8

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	901150742-8	HM GRUPO CONSTRUCTOR SAS		CALLE 75A # 105D 36	8062419	grupoconstructor@hmsas.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME			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
					8	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-11	E	10/11/2025	41281254	$172.900	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
7.200	17	100	7.300	8
ICBF				
11.200	17	200	11.400	8
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	6	59.200	60.000
Pensión	3	75.200	76.300
Riesgos Laborales	1	3.200	3.300
CCF	1	14.400	14.600
ESAP	0	0	0
ICBF	1	11.200	11.400
MEN	0	0	0
SENA	1	7.200	7.300
TOTALES	13	170.400	172.900

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	901150742-8	HM GRUPO CONSTRUCTOR SAS		CALLE 75A # 105D 36	8062419	grupoconstructor@hmsas.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	C – MIPYME			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
					8	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-11	E	10/011/2025	41281254	$172.900	

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	1024501029	MARZOLA VELEZ KATERINE YANETH	1	0			N	X	X															230301	58.521	9.400	0	0	0	0	EPS002	58.521	7.400	14-23	58.521	1	400	CCF24	58.521	1.800	58.521	900	1.400	0	0
2	CC	103240786	MORENO BELTRAN HUGO RAFAEL	1	0			N	X																25-14	58.521	9.400	0	0	0	0	EPS008	58.521	7.400	14-23	58.521	1	400	CCF24	58.521	1.800	58.521	900	1.400	0	0
3	CC	1072526715	LOPEZ LOPEZ NOEL JESUS	1	0			N	X																230301	58.521	9.400	0	0	0	0	ESSC07	58.521	7.400	14-23	58.521	1	400	CCF24	58.521	1.800	58.521	900	1.400	0	0
4	CC	5339235	PERDOMO ALBORNOZ FERNANDO	1	0			N	X																230301	58.521	9.400	0	0	0	0	EPS017	58.521	7.400	14-23	58.521	1	400	CCF24	58.521	1.800	58.521	900	1.400	0	0
5	CC	588131	ALAPE BIUCHE MEDARDO	1	0			N	X																230301	58.521	9.400	0	0	0	0	EPS017	58.521	7.400	14-23	58.521	1	400	CCF24	58.521	1.800	58.521	900	1.400	0	0
6	CC	5889237	LUNA JAIRO	1	0			N	X																230201	58.521	9.400	0	0	0	0	EPS016	58.521	7.400	14-23	58.521	1	400	CCF24	58.521	1.800	58.521	900	1.400	0	0
7	CC	79949154	SALAS PARRA HECTOR ALEXANDER	1	0			N	X	X															230201	58.521	9.400	0	0	0	0	EPS017	58.521	7.400	14-23	58.521	1	400	CCF24	58.521	1.800	58.521	900	1.400	0	0
8	CC	80851780	VELASQUEZ MUÑOZ JESUS EDILBERTO	1	0			N	X	X															230201	58.521	9.400	0	0	0	0	EPS037	58.521	7.400	14-23	58.521	1	400	CCF24	58.521	1.800	58.521	900	1.400	0	0

PAGADA

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

Señores: SENA TERNERA REGIONAL BOLIVAR

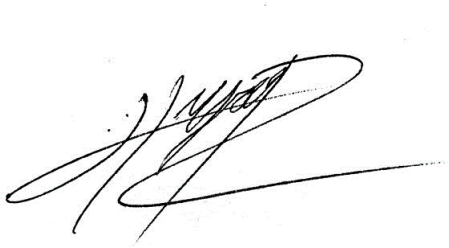
Asunto: CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

PERSONA JURÍDICA ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002

En mi condición de Representante Legal, de HM GRUPO CONSTRUCTOR S.A.S, identificada con Nit 901150742-8, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de BOGOTA D.C me permito certificar que de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía se ha efectuado el pago por concepto de los aportes correspondientes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante los últimos seis (6) meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dada en BOGOTA D.C. a los (13) días del mes de noviembre de 2025.

Atentamente;



Nombre del Proponente: HM GRUPO CONSTRUCTOR S.A.S
Nombre del representante legal: HUGO RAFAEL MORENO BELTRAN
C. C. 1.032.404.786 de Bogotá D.C
Dirección de correo: CL 75 A No. 105 D - 36 – BOGOTÁ D.C
Correo electrónico: grupoconstructorhm@gmail.com
Telefono:3103429396
Ciudad: Bogotá D.C.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.014.213.772

ARENAS ROJAS

APELLIDOS

LAURA MARCELA

NOMBRES



Laura Arenas

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 23-AGO-1990

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

01-SEP-2008 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-1500150-00133226-F-1014213772-20081203 0007468197A 1 28638171

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL



República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

193056-T

LAURA MARCELA
ARENAS ROJAS
C.C. 1014213772
RESOLUCION INSCRIPCION 1262
UNIVERSIDAD CENTRAL

FECHA 14/08/2014

DIRECTOR GENERAL

JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ

205360

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Certificado No.

5968688B1FFB93B1B

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador publico **LAURA MARCELA ARENAS ROJAS** identificada con CEDULA DE CIUDADANIA No 1014213772 de BOGOTA D.C y Tarjeta Profesional No 193056-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DICIPLINARIOS***



HM GRUPO CONSTRUCTOR S A S
NIT 901.150.742-8
CALLE 75a # 105D - 36
Tel: 3103429396
Bogotá - Colombia
grupoconstructorhm@gmail.com
hmsas.com

Factura electrónica de venta
No. FDVT 277

Señores	Servicio Nacional de Aprendizaje		
NIT	899.999.034-1	**Teléfono**	(601) 5461500 - Ext. 000
Dirección	Calle 57 No. 8-69	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	17/11/2025, 14:10
Expedición	17/11/2025, 14:10
Vencimiento	17/11/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	DIRECTOR DE CONSULTORIA -INGENIERO CIVIL Y/O ARQUITECTO CON POSTGRADO EN GERENCIA DE PROYECTOS DE CO	0.30	205,040.10
2	INGENIERO TOPOGRAFICO O TECNOLOGO EN TOPOGRAFIA	0.30	182,600.10
3	INGENIERO CIVIL GEOTECNISTA	0.30	182,600.10
4	INGENIERO CIVIL ESTRUCTURAL	0.30	182,600.10
5	INGENIERO CIVIL ESPECIALISTA EN GERENCIA DE PROYECTOS DE CONSTRUCCION, COSTOS O PRESUPUESTOS O AFINE	0.30	205,040.10
6	INGENIERO ELECTRICO	0.30	182,600.10
7	INGENIERO O ARQUITECTO ESPECIALISTA EN CONSERVACION DEL PATRIMONIO	0.30	205,040.10
8	TECNOLOGO EN DELINEANTE DE ARQUITECTURA E INGENIERIA	0.59	157,490.47
9	INGENIERO AMBIENTAL	0.30	182,600.10
10	PROFESIONAL O TECNOLOGO EN SST	0.30	182,600.10
11	COMPUTADORES E IMPRESORAS	0.30	128,904.00
12	PLOTEO DE PLANOS	60.00	160,740.00
13	INFORMES Y MEMORIAS DE DISEÑO	0.30	90,363.90
14	ALQUILER DE OFICINA	0.30	393,600.00
15	ALQUILER DE EQUIPOS PARA ESTUDIO GEOTECNICO	0.30	311,600.10
16	ALQUILER EQUIPOS DE TOPOGRAFÍA	0.30	336,200.10
17	ALQUILER DE EQUIPOS PARA ESTUDIO HIDROLOGICO - DRON	0.30	210,333.00
18	TINTAS, CARTUCHOS, PAPELERIA	0.30	63,632.10
19	tramites de licencia, permisos y certificaciones de todas las entiedades competentes que haya lugar	0.30	321,725.10
20	AJUSTE AL PESO	1.00	2,647.33

Total items: 20

Total Bruto	3,292,758.97
IVA 19%	595,198.03
Total a Pagar	**3,887,957.00**

Valor en Letras:
Tres millones ochocientos ochenta y siete mil novecientos cincuenta y siete pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Efectivo - Tarjeta Débito $ 3,887,957.00

Observaciones:
SERVICIOS DE CONSULTORIA - ESTUDIOS Y DISEÑOS - BATERIAS DE BAÑOS SENA DE TERNERA REGIONAL BOLIVAR

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 18764091357094 aprobado en 20250401 prefijo FDVT desde el número 275 al 300 Meses**

Responsable de IVA - Actividad Económica 7112 Actividades de ingeniería y otras actividades conexas de consultoría técnica Tarifa

CUFE: 02c3799dfb258910f15a393ea4c1ac465efb49ecf3bf3c7dec4df24f7754b11ca1219c8e14c590a42e04bf5afb44d48c

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICACION

BOGOTA D.C., DISTRITO CAPITAL, 01/04/2025

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **HM GRUPO CONSTRUCTOR SAS** con **NIT 901.150.742-8** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número 456400076349

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Servicio Nacional de Aprendizaje

SENA

MINISTERIO DE TRABAJO

CERTIFICA:

Que el constructor con razón social HM GRUPO CONSTRUCTOR SAS identificado con el NIT 901150742, por concepto de Fondo Nacional de Formación Profesional de la Industria de la Construcción FIC, realizó a través del botón electrónico de pagos las siguientes transacciones:

N° Licencia/Contrato	Nombre Obra	Ciudad Ejecución	Valor Pago	Periodo	Fecha	Ticket
Res222LC070	ALTOVERDE	La Calera	68,139	2021-10	09-NOV-2021	7280124510
ID 1877	MARBELLA	901150742	45,426	2021-09	29-JUL-2022	76499259
Res222LC070	ALTOVERDE	LA CALERA	68,139	2021-09	07-OCT-2021	7246080512
19000086	Torres de San Rafael	Bogota	10,600	2019-01	17-ENE-2019	62043853
Res222LC070	ALTOVERDE	LA CALERA	68,139	2021-11	07-DIC-2021	7313494812
		Total	260,443			

Expedido por el SENA, a los veintiun (21) dias del mes de Abril de 2025

“LA EXPEDICIÓN DE ESTA CERTIFICACIÓN, NO IMPIDE QUE EL SENA VERIFIQUE LA BASE DE LIQUIDACIÓN DE FIC Y QUE CONSTATE EL CUMPLIMIENTO EN FONDO NACIONAL DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE LA INDUSTRIA DE LA CONSTRUCCIÓN FIC.”

NO TIENE VALIDEZ PARA FINES TRIBUTARIOS

Este documento no tiene validez en procesos de selección contractual con entidades del estado.

La expedición de esta certificación, no impide que el SENA verifique la base de liquidación de aportes y que constate el cumplimiento en Contrato de Aprendizaje.

Expedido por el Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA, 2025-04-21

Generado por : Sergio Andres De Avila Alcala

¿Desea saber si este certificado es auténtico?, por favor ingrese a la página web https://certificadoempresarios.sena.edu.co/ enlace CONSULTAR CODIGO CERTIFICADO y digite:

el código de verificación: 1313225823 y el Número de Certificado: 381355

@SENAComunica
www.sena.edu.co