Gobernación del Cauca
Secretaría de Infraestructura

Popayán, 23 de julio de 2026

Doctor
OLIVER CARABALÍ BANGUERO
Secretario de Hacienda
Gobernación del Cauca

Cordial saludo.

Con el fin de dar trámite al pago del ANTICIPO correspondiente al contrato N°3632-2025, cordialmente se remiten los siguientes documentos soportes:

CONTRATISTA	CONSORCIO GV NIT: 901.608.184-6 R.L. HENRY MAURICIO MUÑOZ TROCHEZ C.C. 1.061.714.419 DE POPAYÁN, CAUCA Email: contabilidad@dhingenieria.com.co
OBJETO	"ESTUDIOS Y DISEÑOS PARA MEJORAMIENTO DE VÍAS CONTEMPLADAS EN LOS GRUPOS 7,8,9 y 10 DEL DEPARTAMENTO DEL CAUCA BPIN- 2021003190014." Grupo 8
VALOR DEL CONTRATO	MIL CUATROCIENTOS VEINTIÚN MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS OCHO PESOS M/CTE (**$1.421.236.208**). IVA INCLUIDO
VALOR ANTICIPO	CUATROCIENTOS VEINTISÉIS MILLONES TRESCIENTOS SETENTA MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y DÓS PESOS CON CUARENTA CENTAVOS M/CTE (**$426.370.862.40**). IVA INCLUIDO

- Registro presupuestal N°36925 del 13 de noviembre de 2025
- Certificado de disponibilidad presupuestal N° 35825 de 29 de septiembre de 2025
- Oficio solicitud desembolso suscrito por el Interventor del Contrato de Consultoría con anexo del Plan de Inversión del Anticipo aprobado.
- Planilla de seguridad social y comprobante de pago del Representante Legal del Contratista, correspondiente al mes o anterior a la fecha de suscripción del Acta de Inicio del contrato.

- Contrato de Consultoría N°3632 – 2025
- Acta de inicio
- Garantía única de cumplimiento y aprobación de la garantía
- RUT
- Cédula de ciudadanía del Representante Legal
- Certificación SECOP – SIA OBSERVA
- Certificación bancaria, Cuenta de Ahorros N°253021133 Banco AV VILLAS

De acuerdo a lo anterior, se solicita el desembolso del anticipo del Contrato de Consultoría N°3632-2025

Cordialmente,

CARLOS ALBERTO HERNÁNDEZ G.
R.L. CONSORCIO CYM CAUCA
Interventoría

Gobernación del Cauca Secretaría de Infraestructura	GOBERNACIÓN DEL CAUCA SECRETARÍA DE INFRAESTRUCTURA PLAN DE INVERSIÓN DEL ANTICIPO MENSUALIZADO CONTRATO DE CONSULTORÍA	CONSORCIO GV CONTRATO N° 3632-2025

UNIDAD EJECUTORA GOBERNACIÓN DEL CAUCA **DIRECCIÓN TERRITORIAL** CAUCA

DATOS GENERALES

CONTRATO DE CONSULTORÍA N° 3632 **DE** 2025 **CONSULTOR:** CONSORCIO GV

CONTRATO DE INTERVENTORÍA N° 2307 **DE** 2026 **INTERVENTOR:** CONSORCIO CYM CAUCA

OBJETO DEL CONTRATO: "ESTUDIOS Y DISEÑOS PARA MEJORAMIENTO DE VÍAS CONTEMPLADAS EN LOS GRUPOS 7,8,9 y 10 DEL DEPARTAMENTO DEL CAUCA BPIN- 2021003190014. Grupo 8"

Valor del Contrato: $ 1,421,236,208.0

Porcentaje Anticipo: 30%

Valor anticipo solicitado en el presente documento (30%): $ 426,370,862.40

Plazo Contrato : 10 meses

DETALLE DEL PLAN DE INVERSION DE ANTICIPO

ITEM N°	DESCRIPCIÓN DEL ITEM	VR. MES 1	VR. MES 2	VR. MES 3	VR. MES 4	VR. MES 5	VR. MES 6	VR. MES 7	VR. MES 8	VALOR PROGRAMA APROBADO (A)	%
1	PAGOS PERSONAL DIRECTIVO, COORDINADOR, ADMINISTRATIVO Y ESPECIALISTAS	59,700,000.00	59,700,000.00	59,700,000.00						179,100,000.00	42%
2	LEVANTAMIENTO TOPOGRÁFICO	31,217,666.67	31,217,666.67	31,217,666.67						93,653,000.00	22%
3	ALQUILER DE VEHÍCULO	14,700,000.00	14,700,000.00	7,350,000.00						36,750,000.00	9%
4	EXPLORACIÓN GEOTECNICA	53,252,500.00	53,252,500.00							106,505,000.00	25%
5	CONTEOS VEHICULARES			7,000,000.00						7,000,000.00	2%
6	VIATICOS VISITAS	3,362,862.40								3,362,862.40	1%
TOTAL		158,870,166.67	158,870,166.67	105,267,666.67	-	-	-	-	-	426,370,862.40	100%

NOTAS:
a) Los porcentajes se toman sobre el 100% del valor del anticipo otorgado al contratista.

HENRY MAURICIO MUÑOZ TROCHEZ
Representante Legal Consorcio GV
Consultoría

CARLOS ALBERTO HERNANDEZ G.
Representante Legal CONSORCIO CYM CAUCA
Interventoría

CONSORCIO GV
GRUPO 8

CONSORCIO GV
Grupo 8
N.I.T. 901.608.184-6
C.C. Monserrat Plaza, locales 36,37,44
Popayán, Cauca
Tel: (+57) 314 531 6833
Email: proyectos@dhingenieria.com.co

Popayán, 23 de julio de 2026

HENRY MAURICIO MUÑOZ TROCHEZ
REPRESENTANTE LEGAL DEL CONSORCIO GV

CERTIFICO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE:

El CONSORCIO GV, identificado con NIT 901.608.184-6, se encuentra al día con el pago de los aportes de sus empleados a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje.

Lo anterior, teniendo en cuenta que el componente administrativo del CONSORCIO GV, está a cargo del consorciado Dhelta Ingeniería Civil SAS, identificado con NIT 901.155.561-4, empresa encargada de la seguridad social y parafiscales, de la cual se adjuntan las planillas de seguridad social.

Cordialmente,

Henry Mauricio Muñoz Trochez
C.C. 1.061.714.419
R.L. CONSORCIO GV

Proyectó: Luis Alberto García L. ingeniero de apoyo

CONSORCIO GV
GRUPO 8

CONSORCIO GV
Grupo 8
N.I.T. 901.608.184-6
C.C. Monserrat Plaza, locales 36,37,44
Popayán, Cauca
Tel: (+57) 314 531 6833
Email: proyectos@dhingenieria.com.co

Popayán, 23 de julio de 2026

HENRY MAURICIO MUÑOZ TROCHEZ
REPRESENTANTE LEGAL DHELTA INGENIERÍA CIVIL S.A.S.

CERTIFICO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE:

DHELTA INGENIERÍA CIVIL S.A.S., identificado con NIT 901.155.561-4, se encuentra al día con el pago de los aportes de sus empleados a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje.

Cordialmente,

Henry Mauricio Muñoz Trochez
C.C. 1.061.714.419
Representante Legal Dhelta Ingeniería Civil SAS

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	901155561-4	DHELTA INGENIERIA CIVIL SAS	TV 9 NORTE 56 N 30 LC 37 CC MONSERRAT	3153047282	contabilidad@dhingenieria.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200	PRINCIPAL / PPAL	CAUCA	POPAYÁN		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		86361883	29/05/2026	5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-05	E	$23,058,364	$5.725.500	

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	722.400	0		0		0	0	0	0	722.400	4
ESSC18	EPS-S Emssanar	901021565-8	200.000	0		0		0	0	0	0	200.000	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	1.128.000	0	0	35.300	35.300	0	0		1.198.600	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	2.561.400	0	0	0	0	0	0		2.561.400	4

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	120.700				120.700	0	0	120.700			1.207	120.700	5

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF14	Comfacauca	891500182-0	922.400	0	0	922.400	5

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	922.400	922.400
Pensión	2	3.760.000	3.760.000
Riesgos Laborales	1	120.700	120.700
CCF	1	922.400	922.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	6	5.725.500	5.725.500

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	901155561-4	DHELTA INGENIERIA CIVIL SAS	TV 9 NORTE 56 N 30 LC 37 CC MONSERRAT	3153047282	contabilidad@dhingenieria.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200	PRINCIPAL	PPAL	CAUCA	POPAYÁN	SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		86361883	29/05/2026	5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-05	E	$23,058,364	$5.725.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN								SALUD					RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número 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	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1002821374	CAICEDO IDROBO MANUEL ALEJANDRO	1	0			S	X																25-14	58.364	1	9.400	0	0	0	0	EPS005	58.364	1	2.400	14-23	58.364	1	1	400	CCF14	58.364	1	2.400	0	0	0	0	0
2	CC 1061713241	GARCIA LOPEZ LUIS ALBERTO	1	0			S																	25-14	5.600.000	30	896.000	0	0	0	0	EPS005	5.600.000	30	224.000	14-23	5.600.000	30	1	29.300	CCF14	5.600.000	30	224.000	0	0	0	0	0
3	CC 1061714419	MUÑOZ TROCHEZ HENRY MAURICIO	1	0			S																	230301	7.050.000	30	1.128.000	0	0	35.300	35.300	EPS005	7.050.000	30	282.000	14-23	7.050.000	30	1	36.900	CCF14	7.050.000	30	282.000	0	0	0	0	0
4	CC 1124863580	GALARRAGA CORDOBA WILLIAM FERNANDO	1	0			S																	25-14	5.000.000	30	800.000	0	0	0	0	ESSC18	5.000.000	30	200.000	14-23	5.000.000	30	1	26.100	CCF14	5.000.000	30	200.000	0	0	0	0	0
5	CC 34321794	ANAYA CHAUCANEZ YARITZA ANDREA	1	0			S																	25-14	5.350.000	30	856.000	0	0	0	0	EPS005	5.350.000	30	214.000	14-23	5.350.000	30	1	28.000	CCF14	5.350.000	30	214.000	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	901155561-4	DHELTA INGENIERIA CIVIL SAS	TV 9 NORTE 56 N 30 LC 37 CC MONSERRAT	3153047282	contabilidad@dhingenieria.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200	PRINCIPAL	PPAL	CAUCA	POPAYÁN	SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		92976318	26/06/2026	4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-07	2026-06	E	$23,000,000	$5.710.900	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	720.000	0		0		0	0	0	0	720.000	3
ESSC18	EPS-S Emssanar	901021565-8	200.000	0		0		0	0	0	0	200.000	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	1.128.000	0	0	35.300	35.300	0	0		1.198.600	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	2.552.000	0	0	0	0	0	0		2.552.000	3

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	120.300				120.300	0	0	120.300			1.203	120.300	4

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF14	Comfacauca	891500182-0	920.000	0	0	920.000	4

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	920.000	920.000
Pensión	2	3.750.600	3.750.600
Riesgos Laborales	1	120.300	120.300
CCF	1	920.000	920.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	6	5.710.900	5.710.900

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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901155561-4	DHELTA INGENIERIA CIVIL SAS	TV 9 NORTE 56 N 30 LC 37 CC MONSERRAT	3153047282	contabilidad@dhingenieria.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200	PRINCIPAL	PPAL	CAUCA	POPAYÁN	SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		92976318	26/06/2026	4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-07	2026-06	E	$23,000,000	$5.710.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES					
No.	Tipo y Número 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	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1061713241	GARCIA LOPEZ LUIS ALBERTO	1	0			S																	25-14	5.600.000	30	896.000	0	0	0	0	EPS005	5.600.000	30	224.000	14-23	5.600.000	30	1	29.300	CCF14	5.600.000	30	224.000	0	0	0	0	0
2	CC 1061714419	MUÑOZ TROCHEZ HENRY MAURICIO	1	0			S																	230301	7.050.000	30	1.128.000	0	0	35.300	35.300	EPS005	7.050.000	30	282.000	14-23	7.050.000	30	1	36.900	CCF14	7.050.000	30	282.000	0	0	0	0	0
3	CC 1124863580	GALARRAGA CORDOBA WILLIAM FERNANDO	1	0			S																	25-14	5.000.000	30	800.000	0	0	0	0	ESSC18	5.000.000	30	200.000	14-23	5.000.000	30	1	26.100	CCF14	5.000.000	30	200.000	0	0	0	0	0
4	CC 34321794	ANAYA CHAUCANEZ YARITZA ANDREA	1	0			S																	25-14	5.350.000	30	856.000	0	0	0	0	EPS005	5.350.000	30	214.000	14-23	5.350.000	30	1	28.000	CCF14	5.350.000	30	214.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

SHM INGENIERIA SAS
NIT 901.198.163-0

Bogotá D.C., 25 de Agosto de 2026.

Ref.: CERTIFICACIÓN JURAMENTADA CUMPLIMIENTO LEY 789 DE 2002 Y 828 DE 2003

Yo, HERNANDO HERNANDEZ ORDUZ, identificado con la cédula de Ciudadanía No. 79.543.862 de Bogotá, y con Tarjeta Profesional de Contador Público 161738-T, en mi condición de Contador de la empresa SHM INGENIERIA SAS, identificada con el NIT. 901.198.163-0 certifico que dicha empresa ha cumplido a la fecha y en los seis meses anteriores a la expedición de esta certificación, con el pago delas obligaciones laborales y el pago de los aportes a los Sistemas de Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones y Aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, según lo señalado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 1 de la Ley 828 de 2003.

Se expide en Bogotá D.C, a los veinticinco (25) días del mes agosto de 2026.

Cordialmente,

SHM INGENIERIA SAS
NIT. 901.198.163-0

HERNANDO HERNANDEZ ORDUZ
CC. 79.543.862 de Bogotá
TP 161738-T

MARISELLA HERNADEZ RAMIREZ
CC. 52.433.890 de Bogotá
Representante Legal

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

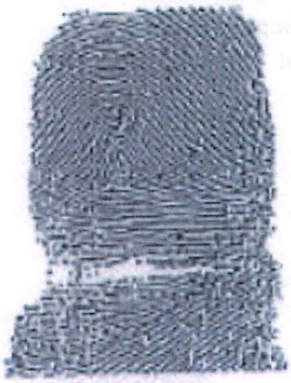
NUMERO 79.543.862

HERNANDEZ ORDUZ
APELLIDOS

HERNANDO
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 15-AGO-1969

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.69
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

29-AGO-1988 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-1500113-42135804-M-0079543862-20050909 01428 05252A 02 179352482



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

161738-T

HERNANDO
HERNANDEZ ORDUZ
C.C. 79543862
RESOLUCION INSCRIPCION 272 FECHA 01/09/2011
UNIVERSIDAD LA GRAN COLOMBIA

PRESIDENTE

MAURICIO ESPAÑOL LEON 172635



FIRMA DEL TITULAR 88106

Este 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 Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

FBEC1A0572A785B1

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 **HERNANDO HERNANDEZ ORDUZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 79543862 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 161738-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

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

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 9 días del mes de Julio de 2026 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

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 901198163	0	SHM INGENIERIA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SHM INGENIERIA SAS	Calle 120 49 - 44, Oficina	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7458541	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-07	540536723	9509144286	E	2026/07/15	2026/08/04	BANCOLOMBIA	20	$895,600

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: SHM INGENIERIA SAS (1 Afiliados)																						$2,850,000	$456,000			$2,850,000	$114,000			$2,850,000	$114,000			$2,850,000		$198,400		$0	$0		$882,400
Centro de Trabajo: RIESGO 5 (1 Afiliados)																						$2,850,000	$456,000			$2,850,000	$114,000			$2,850,000	$114,000			$2,850,000		$198,400		$0	$0		$882,400
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$2,850,000	$456,000			$2,850,000	$114,000			$2,850,000	$114,000			$2,850,000		$198,400		$0	$0		$882,400
1	CC	63437523 DIAZ AMEIDY CAROLINA																		230301	30	$2,850,000	$456,000	EPS001	30	$2,850,000	$114,000	CCF22	30	$2,850,000	$114,000	14-4	30	$2,850,000	6.960%	$198,400	30	$0	$0	Si	$882,400
Total		**Afiliados(1)**																				$2,850,000	$456,000			$2,850,000	$114,000			$2,850,000	$114,000			$2,850,000		$198,400		$0	$0		$882,400

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$456,000	$6,800	$0	$462,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$456,000	$6,800	$0	$462,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$198,400	$3,000	$0	$201,400
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$198,400	$3,000	$0	$201,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$114,000	$1,700	$0	$115,700
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$114,000	$1,700	$0	$115,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$114,000	$1,700	$0	$115,700
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$114,000	$1,700	$0	$115,700
TOTAL				**1**	**$882,400**	**$13,200**	**$0**	**$895,600**

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 901198163	0	SHM INGENIERIA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SHM INGENIERIA SAS	Calle 120 49 - 44, Oficina	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7458541	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-07	579053011	9509688392	E	2026/07/15	2026/08/19	BANCO DE BOGOTA	35	$2,827,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tap	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: SHM INGENIERIA SAS (2 Afiliados)																						$8,900,000	$1,424,000			$8,900,000	$356,000			$8,900,000	$356,000			$8,900,000		$619,500		$0	$0		$2,755,500
Centro de Trabajo: RIESGO 5 (2 Afiliados)																						$8,900,000	$1,424,000			$8,900,000	$356,000			$8,900,000	$356,000			$8,900,000		$619,500		$0	$0		$2,755,500
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (2 Afiliados)																						$8,900,000	$1,424,000			$8,900,000	$356,000			$8,900,000	$356,000			$8,900,000		$619,500		$0	$0		$2,755,500
1	CC	52433890	HERNANDEZ RAMIREZ MARISELLA JACQUELINE																		25-14	30	$2,800,000	$448,000	MIN002	30	$2,800,000	$112,000	CCF22	30	$2,800,000	$112,000	14-4	30	$2,800,000	6.960%	$194,900	30	$0	$0	SI	$866,900
2	CC	79483892	MORALES OÑATE JOSE MANUEL																		25-14	30	$6,100,000	$976,000	EPS005	30	$6,100,000	$244,000	CCF22	30	$6,100,000	$244,000	14-4	30	$6,100,000	6.960%	$424,600	30	$0	$0	SI	$1,888,600
Total			**Afiliados(2)**																				$8,900,000	$1,424,000			$8,900,000	$356,000			$8,900,000	$356,000			$8,900,000		$619,500		$0	$0		$2,755,500

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$1,424,000	$37,200	$0	$1,461,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$1,424,000	$37,200	$0	$1,461,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$619,500	$16,200	$0	$635,700
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	2	$619,500	$16,200	$0	$635,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$356,000	$9,300	$0	$365,300
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	2	$356,000	$9,300	$0	$365,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$356,000	$9,400	$0	$365,400
FOSYGA RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN	MIN002	901,037,916	1	1	$112,000	$3,000	$0	$115,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$244,000	$6,400	$0	$250,400
TOTAL				2	$2,755,500	$72,100	$0	$2,827,600

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 901198163	0	SHM INGENIERIA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SHM INGENIERIA SAS	Calle 120 49 - 44, Oficina	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7458541	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-07	2026-08	579080157	9509690184	E	2026/08/18	2026/08/19	BANCO DE BOGOTA	1	$3,509,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tap	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: SHM INGENIERIA SAS (3 Afiliados)																						$11,501,112	$1,840,300			$11,501,112	$460,200			$11,501,112	$440,200			$11,501,112		$766,000		$0	$0		$3,506,700
Centro de Trabajo: RIESGO 5 (3 Afiliados)																						$11,501,112	$1,840,300			$11,501,112	$460,200			$11,501,112	$440,200			$11,501,112		$766,000		$0	$0		$3,506,700
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (3 Afiliados)																						$11,501,112	$1,840,300			$11,501,112	$460,200			$11,501,112	$440,200			$11,501,112		$766,000		$0	$0		$3,506,700
1	CC	63437523	DIAZ AMEIDY CAROLINA																		230301	30	$2,850,000	$456,000	EPS001	30	$2,850,000	$114,000	CCF22	30	$2,850,000	$114,000	14-4	30	$2,850,000	6.960%	$198,400	30	$0	$0	SI	$882,400
2	CC	52433890	HERNANDEZ RAMIREZ MARISELLA JACQUELINE																		25-14	22	$2,053,334	$328,600	MIN002	22	$2,053,334	$82,200	CCF22	22	$2,053,334	$82,200	14-4	22	$2,053,334	6.960%	$143,000	22	$0	$0	SI	$636,000
3	CC	52433890	HERNANDEZ RAMIREZ MARISELLA JACQUELINE											X							25-14	8	$497,778	$79,700	MIN002	8	$497,778	$20,000	CCF22	8	$497,778	$0	14-4	8	$497,778	0.000%	$0	8	$0	$0	SI	$99,700
4	CC	79483892	MORALES OÑATE JOSE MANUEL																		25-14	30	$6,100,000	$976,000	EPS005	30	$6,100,000	$244,000	CCF22	30	$6,100,000	$244,000	14-4	30	$6,100,000	6.960%	$424,600	30	$0	$0	SI	$1,888,600
Total			**Afiliados(3)**																				$11,501,112	$1,840,300			$11,501,112	$460,200			$11,501,112	$440,200			$11,501,112		$766,000		$0	$0		$3,506,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$1,840,300	$1,500	$0	$1,841,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$1,384,300	$1,100	$0	$1,385,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$456,000	$400	$0	$456,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$766,000	$600	$0	$766,600
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	3	$766,000	$600	$0	$766,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$440,200	$400	$0	$440,600
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	3	$440,200	$400	$0	$440,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				3	$460,200	$400	$0	$460,600
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$114,000	$100	$0	$114,100
FOSYGA RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN	MIN002	901,037,916	1	1	$102,200	$100	$0	$102,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$244,000	$200	$0	$244,200
TOTAL				3	$3,506,700	$2,900	$0	$3,509,600