Trabajo

No. Radicado: 08SE2026741700100005625
Fecha: 2026-08-31 08:53:31 am
Remitente: Sede: D. T. CALDAS
Depen: DESPACHO DIRECCIÓN TERRITORIAL
Destinatario GRUPO AMF SAS
Anexos: 0 Folios: 1
08SE2026741700100005625

MINISTERIO DEL TRABAJO
HACE CONSTAR
A QUIEN PUEDA INTERESAR:

Que, una vez revisado el sistema de información de sanciones de la Dirección Territorial de Caldas del Ministerio de Trabajo, Sede Manizales, respecto al solicitante relacionado a continuación, se evidencia lo siguiente:

Fecha expedición:	**31 DE AGOSTO DEL 2026**
Nombre y/o Razón Social:	**CONSORCIO CALDAS 25.**
Identificación:	**902018036-6**

NO REGISTRA SANCIONES.

ADVERTENCIA: El contenido de **la presente constancia únicamente tiene validez en la Jurisdicción de la Dirección Territorial de Caldas del Ministerio del Trabajo**, cuyos municipios son: Manizales, La Dorada, Chinchiná, Villamaría, Riosucio, Anserma, Neira, Supia, Pensilvania, Aguadas, Samaná, Salamina, Manzanares, Palestina, Pacora, Marquetalia, Filadelfia, Aránzazu, Risaralda, Victoria, Marmato, Norcasia, La Merced, San Jose, Marulanda, Puerto Salgar (Cundinamarca), Guática (Risaralda), Mistrató (Risaralda) y Quinchía (Risaralda).

Si se requiere información sobre otras jurisdicciones deberá ser solicitada en la respectiva Dirección Territorial

ESTE CERTIFICADO TIENE VIGENCIA DE DOS (2) MESES.

Dado en la ciudad de Manizales, a los treinta y un (31) días del mes de agosto del 2026

DARIO ESCEHOMO DIAZ
Director Territorial

Elaboró:
Alexandra Cuéllar Ramos
Profesional Especializado
DT Caldas

Revisó:
Darío Escehomo Díaz
Director
DT Caldas

Aprobó:
Darío Escehomo Diaz
Director
DT Caldas

Para verificar la validez de este documento escaneé el código QR, el cual lo redireccionará al repositorio de evidencia digital de Mintrabajo.

CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS

CONFA

ÁREA DE APORTES Y SUBSIDIOS

CERTIFICA

Que la empresa CONSORCIO CALDAS 25 identificada con NIT N° 902018036, pagó a la Caja de Compensación Familiar de Caldas "CONFA", por concepto de aportes la suma de: SEISCIENTOS DOCE MIL NOVECIENTOS PESOS ($ 612.900) por los períodos de cotización de enero del 2000 a diciembre del 2026 así:.

PERIODO	FECHA RECAUDO	VALOR RECAUDO
2026-01	2026-02-26	$ 39.900
2026-02	2026-04-22	$ 280.600
2026-03	2026-04-22	$ 142.600
2026-03	2026-05-08	$ 140.200
2026-04	2026-05-11	$ 9.600

Nos reservamos el derecho a realizar auditoría posterior sobre la base de liquidación de aportes con destino a CONFA.

Manizales, 1 de septiembre de 2026

Luz Estella Henao S.

LUZ ESTELLA HENAO SALAZAR
Jefe de Aportes y Subsidios
Elaborado por sub_viviaf@confamiliares.com

COMPROBANTE

NIT	Medio de Pago	Nro. Transacción	No. Autorización/CUS	Fecha y Hora
899999034	BANCOLOMBIA	170829543	059075774460	18/09/2026

Razón Social: **SENA**

Usuario Pagador: **902018036**

Descripción del Pago: **Pago Ordinario - FIC**

Dirección IP: **190.70.232.73**

Su transacción fue APROBADA por la Entidad Financiera

Total Pagado **$ 50,800.00**

Descripción	Cantidad	Valor Pagado	Valor Servicio
Pago Ordinario - FIC	1	$ 50,800.00	COP$ 50,777.00

ecollect
Seguro para ti

NIT	Medio de Pago	Nro. Transacción	No. Autorización/CUS	Fecha y Hora
899999034	BANCOLOMBIA	170829543	059075774460	18/09/2026

Número de Identificación 902018036	**Primer Nombre ó Razón Social** CONSORCIO CALDAS
Primer Apellido (si es Persona natural)	**Tipo de documento** 01
Dígito de Verificación (Si es persona 6	**Naturaleza Juridica** 01
Departamento CALDAS	**Ciudad Capital** MANIZALES (CALDAS)
Dirección de Domicilio CALLE 30 30-50	**Ciudad de Domicilio** MANIZALES
Localización Nacional	**Teléfono de Contacto** +57,3216263141
Correo electrónico agoservicios2023@gmail.com	**Código SIIF** 3-2-07-1-02-1-04-43
Regional Caldas	**Regional Centros SIIF** 36-02-00-017-000000
Número Licencia de Obra SAMC-011-2025	**Número Contrato de Obra** SAMC-011-2025
Nombre Obra EJECUCIÓN DE OBRAS PARA LA IMP	**Fecha Inicio Obra** 18/02/2025
Fecha Terminación Obra 15/02/2026	**Ciudad de Ejecución de la Obra** ANSERMA
Tipo FIC Mensual	**Año Periodo a Pagar** 2026
Mes Periodo a Pagar 1	**Costo Total de Obra a Todo Costo** 105994966.00
Costo Total Mano de Obra 10599496.00	**Número de Trabajadores en el Periodo** 1
Valor Intereses Moratorios 7004.00	**Aporte FIC** 43773.00
Aporte SENA 0.00	**Valor del Pago** 43773.00

ecollect
Seguro para ti

COMPROBANTE

NIT	Medio de Pago	Nro. Transacción	No. Autorización/CUS	Fecha y Hora
899999034	BANCOLOMBIA	170830591	059075774284	18/09/2026

Razón Social: **SENA**

Usuario Pagador: **902018569**

Descripción del Pago: **Pago Ordinario - FIC**

Dirección IP: **190.70.232.73**

Su transacción fue APROBADA por la Entidad Financiera

Total Pagado **$ 598,850.00**

Descripción	Cantidad	Valor Pagado	Valor Servicio
Pago Ordinario - FIC	1	$ 598,850.00	COP$ 598,812.00

ecollect
Seguro para ti

NIT	Medio de Pago	Nro. Transacción	No. Autorización/CUS	Fecha y Hora
899999034	BANCOLOMBIA	170830591	059075774284	18/09/2026

Número de Identificación 902018569	**Primer Nombre ó Razón Social** CONSORCIO GAMA 20
Primer Apellido (si es Persona natural)	**Tipo de documento** 01
Dígito de Verificación (Si es persona 1	**Naturaleza Juridica** 01
Departamento CALDAS	**Ciudad Capital** MANIZALES (CALDAS)
Dirección de Domicilio VIA PANAMERICANA SUR 49 114	**Ciudad de Domicilio** manizales
Localización Nacional	**Teléfono de Contacto** +57,3017547806
Correo electrónico agoservicios2023@gmail.com	**Código SIIF** 3-2-07-1-02-1-04-43
Regional Caldas	**Regional Centros SIIF** 36-02-00-017-000000
Número Licencia de Obra SAMC-011-2025	**Número Contrato de Obra** SAMC-011-2025
Nombre Obra EJECUCIÓN DE OBRAS PARA LA IMP	**Fecha Inicio Obra** 18/12/2025
Fecha Terminación Obra 15/02/2026	**Ciudad de Ejecución de la Obra** ANSERMA
Tipo FIC Mensual	**Año Periodo a Pagar** 2026
Mes Periodo a Pagar 2	**Costo Total de Obra a Todo Costo** 105994966.00
Costo Total Mano de Obra 10599496.00	**Número de Trabajadores en el Periodo** 12
Valor Intereses Moratorios 73540.00	**Aporte FIC** 525272.00
Aporte SENA 0.00	**Valor del Pago** 525272.00

ecollect
Seguro para ti

COMPROBANTE

NIT	Medio de Pago	Nro. Transacción	No. Autorización/CUS	Fecha y Hora
899999034	BANCOLOMBIA	170832209	059075773980	18/09/2026

Razón Social: **SENA**

Usuario Pagador: **902018036**

Descripción del Pago: **Pago Ordinario - FIC**

Dirección IP: **190.70.232.73**

Su transacción fue APROBADA por la Entidad Financiera

Total Pagado **$ 204,250.00**

Descripción	Cantidad	Valor Pagado	Valor Servicio
Pago Ordinario - FIC	1	$ 204,250.00	COP$ 204,208.00

ecollect
Seguro para ti

NIT	Medio de Pago	Nro. Transacción	No. Autorización/CUS	Fecha y Hora
899999034	BANCOLOMBIA	170832209	059075773980	18/09/2026

Número de Identificación 902018036	**Primer Nombre ó Razón Social** CONSORCIO CALDAS
Primer Apellido (si es Persona natural)	**Tipo de documento** 01
Dígito de Verificación (Si es persona 6	**Naturaleza Juridica** 01
Departamento CALDAS	**Ciudad Capital** MANIZALES (CALDAS)
Dirección de Domicilio CALLE 30 30-50	**Ciudad de Domicilio** MANIZALES
Localización Nacional	**Teléfono de Contacto** +57,3216263141
Correo electrónico agoservicios2023@gmail.com	**Código SIIF** 3-2-07-1-02-1-04-43
Regional Caldas	**Regional Centros SIIF** 36-02-00-017-000000
Número Licencia de Obra SAMC-011-2025	**Número Contrato de Obra** SAMC-011-2025
Nombre Obra EJECUCIÓN DE OBRAS PARA LA IMP	**Fecha Inicio Obra** 18/12/2025
Fecha Terminación Obra 15/02/2026	**Ciudad de Ejecución de la Obra** ANSERMA
Tipo FIC Mensual	**Año Periodo a Pagar** 2025
Mes Periodo a Pagar 3	**Costo Total de Obra a Todo Costo** 105994966.00
Costo Total Mano de Obra 10599496.00	**Número de Trabajadores en el Periodo** 5
Valor Intereses Moratorios 26270.00	**Aporte FIC** 177938.00
Aporte SENA 0.00	**Valor del Pago** 177938.00

ecollect
Seguro para ti