1. DESCRIPCIÓN GENERAL					
CLASE DE ACTA:	**FINAL: ----------PARCIAL: --X-- No: 2**				
_X_ CONTRATO DE: **___ CONVENIO DE:**	OBRA PÚBLICA	**Nº:**	078	**AÑO:**	2022

CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE PAICOL HUILA			
CONTRATISTA O CONVINIENTE:	**NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:**	HUGO FERNELI DIAZ PLAZAS		
	NIT O CC:	12.110.283		
	DIRECCIÓN:	Carrera 5 No.6-28 Torre B oficina 805	**TEL:**	3138931002
	CIUDAD:	Neiva - Huila		
	REPRESENTANTE LEGAL:	HUGO FERNELI DIAZ PLAZAS		
	CC:	12.110.283		
OBJETO:	CONSTRUCCIÓN INFRAESTRUCTURA PARA LA PAZ - PLAZA DE MERCADO MUNICIPIO DE PAICOL DEPARTAMENTO DEL HUILA			
REGISTRO PRESUPUESTAL:	2022000240 de 23 de marzo de 2022 – 2022001048 de 29 de diciembre de 2022			
VALOR INICIAL (CONTRATISTA):	$ 1.519.467.671,65 Valor en Letras: MIL QUINIENTOS DIECINUEVE MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS SETENTA Y UN PESOS CON SESENTA Y CINCO CENTAVOS			
APORTANTE O CONVINIENTE: (Efectivo – Especie):				
VALOR ADICIONAL	**Nº1**	$ 114.589.348,00		
	Nº2	$		
VALOR TOTAL FINAL	$ 1.634.057.020,00			
PLAZO INICIAL:	Ocho (08) meses contados desde la suscripción del acta de inicio			
PLAZO ADICIONAL:	**Nº1**	Un (01) mes		

PLAZO FINAL:	Nueve (09) meses contados desde la suscripción del acta de inicio		
FECHA DE INICIO: (dd/mm/aa)	31/05/2022		
FECHA DE SUSPENSIÓN Y REINICIACIÓN: (dd/mm/aa)	**Nº1**	**SUSPENSIÓN**	
		REINICIACIÓN	
FECHA DE TERMINACIÓN: (dd/mm/aa)	25/02/2023		
FECHA DE LA PRESENTE ACTA: (dd/mm/aa)	20/01/2023		
PERIODO QUE COMPRENDE LA PRESENTE ACTA: (dd/mm/aa)	30 DE OCTUBRE DE 2022 AL 20 DE ENERO DE 2023		
PRESENTES HOY:	NOMBRE:	HUGO FERNELI DÍAZ PLAZAS	
	EN CALIDAD DE:	CONTRATISTA OBRA	
	NOMBRE:	CARLOS ARTURO QUIZA CAMACHO	
	EN CALIDAD DE:	R.L. SINCO LTDA. - INTERVENTORÍA	
	NOMBRE:	SHAROON LORENA VALENZUELA G.	
	EN CALIDAD DE:	SUPERVISORA	

2. ACTAS

DESCRIPCIÓN	FECHA	VALOR ACTA	VALOR DEL CONTRATO	AMORTIZACIÓN	SALDO
1. ANTICIPO	22/06/2022	$455.840.301,50	$1.519.467.671,65		$1.519.467.671,65
2. ACTA PARCIAL N. 1	29/10/2022	$401.387.135,31	$1.519.467.671,65	$120.416.140,59	$1.118.080.536,34
3. ADICIÓN OTRO SI 1	29/12/2022	$114.589.348.00	$1.634.057.020,00		$1.232.669.884.69
4. ACTA PARCIAL N. 2	20/01/2023	$536.863.559,92	$1.634.057.020,00	$161.059.067,98	$695.806.324,77
TOTAL					**$695.806.324,77**

Elaborado por:	Revisado por:	Aprobado por:
Nombre: Hugo Ferneli Diaz Plazas - Contratista	Nombre: Carlos A. Quiza – RL SINCO LTDA , Interventor	Nombre: Sharoon Lorena Valenzuela G. - Supervisora

3. CUMPLIMIENTO

Que HUGO FERNELI DIAZ PLAZAS, en calidad de contratista, se encuentra al día en el pago de los aportes en salud, pensión y ARL, según Certificación expedida por el representante legal y según las siguientes planillas:

Ingreso Base de Cotización (40%)	Tipo de Aportes	Valor
PLANILLA 1 OCTUBRE 2022 N° 24462124	Salud	2.500.000
	Pensión	3.560.000
	Riesgos Laborales	487.200
	CCF	0
Total		**6.547.200**
PLANILLA 2 OCTUBRE 2022 N° 24713410	Salud	1.344.300
	Pensión	4.936.400
	Riesgos Laborales	2.338.800
	CCF	1.344.300
Total		**9.963.800**
PLANILLA 3 OCTUBRE 2022 N° 24712429	Salud	179.200
	Pensión	716.500
	Riesgos Laborales	311.800
	CCF	179.200
Total		**1.386.700**
PLANILLA 4 OCTUBRE 2022 N° 24710377	Salud	626.100
	Pensión	2.550.900
	Riesgos Laborales	1.089.300
	CCF	626.100
Total		**4.892.400**
PLANILLA 5 OCTUBRE 2022 N° 24764702	Salud	533.500
	Pensión	2.132.700
	Riesgos Laborales	927.900
	CCF	533.500
Total		**4.127.600**
PLANILLA 1 NOVIEMBRE 2022 N° 24718142	Salud	2.500.000
	Pensión	3.560.000
	Riesgos Laborales	487.200
	CCF	0
Total		**6.547.200**
PLANILLA 2 NOVIEMBRE 2022 N° 24984659	Salud	1.306.500
	Pensión	4.793.700
	Riesgos Laborales	2.273.500

	CCF	1.306.500
Total		**9.680.200**
PLANILLA 3 NOVIEMBRE 2022 N°24979944	Salud	175.000
	Pensión	699.800
	Riesgos Laborales	304.400
	CCF	175.000
Total		**1.354.200**
PLANILLA 4 NOVIEMBRE 2022 N° 24978584	Salud	640.800
	Pensión	2.609.800
	Riesgos Laborales	1.114.900
	CCF	640.800
Total		**5.006.300**
PLANILLA 5 NOVIEMBRE 2022 N° 24977074	Salud	514.600
	Pensión	2.057.200
	Riesgos Laborales	895.100
	CCF	514.600
Total		**3.981.500**

RECIBO A SATISFACCIÓN (POR PARTE DE LA INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN)

1- El contrato arriba descrito se viene desarrollando de conformidad con lo pactado en el mismo, en el cual se están efectuando las actividades objeto del contrato.

2- El contratista presenta certificación de cumplimiento de los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensión, riesgos profesionales, el cual está soportado en las planillas: PLANILLA 1 OCTUBRE 2022 N° 24462124, PLANILLA 2 OCTUBRE 2022 N° 24713410, PLANILLA 3 OCTUBRE 2022 N° 24712429, PLANILLA 4 OCTUBRE 2022 N° 24710377, PLANILLA 5 OCTUBRE 2022 N° 24764702, PLANILLA 1 NOVIEMBRE 2022 N° 24718142, PLANILLA 2 NOVIEMBRE 2022 N° 24984659, PLANILLA 3 NOVIEMBRE 2022 N° 24979944, PLANILLA 4 NOVIEMBRE 2022 N° 24978584 y PLANILLA 5 NOVIEMBRE 2022 N° 24977074, lo cual fue debidamente verificado por el supervisor designado en cuanto a los términos de ejecución y los porcentajes a pagar.

3- Que en ejecución del contrato se autoriza el pago del **ACTA PARCIAL N. 2**, correspondiente entre el día 30 DE OCTUBRE DE 2022 a 20 DE ENERO DE 2023, por el valor de **QUINIENTOS TREINTA Y SEIS MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y TRES MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS CON NOVENTA Y DOS CENTAVOS MCTE ($ 536.863.559,92)** de los cuales se debe amortizar el anticipo del 30%.

Elaborado por:	Revisado por:	Aprobado por:
Nombre: Hugo Ferneli Diaz Plazas - Contratista	Nombre: Carlos A. Quiza – RL SINCO LTDA , Interventor	Nombre: Sharoon Lorena Valenzuela G. - Supervisora

4- Que las partes contratantes cumplieron con lo pactado, por lo de común acuerdo imparten la aprobación a la presente acta parcial.

HUGO FERNELI DIAZ PLAZAS
Contratista de Obra

CARLOS ARTURO QUIZA CAMACHO
R.L. SINCO LTDA – Interventoría

SHAROON LORENA VALENZUELA GONZALEZ

SHAROON LORENA VALENZUELA G.
Secretaria de Planeación y Obras Públicas - Supervisora

Certificado Bancario

Viernes, 20 de enero de 2023

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que HUGO FERNELI DIAZ PLAZAS identificado(a) con CC 12110283, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA CORRIENTE	07621518619	2014/03/11	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

HUGO FERNELI DIAZ PLAZAS

NIT : 12,110,283 - 3
CR 5 6 28 TO B OF 805 C.C METROPOLITANO
NEIVA-HUILA - COLOMBIA
8711692
hugoferneli@yahoo.es
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica 4290 Tarifa 4,00

Cliente	MUNICIPIO DE PAICOL		
NIT	891,180,194 - 4	**Teléfono**	8378031
Dirección	CLL4668EDIFICIOMUNICIPALLOSALMENDROS	**Vendedor**	VENDEDOR PRINCIPAL
Ciudad	PAICOL-HUILA - COLOMBIA	**Centro Costo**	19
Correo	presupuesto@paicol-huila.gov.co		

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
FE 101

Fecha y Hora de Factura

Generación	2023-01-24	16:50:51
Expedición	2023-01-24	17:01:16
Vencimiento	2023-02-23	

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
1	4130100100	ACTA DE RECIBO PARCIAL N°02 CONTRATO DE OBRA PÚBL		0.00	0.00	536,863,559.92

Total Items 1

Total Bruto	536,863,559.92
AMORT-ANTI	161,059,067.98
Total a Pagar	**$ 375.804.491,94**

CONDICION DE PAGO

Credito	Credito Clientes Nacionales	Efectivo	Cuota 1 F - 002- 101 Vence el 2023-02-23	375.804.491,94

VALOR EN LETRAS

Trescientos Setenta Y Cinco Millones Ochocientos Cuatro Mil Cuatrocientos Noventa Y Un Pesos M/Cte Con 94/100

OBSERVACIONES

OBJETO: CONSTRUCCIÓN INFRAESTRUCTURA PARA LA PAZ-PLAZA DE MERCADO MUNICIPIO DE PAICOL DEPARTAMENTO DEL HUILA , ACTA DE RECIBO PARCIAL No 02 CONTRATO DE OBRA PÚBLICA 078 DE 2022.

AMORTIZACIÓN ANTICIPO 30%

FAVOR CONSIGNAR A LA CTA CTE N°07621518619 BANCOLOMBIA.

Firma Elaborado por : ADMINISTRADOR

Firma Recibido

AUTORETENEDOR DE ICA según acuerdo 028 de 2018 art 637 Municipio de Neiva.

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. **Resolución y/o Autorización de facturación No.** 18764038369721 **aprobado en** 2022-10-24 **hasta el** 2023-04-24, **vigencia** 6 Meses, **prefijo** FE **desde el número** 88 **al** 500

CUFE :190af82da5518134a289bd7b96758613943347c069a4785333b328b701e24e0d18e1a5279c915d4ad5372770e1a295d0

ORIGINAL

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

MUNICIPIO DE	ALCALDIA MUNICIPAL DE PAICOL "DE CORAZÓN POR LO NUESTRO" Calle 4 No. 6-68, Telefax 031-7945700 www.paicol-huila.gov.co E-mail: planeacion@paicol-huila.gov.co CÓDIGO POSTAL 415040	GD-200-18-06 VERSIÓN: 2 MECI FECHA: 23-01-2020	De Corazón por lo Nuestro
	INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATO O CONVENIO		

TIPO DE INFORME:	Parcial: ___X___	Final: _____	No.: 2		20/01/2023	
CONTRATO_X__ **CONVENIO___**	Obra pública		Nº	078	AÑO:	2022
CONTRATANTE:	**MUNICIPIO DE PAICOL HUILA**					
CONTRATISTA:	**NOMBRE O RAZON SOCIAL:**	**HUGO FERNELI DIAZ PLAZAS**				
	NIT O CC:	12.110.283 Neiva				
	DIRECCIÓN	Carrera 5 No.6-28 Torre B oficina 805		TEL:	3138931002	
	CIUDAD:	Neiva-Huila				
	REPRESENTANTE LEGAL:	**HUGO FERNELI DIAZ PLAZAS**				
	CC:	12.110.283 Neiva				
OBJETO:	CONSTRUCCIÓN INFRAESTRUCTURA PARA LA PAZ - PLAZA DE MERCADO MUNICIPIO DE PAICOL DEPARTAMENTO DEL HUILA					
FECHA SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO O CONVENIO: (dd/mm/aa)	9/03/2022					

1. BALANCE JURIDICO ADMINISTRATIVO				
VALOR INICIAL: **(Contrato o Convenio)**	$ 1.519.467.671,65 En Letras: MIL QUINIENTOS DIECINUEVE MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS SETENTA Y UN PESOS CON SESENTA Y CINCO CENTAVOS MCTE			
VALOR ADICIONAL:	Nº 1	Valor: $114.589.348,00	Fecha: 29/12/2022	
VALOR TOTAL (Acumulado)				
PLAZO INICIAL:	Ocho (08) meses contados desde la suscripción del acta de inicio			
PLAZO ADICIONAL:	Nº 1	Tiempo: Un (01) mes	Fecha: 29/12/2022	
PLAZO TOTAL (Acumulado)	Nueve (09) meses contados desde la suscripción del acta de inicio			
FECHA DE INICIO: (dd/mm/aa)	31/05/2022			
FECHA DE SUSPENSIÓN Y REINICIACIÓN: (dd/mm/aa)	Nº 1		**Término**	**Fecha (dd/mm/aa)**
		Suspensión:	NA	NA
		Reiniciación:	NA	NA
FECHA DE TERMINACIÓN: (dd/mm/aa)	25/02/2023			

MUNICIPIO DE	ALCALDIA MUNICIPAL DE PAICOL "DE CORAZÓN POR LO NUESTRO" Calle 4 No. 6-68, Telefax 031-7945700 www.paicol-huila.gov.co E-mail: planeacion@paicol-huila.gov.co CÓDIGO POSTAL 415040	GD-200-18-06 VERSIÓN: 2 MECI FECHA: 23-01-2020	De Corazón por lo Nuestro
	INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATO O CONVENIO		

GARANTIAS:

Pólizas

Nº DE PÓLIZA	FECHA DE APROBACION	TIPO DE AMPARO	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA	
				INICIO	FINAL
56343 ENDOSO 2	1/01/2023	CUMPLIMIENTO	163.405.702,00	31/05/2022	31/08/2023
		BUEN MANEJO ANTICIPO	490.217.106,00	31/05/2022	31/08/2023
		SALARIO Y PRESTACIONES	81.702.851,00	31/05/2022	1/03/2026
		ESTABILIDAD DE OBRA	326.811.404,00	28/02/2023	29/02/2028
		CALIDAD DEL SERVICIO	326.811.404,00	31/05/2022	29/02/2024
16822 ENDOSO 3	10/01/2023	RESPONSABILIDAD CIVIL	348.000.000,00	6/01/2023	30/06/2023

SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL:

Que HUGO FERNELI DÍAZ PLAZAS, en calidad de contratista, se encuentra al día en el pago de los aportes en salud, pensión y ARL, según Certificación expedida por el representante legal y según las siguientes planillas:

Ingreso Base de Cotización (40%)	Tipo de Aportes	Valor
PLANILLA 1 OCTUBRE 2022 24462124	Salud	$ 2.500.000
	Pensión	$ 3.560.000
	Riesgos Laborales	$ 487.200
	CCF	$ -
Total		**$ 6.547.200**
PLANILLA 2 OCTUBRE 2022 24713410	Salud	$ 1.344.300
	Pensión	$ 4.936.400
	Riesgos Laborales	$ 2.338.800
	CCF	$ 1.344.300
Total		**$ 9.963.800**
PLANILLA 3 OCTUBRE 2022 24712429	Salud	$ 179.200
	Pensión	$ 716.500
	Riesgos Laborales	$ 311.800
	CCF	$ 179.200
Total		**$ 1.386.700**
PLANILLA 4 OCTUBRE 2022 24710377	Salud	$ 626.100
	Pensión	$ 2.550.900
	Riesgos Laborales	$ 1.089.300
	CCF	$ 626.100
Total		**$ 4.892.400**
PLANILLA 5 OCTUBRE 2022 24764702	Salud	$ 533.500
	Pensión	$ 2.132.700
	Riesgos Laborales	$ 927.900
	CCF	$ 533.500
Total		**$ 4.127.600**
PLANILLA 1 NOVIEMBRE 2022 24718142	Salud	$ 2.500.000
	Pensión	$ 3.560.000
	Riesgos Laborales	$ 487.200
	CCF	$ -
Total		**$ 6.547.200**

PLANILLA 2 NOVIEMBRE 2022 24984659	Salud	$	1.306.500
	Pensión	$	4.793.700
	Riesgos Laborales	$	2.273.500
	CCF	$	1.306.500
Total		**$**	**9.680.200**
PLANILLA 3 NOVIEMBRE 2022 24979944	Salud	$	175.000
	Pensión	$	699.800
	Riesgos Laborales	$	304.400
	CCF	$	175.000
Total		**$**	**1.354.200**
PLANILLA 4 NOVIEMBRE 2022 24978584	Salud	$	640.800
	Pensión	$	2.609.800
	Riesgos Laborales	$	1.114.900
	CCF	$	640.800
Total		**$**	**5.006.300**
PLANILLA 5 NOVIEMBRE 2022 24977074	Salud	$	514.600
	Pensión	$	2.057.200
	Riesgos Laborales	$	895.100
	CCF	$	514.600
Total		**$**	**3.981.500**

2. BALANCE FINANCIERO Y CONTABLE

DESCRIPCIÒN DE PAGOS	FECHA (dd/mm/aa)	VALOR	AMORTIZACIÓN	SALDO
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	**9/03/2022**	**$ 1.519.467.671,65**		**$ 1.519.467.671,65**
VALOR ANTICIPO 30%	**22/06/2022**	**$ 455.840.301,50**		**$ 1.519.467.671,65**
VALOR ACTA PARCIAL N°1	**29/10/2022**	**$ 401.387.135,31**	**$ 120.416.140,59**	**$ 1.118.080.536,34**
VALOR ADICIONAL N°1	**29/12/2022**	**$ 114.589.348,00**		**$ 1.232.669.884,69**
VALOR FINAL CONTRATADO		**$ 1.634.057.020,00**		**$ 1.232.669.884,69**
VALOR ACTA PARCIAL N°2	**20/01/2023**	**$ 536.863.559,92**	**$ 161.059.067,98**	**$ 695.806.324,77**
SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO		$	$	
RENDIMIENTOS FINANCIEROS		$	$	$
VALOR REINTEGRADO POR EL CONTRATISTA O CONVENIENTE		$	$	$

3. COMPONENTE TÉCNICO

Conforme a los lineamientos del Contrato de Obra pública No. 078 de 2022 y las normas sobre ejecución contractual vigentes, me permito indicar que el Contratista **HUGO FERNELI DIAZ PLAZAS**, cumplió a satisfacción con el objeto del mencionado contrato y las obligaciones que de este se derivan, para el periodo comprendido entre el 30 DE OCTUBRE DE 2022 y el 20 DE ENERO DE 2023.

Que para mayor detalle, se describen estos resultados, así:

CONCLUSIONES CUMPLIMIENTO DE ENTREGADOS

OBLIGACIÓN	% DE CUMPLIMIENTO ACUMULADO PACTADO	% DE CUMPLIMIENTO PARCIAL
REALIZACIÓN FASE DE ALISTAMIENTO Y VALORACIÓN		
1. Cumplir en forma adecuada y oportuna con la ejecución de la totalidad de las actividades contratadas	57,42%	32,85%
ENTREGABLE y/o RESULTADO LOGRADO		
El contratista ejecutó adecuadamente las actividades contratadas y que han sido desarrolladas hasta la fecha.		
2. Ejecutar y entregar las obras contratadas conforme a los criterios de calidad exigibles, los diseños, los planos y las especificaciones de construcción aprobados por el Municipio, con sujeción a los precios unitarios estipulados y dentro del plazo establecido.	57,42%	32,85%
ENTREGABLE y/o RESULTADO LOGRADO		
Se ha hecho la ejecución de las obras contratadas conforme a los criterios de calidad exigibles, los diseños, los planos y las especificaciones de construcción aprobados por el Municipio, con sujeción a los precios unitarios estipulados y dentro del plazo establecido, y que han sido ejecutadas hasta la fecha.		
3. Garantizar la calidad de los trabajos contratados ofreciendo materiales certificados, mano de obra calificada y no calificada con las especificaciones requeridas.	57,42%	32,85%
ENTREGABLE y/o RESULTADO LOGRADO		
El contratista empleó materiales certificados, mano de obra calificada y no calificada con las especificaciones requeridas.		
4. Ejecutar la obra de acuerdo las especificaciones técnicas, dentro de los tiempos exigidos.	57,42%	32,85%
ENTREGABLE y/o RESULTADO LOGRADO		
El contratista ha ejecutado la obra de acuerdo las especificaciones técnicas, dentro de los tiempos exigidos.		
5. Realizar las contrataciones correspondientes con el fin de dar cumplimiento al objeto del presente contrato.	57,42%	32,85%
ENTREGABLE y/o RESULTADO LOGRADO		
El contratista ha realizado las contrataciones correspondientes con el fin de dar cumplimiento al objeto del presente contrato, incorporando hasta la fecha 1 director de obra, 1 residente de obra, 1 profesional SSST, 1 maestro general, 7 oficiales, 10 ayudantes, 1 celador, 1 asistente hseq, 1 inspector de Obra		

6. Adoptar las medidas ambientales, sanitarias, forestales, ecológicas e industriales necesarias para no poner en peligro a las personas o al medio ambiente, y garantizar que así lo hagan, igualmente, sus subcontratistas y proveedores.	57,42%	32,85%
ENTREGABLE y/o RESULTADO LOGRADO		
El contratista ha adoptado las medidas ambientales y sanitarias, ecológicas necesarias para no poner en peligro a las personas o al medio ambiente, y garantizar que así lo hagan, igualmente, sus subcontratistas y proveedores. Para esto se ha recurrido en obra a realizar de manera adecuada la disposición final de residuos a través de su retiro por medio del carro recolector. También siguen impartiéndose charlas ambientales en obra a los trabajadores para instruirlos acerca de la importancia del uso adecuado del agua y de otros recursos naturales, así como la necesidad del cuidado del medio ambiente.		
7. Para el correcto desarrollo del objeto contractual, todo lo que requiera el servicio de transporte para el traslado de implementos, materiales, elementos y personal destinado a la ejecución del mismo, estará a cargo del contratista.	57,42%	32,85%
ENTREGABLE y/o RESULTADO LOGRADO		
Para el correcto desarrollo del objeto contractual, el contratista transportó por su cuenta implementos, materiales, elementos y personal destinado a la ejecución del mismo.		
8. El contratista realizará el respectivo programa de Señalización de las obras, para informar y prevenir sobre la actividad que se está desarrollando; estas se ubicarán con anterioridad al iniciar la obra, permanecer durante la ejecución de la misma y serán retirados una vez cesen las labores que originaron su instalación y el cual será de absoluta responsabilidad del contratista.	57,42%	32,85%
ENTREGABLE y/o RESULTADO LOGRADO		
El contratista realizó control de tráfico y Señalización de las obras en la proximidad de la carrera 6 y de la calle 4, para informar y prevenir sobre la actividad que se han estado desarrollando.		
9. La seguridad y el cuidado de las obras adelantadas durante el tiempo de ejecución estarán bajo responsabilidad del contratista hasta la liquidación y entrega final de las mismas al Municipio de Paicol.	57,42%	32,85%
ENTREGABLE y/o RESULTADO LOGRADO		
El contratista ha dispuesto lo necesario para garantizar la seguridad y el cuidado de las obras adelantadas durante el tiempo de ejecución transcurrido hasta la fecha.		
10. Todos los trabajos que se realicen deben cumplir con los parámetros establecidos en seguridad y salud en el trabajo (SST), utilizando los equipos y herramientas necesarias para evitar accidentes que afecten a los trabajadores y a los usuarios.	57,42%	32,85%
ENTREGABLE y/o RESULTADO LOGRADO		
El contratista cumplió con los parámetros establecidos en seguridad y salud en el trabajo (SST), utilizando los equipos y herramientas necesarias para evitar accidentes que afecten a los trabajadores y a los usuarios. Se ha entregado oportunamente los elementos de protección personal a los trabajadores al momento de hacer su ingreso a realizar las actividades.		

11. Acatar las instrucciones que durante el desarrollo del contrato se le impartan por parte de la administración municipal. Interventor o supervisor.	57,42%	32,85%
ENTREGABLE y/o RESULTADO LOGRADO		
El contratista ha acatado todas aquellas instrucciones que durante el desarrollo del contrato se le han impartido por parte del interventor y de la administración municipal en cabeza de la supervisión.		
12. El ejecutor se compromete a asistir y participar en las reuniones que los supervisores convoquen para hacer seguimiento a la ejecución del contrato.	57,42%	32,85%
ENTREGABLE y/o RESULTADO LOGRADO		
El contratista ha asistido y participado en las reuniones que los supervisores e interventoria han convocado para hacer seguimiento a la ejecución del contrato. Se han tenido comités de obra los días 19 de julio de 2022, 10 agosto de 2022, 25 de agosto de 2022, 14 de septiembre de 2022, 19 de septiembre de 2022 y 09 de noviembre de 2022; para tratar diversos temas de orden técnico con relación al desarrollo de la obra.		
13. Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y en trabamientos.	57,42%	32,85%
ENTREGABLE y/o RESULTADO LOGRADO		
El contratista ha obrado con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y en trabamientos.		
14. Presentar informe final que contenga la relación de las actividades realizadas durante el desarrollo de los trabajos de obra.	57,42%	32,85%
ENTREGABLE y/o RESULTADO LOGRADO		
Esta obligación no corresponde al presente informe, porque las obras actualmente se encuentran en ejecución.		
15. Cumplir con las obligaciones laborales en la ejecución del contrato.	57,42%	32,85%
ENTREGABLE y/o RESULTADO LOGRADO		
El contratista ha cumplido con las obligaciones laborales en la ejecución del contrato.		
16. Mantener limpios los sitios de trabajo a intervenir. El contratista retirará los escombros y/o residuos de obra y material sobrante, los cuales deberán ser dispuestos según las normatividades ambientales vigentes. Estos trabajos de aseo y retiro de escombros no serán objeto de reconcomiendo económico alguno por parte del municipio.	57,42%	32,85%
ENTREGABLE y/o RESULTADO LOGRADO		
El contratista ha mantenido limpios los sitios de trabajo y ha retirado los escombros y/o residuos de obra y material sobrante, los cuales han sido dispuestos según las normatividades ambientales vigentes. El contratista realizó la disposición final de los escombros en un sitio permitido por la autoridad ambiental (Empresa MASSEQ), así como en otros sitios dentro del casco urbano de Paicol autorizados por la administración municipal.		
17. No aceptar presiones o amenazas de quienes actúen por fuera de la ley y comunicar oportunamente al MUNICIPIO y a la autoridad competente, si ello ocurriere, so pena de que EL MUNICIPIO declare la caducidad del contrato.	57,42%	32,85%
ENTREGABLE y/o RESULTADO LOGRADO		
El contratista no ha tenido presiones o amenazas de grupos al márgen de la ley.		

18. Acreditar afiliación a salud, pensión según lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 de 2002, 797 de 2003 y Decreto 510 de 2003. Decreto 1273 de 2018.	57,42%	32,85%
ENTREGABLE y/o RESULTADO LOGRADO		
El contratista ha acreditado oportunamente afiliación a salud, pensión según lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 de 2002, 797 de 2003 y Decreto 510 de 2003. Decreto 1273 de 2018, de acuerdo a las planillas relacionadas anteriormente en el aparte denominado "sistema integral de seguridad social".		
19. El contratista deberá pagar oportunamente los salarios, honorarios, prestaciones sociales, aportes a salud, pensión y riesgos laborales del personal contratado y los subcontratistas, requeridos para la ejecución del contrato.	57,42%	32,85%
ENTREGABLE y/o RESULTADO LOGRADO		
El contratista ha pagado oportunamente los salarios, honorarios, prestaciones sociales, aportes a salud, pensión y riesgos laborales del personal contratado y los subcontratistas.		
20. Solicitar y adelantar los trámites necesarios para obtener los permisos, licencias o autorizaciones a que haya lugar para la ejecución de los trabajos.	57,42%	32,85%
ENTREGABLE y/o RESULTADO LOGRADO		
El contratista no ha necesitado solicitar y adelantar trámites necesarios para obtener los permisos, licencias o autorizaciones.		
21. En caso de cualquier novedad o anomalía, reportar la situación de forma inmediata, al supervisor del contrato, por escrito.	57,42%	32,85%
ENTREGABLE y/o RESULTADO LOGRADO		
El contratista no ha presentado ni reportado ningún tipo de novedad o anomalía en la ejecución de las obras.		
22. En el evento de que por cualquier motivo sea necesario ampliar el plazo de ejecución del contrato, el contratista mantendrá los mismos precios ofertados y pactados en el anexo de la oferta económica, estos mismos precios se mantendrán, y así lo autoriza el contratista en el evento en que la ejecución de la obra sea necesario ejecutar obras adicionales y/o mayores cantidades de obra, por lo que queda claro, que el municipio de Paicol, no reconocerá sumas superiores a las pactadas en el contrato principal y el contratista con la sola presentación de su propuesta autoriza tal situación.	57,42%	32,85%
ENTREGABLE y/o RESULTADO LOGRADO		
Aún cuando el contrato de obra fue ampliado en su plazo de ejecución y además fue objeto de incorporación de obras adicionales y mayores cantidades de obra, el contratista ha mantenido los mismos precios ofertados y pactados en el anexo de la oferta económica.		

MUNICIPIO DE	ALCALDIA MUNICIPAL DE PAICOL "DE CORAZÓN POR LO NUESTRO" Calle 4 No. 6-68, Telefax 031-7945700 www.paicol-huila.gov.co E-mail: planeacion@paicol-huila.gov.co CÓDIGO POSTAL 415040	GD-200-18-06 VERSIÓN: 2 MECI FECHA: 23-01-2020	De Corazón por lo Nuestro
	INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATO O CONVENIO		

23. El contratista asume el 100% del valor que deba cancelar por concepto de impuestos, tasas y contribuciones a los que haya lugar y se configuren con la presentación de la propuesta y con la celebración y ejecución del contrato en caso de ser adjudicatario, así lo entenderá la administración a recibir sus propuestas y el contratista asumirá plenamente su responsabilidad en materia tributaria.	57,42%	32,85%
ENTREGABLE y/o RESULTADO LOGRADO		
El contratista ha asumido debidamente el 100% del valor que debió cancelar por concepto de impuestos, tasas y contribuciones que necesitó para la presentación de la propuesta, así como para la celebración y ejecución del contrato, asumiendo plenamente su responsabilidad en materia tributaria.		
24. Adquirir y utilizar por su cuenta y riesgo los materiales necesarios para la ejecución de las obras, los cuales deberán ser nuevos, de primera calidad y cumplir con las especificaciones exigidas.	57,42%	32,85%
ENTREGABLE y/o RESULTADO LOGRADO		
El contratista ha adquirido y utilizado los materiales necesarios para la ejecución de las obras, los cuales han sido nuevos, de primera calidad y cumplen con las especificaciones exigidas.		
25. Las demás que por ley o por la naturaleza del contrato se entiendan de pleno incorporadas al mismo.	57,42%	32,85%
ENTREGABLE y/o RESULTADO LOGRADO		
El contratista ha cumplido a cabalidad las demás obligaciones que por ley o por la naturaleza del contrato se han entendido de pleno incorporadas al mismo.		
26. El contratista deberá atender las instrucciones y lineamientos que durante la ejecución del contrato le imparta la interventoría del proyecto y/o el supervisor de obra designados por el contratante.	57,42%	32,85%
ENTREGABLE y/o RESULTADO LOGRADO		
El contratista ha atendido las instrucciones y lineamientos que durante la ejecución del contrato le ha impartido la interventoría del proyecto y/o el supervisor de obra que fueron designados por el contratante.		
Las actividades relacionadas se cumplieron y recibieron a satisfacción.		

Conforme a la información relacionada, el Supervisor designado, certifica que el Contratista ejecutó a satisfacción las obligaciones pactadas durante el periodo comprendido entre 30 de octubre de 2022 al 20 de enero de 2023, esta cumpliendo a cabalidad con el objeto contractual, razón por la cual se autoriza el pago correspondiente al acta parcial 2 informe de ejecución.

Para constancia se firma en el Municipio de Paicol - Huila, hoy 20 de Enero del 2023

Firma: SHAROON LORENA VALENZUELA G

Nombre: SHAROON LORENA VALENZUELA G
Secretaria de Planeación y Obras Públicas
Supervisora

ELABORÓ:	REVISÓ:	APROBÓ:
SHAROON LORENA VALENZUELA G	SHAROON LORENA VALENZUELA G	SHAROON LORENA VALENZUELA G
Secretaria de Planeación y Obras Públicas	Secretaria de Planeación y Obras Públicas	Secretaria de Planeación y Obras Públicas

PAGOS SEGURIDAD SOCIAL

PLANILLA 1
OCTUBRE 2022
24462124

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	HUGO FERNELI DIAZ PLAZAS
IDENTIFICACION:	CC-12110283
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2022-11-03
FECHA LIMITE DE PAGO:	2022-11-22
FECHA DE PAGO:	2022-11-03
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERIODO PENSION:	2022-10
PERIODO SALUD:	2022-10
NUMERO PLANILLA:	24462124
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	24462124
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 20.000.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.500.000	$ 2.500.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 20.000.000	$ 100.000	$ 260.000	$ 0	$ 3.560.000	$ 3.560.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 20.000.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 487.200	$ 487.200
				Total a pagar	$ 100.000	$ 260.000	$ 0	$ 6.547.200	$ 6.547.200

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	21/12/2022

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

Razón Social: HUGO FERNELI DIAZ PLAZAS
Identificación CC - 12110283
Sucursal 0
Período Pensión 2022-10
Período Salud 2022-10
Fecha Pago Planilla 2022-11-03

Tipo Identificación	CC
Numero Identificación	12110283
Nombre	HUGO FERNELI DIAZ PLAZAS
EPS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
Caja de compensación	Sin CCF
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
Número Planilla	24462124
Referencia de Pago(PIN)	
Tipo Planilla	
Periodo Pensión	2022-10
Periodo Salud	2022-10
Tipo Cotizante	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes
Subtipo de Cotizante	No aplica

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Dias Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	20,000,000	0,1250000	$ 2,500,000	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Dias Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	20,000,000	0,1600000	$ 3,200,000	$ 0	$ 0	$ 3,200,000	$ 100,000	$ 260,000	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Dias Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	20,000,000	0,0243600	$ 487,200	5

APORTES PARAFISCALES

Dias Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
0	0	0,0000000	$ 0	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

PLANILLA 2
OCTUBRE 2022
24713410

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	HUGO FERNELLY DIAZ PLAZAS
IDENTIFICACION:	NI-12110283
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	078
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	PAICOL
FECHA GENERACION REPORTE:	2022-11-22
FECHA LIMITE DE PAGO:	2022-11-22
FECHA DE PAGO:	2022-11-22
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERIODO PENSION:	2022-10
PERIODO SALUD:	2022-11
NUMERO PLANILLA:	24713410
TOTAL COTIZANTES:	22
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	24713410
TIPO DE PLANILLA:	E

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	6	$ 0	$ 0	$ 0	$ 425.300	$ 425.300
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	12	$ 0	$ 0	$ 0	$ 735.400	$ 735.400
EPSIC3	817001773	EPS-S AIC CAUCA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 53.600	$ 53.600
ESSC62	900935126	ESSC ASMET SALUD	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 40.500	$ 40.500
ESSC91	901093846	EPS ECOOPSOS S.A.S	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 89.500	$ 89.500
Subtotal Salud		5	22	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.344.300	$ 1.344.300
230201	800229739	PROTECCION	7	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.387.700	$ 1.387.700
230301	800224808	PORVENIR	8	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.880.600	$ 1.880.600
231001	800227940	COLFONDOS	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 467.000	$ 467.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	4	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.201.100	$ 1.201.100
Subtotal Pensión		4	21	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.936.400	$ 4.936.400
14-23	860011153	POSITIVA	22	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.338.800	$ 2.338.800
Subtotal ARL		1	22	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.338.800	$ 2.338.800
CCF32	891180008	COMFAMILIAR DEL HUILA	22	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.344.300	$ 1.344.300
Subtotal CCF		1	22	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.344.300	$ 1.344.300
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.963.800	$ 9.963.800

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	21/12/2022

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

Razón Social: HUGO FERNELLY DIAZ PLAZAS
Identificación NI - 12110283
Sucursal 078
Período Pensión 2022-10
Período Salud 2022-11
Fecha Pago Planilla 2022-11-22

Tipo Identificación	CC
Numero Identificación	12128127
Nombre	ALDEMAR TOVAR FERNANDEZ
EPS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
Caja de compensación	Caja de Compensacion Familiar del Huila COMFAMILIAR
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
Numero Planilla	24713410
Referencia de Pago(PIN)	
Tipo Planilla	E
Periodo Pensión	2022-10
Periodo Salud	2022-11
Tipo Cotizante	Dependiente
Subtipo de Cotizante	No aplica

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot.	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	2.184.375	0,0400000	$ 87.400	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot.	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	2.184.375	0,1600000	$ 349.500	$ 0	$ 0	$ 349.500	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot.	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	2.184.375	0,0696000	$ 152.100	5

APORTES PARAFISCALES

Días Cot.	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	2.184.375	0,0400000	$ 87.400	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

Razón Social : HUGO FERNELLY DIAZ PLAZAS
Identificación : NI - 12110283
Sucursal : 078
Período Pensión : 2022-10
Período Salud : 2022-11
Fecha Pago Planilla : 2022-11-22

Tipo Identificación	CC
Numero Identificación	1004082211
Nombre	ANDRES MAURICIO ILLERA LONDOÑO
EPS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
AFP	PROTECCION (ING+PROTECCION)
Caja de compensación	Caja de Compensación Familiar del Huila COMFAMILIAR
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
Número Planilla	24713410
Referencia de Pago(PIN)	
Tipo Planilla	E
Periodo Pensión	2022-10
Periodo Salud	2022-11
Tipo Cotizante	Dependiente
Subtipo de Cotizante	No aplica

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1,156,250	0,0400000	$ 46,300	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1,156,250	0,1600000	$ 185,000	$ 0	$ 0	$ 185,000	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1,156,250	0,0696000	$ 80,500	5

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	1,156,250	0,0400000	$ 46,300	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

Razón Social: HUGO FERNELLY DIAZ PLAZAS
Identificación NI - 12110283
Sucursal 078
Período Pensión 2022-10
Período Salud 2022-11
Fecha Pago Planilla 2022-11-22

Tipo Identificación	CC
Numero Identificación	7684022
Nombre	AURELIO CACHAYA
EPS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
AFP	PROTECCION (ING+PROTECCION)
Caja de compensación	Caja de Compensacion Familiar del Huila COMFAMILIAR
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
Número Planilla	24713410
Referencia de Pago(PIN)	
Tipo Planilla	E
Periodo Pensión	2022-10
Periodo Salud	2022-11
Tipo Cotizante	Dependiente
Subtipo de Cotizante	No aplica

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot.	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1,312,500	0,0400000	$ 52,500	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1,312,500	0,1600000	$ 210,000	$ 0	$ 0	$ 210,000	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1,312,500	0,0696000	$ 91,400	-

APORTES PARAFISCALES

Días Cot.	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	1,312,500	0,0400000	$ 52,500	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

Razón Social: HUGO FERNELLY DIAZ PLAZAS
Identificación NI - 12110283
Sucursal 078
Período Pensión 2022-10
Período Salud 2022-11
Fecha Pago Planilla 2022-11-22

Tipo Identificación	CC
Numero Identificación	7702859
Nombre	BORIS LAY TRUJILLO CORDOBA
EPS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
AFP	PORVENIR
Caja de compensación	Caja de Compensacion Familiar del Huila COMFAMILIAR
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
Número Planilla	24713410
Referencia de Pago(PIN)	
Tipo Planilla	E
Periodo Pensión	2022-10
Periodo Salud	2022-11
Tipo Cotizante	Dependiente
Subtipo de Cotizante	No aplica

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	2.362.500	0,0400000	$ 94.500	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	2.362.500	0,1600000	$ 378.000	$ 0	$ 0	$ 378.000	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	2.362.500	0,0696000	$ 164.500	5

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	2.362.500	0,0400000	$ 94.500	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

Razón Social: HUGO FERNELLY DIAZ PLAZAS
Identificación NI - 12110283
Sucursal 078
Período Pensión 2022-10
Período Salud 2022-11
Fecha Pago Planilla 2022-11-22

Tipo Identificación	CC
Numero Identificación	1079509627
Nombre	DIEGO FERNANDO CABRERA QUIMBAYA
EPS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
AFP	PORVENIR
Caja de compensación	Caja de Compensacion Familiar del Huila COMFAMILIAR
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
Número Planilla	24713410
Referencia de Pago(PIN)	
Tipo Planilla	E
Periodo Pensión	2022-10
Periodo Salud	2022-11
Tipo Cotizante	Dependiente
Subtipo de Cotizante	No aplica

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
X	6/10/22										X																	0		

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
25	1,404,689	0,0400000	$ 56,200	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
25	1,404,689	0,1600000	$ 224,800	$ 0	$ 0	$ 224,800	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
25	1,404,689	0,0696000	$ 97,800	5

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
25	1,404,689	0,0400000	$ 56,200	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

ASOPAGOS S.A.

CONSULTA EMPLEADO

Razón Social: HUGO FERNELLY DIAZ PLAZAS
Identificación: NI - 12110283
Sucursal: 078
Periodo Pensión: 2022-10
Periodo Salud: 2022-11
Fecha Pago Planilla: 2022-11-22

Tipo Identificación	CC
Numero Identificación	1079509558
Nombre	EDGAR PEDREROS CAMACHO
EPS	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
Caja de compensación	Caja de Compensacion Familiar del Huila COMFAMILIAR
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
Número Planilla	24713410
Referencia de Pago(PIN)	
Tipo Planilla	E
Periodo Pensión	2022-10
Periodo Salud	2022-11
Tipo Cotizante	Dependiente
Subtipo de Cotizante	No aplica

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1.789.063	0,0400000	$ 71.600	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1.789.063	0,1600000	$ 286.300	$ 0	$ 0	$ 286.300	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.789.063	0,0696000	$ 124.600	5

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	1.789.063	0,0400000	$ 71.600	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

Razón Social: HUGO FERNELLY DIAZ PLAZAS
Identificación NI - 12110283
Sucursal 078
Período Pensión 2022-10
Período Salud 2022-11
Fecha Pago Planilla 2022-11-22

Tipo Identificación	CC
Numero Identificación	1121966479
Nombre	GEINER ANDRES MEDINA CASTRO
EPS	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.
AFP	PROTECCION (ING+PROTECCION)
Caja de compensación	Caja de Compensacion Familiar del Huila COMFAMILIAR
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
Número Planilla	24713410
Referencia de Pago(PIN)	
Tipo Planilla	E
Periodo Pensión	2022-10
Periodo Salud	2022-11
Tipo Cotizante	Dependiente
Subtipo de Cotizante	No aplica

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
X	6/10/22										X																	0		

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot.	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
25	968,751	0,0400000	$ 38,800	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot.	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
25	968,751	0,1600000	$ 155,100	$ 0	$ 0	$ 155,100	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot.	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
25	968,751	0,0696000	$ 67,500	5

APORTES PARAFISCALES

Días Cot.	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
25	968,751	0,0400000	$ 38,800	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

Razón Social: HUGO FERNELLY DIAZ PLAZAS
Identificación NI - 12110283
Sucursal 078
Período Pensión 2022-10
Período Salud 2022-11
Fecha Pago Planilla 2022-11-22

Tipo Identificación	CC
Numero Identificación	4920179
Nombre	HENRY LIZCANO VANEGAS
EPS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
AFP	PROTECCION (ING+PROTECCION)
Caja de compensación	Caja de Compensacion Familiar del Huila COMFAMILIAR
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
Número Planilla	24713410
Referencia de Pago(PIN)	
Tipo Planilla	E
Periodo Pensión	2022-10
Periodo Salud	2022-11
Tipo Cotizante	Dependiente
Subtipo de Cotizante	No aplica

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1,734,375	0,0400000	$ 69,400	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1,734,375	0,1600000	$ 277,500	$ 0	$ 0	$ 277,500	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1,734,375	0,0696000	$ 120,800	5

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	1,734,375	0,0400000	$ 69,400	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

ASOPAGOS S.A.

CONSULTA EMPLEADO

Razón Social: HUGO FERNELLY DIAZ PLAZAS
Identificación: NI - 12110283
Sucursal: 078
Período Pensión: 2022-10
Período Salud: 2022-11
Fecha Pago Planilla: 2022-11-22

Tipo Identificación	CC
Numero Identificación	4920363
Nombre	HUMBERTO BAUTISTA PERDOMO
EPS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
AFP	PROTECCION (ING+PROTECCION)
Caja de compensación	Caja de Compensación Familiar del Huila COMFAMILIAR
ARL	ARL - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS
Número Planilla	24713410
Referencia de Pago(PIN)	
Tipo Planilla	E
Periodo Pensión	2022-10
Periodo Salud	2022-11
Tipo Cotizante	Dependiente
Subtipo de Cotizante	No aplica

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1,151,042	0,0400000	$ 46,100	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatorio	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1,151,042	0,1600000	$ 184,200	$ 0	$ 0	$ 184,200	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1,151,042	0,0696000	$ 80,200	5

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACION	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	1,151,042	0,0400000	$ 46,100	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

ASOPAGOS S.A.

CONSULTA EMPLEADO

Razón Social: HUGO FERNELLY DIAZ PLAZAS
Identificación: NI - 12110283
Sucursal: 078
Período Pensión: 2022-10
Período Salud: 2022-11
Fecha Pago Planilla: 2022-11-22

Tipo Identificación	CC
Numero Identificación	1006533812
Nombre	JOHNALBERT RAMIREZ QUINTERO
EPS	EMPRESA PROMOTORA DE SALUD ECOOPSOS EPS S.A.S
AFP	PORVENIR
Caja de compensación	Caja de Compensacion Familiar del Huila COMFAMILIAR
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
Número Planilla	24713410
Referencia de Pago(PIN)	
Tipo Planilla	E
Periodo Pensión	2022-10
Periodo Salud	2022-11
Tipo Cotizante	Dependiente
Subtipo de Cotizante	No aplica

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1,093,750	0,0400000	$ 43,800	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot.	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1,093,750	0,1600000	$ 175,000	$ 0	$ 0	$ 175,000	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1,093,750	0,0696000	$ 76,200	5

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	1,093,750	0,0400000	$ 43,800	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

Razón Social: HUGO FERNELLY DIAZ PLAZAS
Identificación: NI - 12110283
Sucursal: 078
Período Pensión: 2022-10
Período Salud: 2022-11
Fecha Pago Planilla: 2022-11-22

Tipo Identificación	CC
Numero Identificación	12120775
Nombre	JOSE ALEJANDRO RIVERA RIOS
EPS	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
Caja de compensación	Caja de Compensación Familiar del Huila COMFAMILIAR
ARL	ARL - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS
Número Planilla	24713410
Referencia de Pago(PIN)	
Tipo Planilla	E
Periodo Pensión	2022-10
Periodo Salud	2022-11
Tipo Cotizante	Dependiente
Subtipo de Cotizante	No aplica

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1.556.250	0,0400000	$ 62.300	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1.556.250	0,1600000	$ 249.000	$ 0	$ 0	$ 249.000	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.556.250	0,0696000	$ 108.400	5

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compenaación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligat ori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	1.556.250	0,0400000	$ 62.300	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

Razón Social: HUGO FERNELLY DIAZ PLAZAS
Identificación NI - 12110283
Sucursal 078
Período Pensión 2022-10
Período Salud 2022-11
Fecha Pago Planilla 2022-11-22

Tipo Identificación	CC
Numero Identificación	12128689
Nombre	JOSE ALIRIO RIVERA CRUZ
EPS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
AFP	PORVENIR
Caja de compensación	Caja de Compensacion Familiar del Huila COMFAMILIAR
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
Número Planilla	24713410
Referencia de Pago(PIN)	
Tipo Planilla	E
Periodo Pensión	2022-10
Periodo Salud	2022-11
Tipo Cotizante	Dependiente
Subtipo de Cotizante	No aplica

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1.312.500	0,0400000	$ 52.500	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1.312.500	0,1600000	$ 210.000	$ 0	$ 0	$ 210.000	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.312.500	0,0696000	$ 91.400	5

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	1.312.500	0,0400000	$ 52.500	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

ASOPAGOS S.a.

CONSULTA EMPLEADO

Razón Social: HUGO FERNELLY DIAZ PLAZAS
Identificación NI - 12110283
Sucursal 078
Período Pensión 2022-10
Período Salud 2022-11
Fecha Pago Planilla 2022-11-22

Tipo Identificación	CC
Numero Identificación	1082214547
Nombre	JOSE ANDERSON RAMIREZ VILLEGAS
EPS	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.
AFP	COLFONDOS
Caja de compensación	Caja de Compensacion Familiar del Huila COMFAMILIAR
ARL	ARL - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS
Número Planilla	24713410
Referencia de Pago(PIN)	
Tipo Planilla	E
Periodo Pensión	2022-10
Periodo Salud	2022-11
Tipo Cotizante	Dependiente
Subtipo de Cotizante	No aplica

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1,606,250	0,0400000	$ 64,300	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1,606,250	0,1600000	$ 257,000	$ 0	$ 0	$ 257,000	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1,606,250	0,0696000	$ 111,800	5

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	1,606,250	0,0400000	$ 64,300	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

Razón Social: HUGO FERNELLY DIAZ PLAZAS
Identificación NI - 12110283
Sucursal 078
Período Pensión 2022-10
Período Salud 2022-11
Fecha Pago Planilla 2022-11-22

Tipo Identificación	CC
Numero Identificación	14226767
Nombre	JOSE YECID PERDOMO GODOY
EPS	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.
AFP	Sin AFP
Caja de compensación	Caja de Compensacion Familiar del Huila COMFAMILIAR
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
Número Planilla	24713410
Referencia de Pago(PIN)	
Tipo Planilla	E
Periodo Pensión	2022-10
Periodo Salud	2022-11
Tipo Cotizante	Dependiente
Subtipo de Cotizante	Cotizante a quien se le ha reconocido indemnización sustitutiva o devolución de saldos

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	2.735.417	0,0400000	$ 109.500	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
0	0	0,0000000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	2.735.417	0,0696000	$ 190.400	5

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compeneación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	2.735.417	0,0400000	$ 109.500	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

Razón Social: HUGO FERNELLY DIAZ PLAZAS
Identificación NI - 12110283
Sucursal 078
Período Pensión 2022-10
Período Salud 2022-11
Fecha Pago Planilla 2022-11-22

Tipo Identificación	CC
Numero Identificación	7699514
Nombre	JUAN CARLOS SUAZA GAMBOA
EPS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
AFP	PORVENIR
Caja de compensación	Caja de Compensacion Familiar del Huila COMFAMILIAR
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
Número Planilla	24713410
Referencia de Pago(PIN)	
Tipo Planilla	E
Periodo Pensión	2022-10
Periodo Salud	2022-11
Tipo Cotizante	Dependiente
Subtipo de Cotizante	No aplica

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1.754.400	0,0400000	$ 70.200	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1.754.400	0,1600000	$ 280.800	$ 0	$ 0	$ 280.800	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.754.400	0,0696000	$ 122.200	5

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	1.754.400	0,0400000	$ 70.200	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

Razón Social: HUGO FERNELLY DIAZ PLAZAS
Identificación NI - 12110283
Sucursal 078
Periodo Pensión 2022-10
Periodo Salud 2022-11
Fecha Pago Planilla 2022-11-22

Tipo Identificación	CC
Numero Identificacion	1081420612
Nombre	KEVIN NICOLAS MALDONADO RUIZ
EPS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
AFP	PORVENIR
Caja de compensación	Caja de Compensacion Familiar del Huila COMFAMILIAR
ARL	ARL - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS
Número Planilla	24713410
Referencia de Pago(PIN)	
Tipo Planilla	E
Periodo Pensión	2022-10
Periodo Salud	2022-11
Tipo Cotizante	Dependiente
Subtipo de Cotizante	No aplica

INS	Fecha INS	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
		X	21/10/22								X																	0		

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Dias Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
21	715.625	0,0400000	$ 28.700	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Dias Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
21	715.625	0,1600000	$ 114.500	$ 0	$ 0	$ 114.500	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Dias Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
21	715.625	0,0696000	$ 49.900	5

APORTES PARAFISCALES

Dias Cot	Caja de Compenaación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
21	715.625	0,0400000	$ 28.700	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

Razón Social: HUGO FERNELLY DIAZ PLAZAS
Identificación NI - 12110283
Sucursal 078
Período Pensión 2022-10
Período Salud 2022-11
Fecha Pago Planilla 2022-11-22

Tipo Identificación	CC
Numero Identificación	12350030
Nombre	LIBARDO CERQUERA COLLAZOS
EPS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
Caja de compensación	Caja de Compensación Familiar del Huila COMFAMILIAR
ARL	ARL - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS
Número Planilla	24713410
Referencia de Pago(PIN)	
Tipo Planilla	E
Periodo Pensión	2022-10
Periodo Salud	2022-11
Tipo Cotizante	Dependiente
Subtipo de Cotizante	No aplica

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorizacion	Valor	Número Autorización	Valor
30	1,976,562	0,0400000	$ 79,100	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1,976,562	0,1600000	$ 316,300	$ 0	$ 0	$ 316,300	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1,976,562	0,0696000	$ 137,600	5

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	1,976,562	0,0400000	$ 79,100	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

Razón Social: HUGO FERNELLY DIAZ PLAZAS
Identificación NI - 12110283
Sucursal 078
Periodo Pensión 2022-10
Periodo Salud 2022-11
Fecha Pago Planilla 2022-11-22

Tipo Identificación	CC
Numero Identificación	1084578661
Nombre	JEYID EMBUS LEMUS
EPS	ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA
AFP	PROTECCION (ING+PROTECCION)
Caja de compensación	Caja de Compensacion Familiar del Huila COMFAMILIAR
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
Número Planilla	24713410
Referencia de Pago(PIN)	
Tipo Planilla	E
Periodo Pensión	2022-10
Periodo Salud	2022-11
Tipo Cotizante	Dependiente
Subtipo de Cotizante	No aplica

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1,338,542	0,0400000	$ 53,600	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad d	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1,338,542	0,1600000	$ 214,200	$ 0	$ 0	$ 214,200	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1,338,542	0,0696000	$ 93,200	5

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatoria	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	1,338,542	0,0400000	$ 53,600	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

Razón Social: HUGO FERNELLY DIAZ PLAZAS
Identificación: NI - 12110283
Sucursal: 078
Período Pensión: 2022-10
Período Salud: 2022-11
Fecha Pago Planilla: 2022-11-22

Tipo Identificación	CC
Numero Identificacion	7709694
Nombre	ORLANDO ZULETA PEÑA
EPS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
AFP	COLFONDOS
Caja de compensación	Caja de Compensacion Familiar del Huila COMFAMILIAR
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
Número Planilla	24713410
Referencia de Pago(PIN)	
Tipo Planilla	E
Periodo Pensión	2022-10
Periodo Salud	2022-11
Tipo Cotizante	Dependiente
Subtipo de Cotizante	No aplica

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1,312,500	0,0400000	$ 52,500	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1,312,500	0,160,000	$ 210,000	$ 0	$ 0	$ 210,000	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1,312,500	0,0696000	$ 91,400	5

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	1,312,500	0,0400000	$ 52,500	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

Razón Social HUGO FERNELLY DIAZ PLAZAS
Identificación NI - 12110283
Sucursal 078
Período Pensión 2022-10
Período Salud 2022-11
Fecha Pago Planilla 2022-11-22

Tipo Identificación	CC
Numero Identificación	1079509797
Nombre	ROBER ALVARADO BARRERA
EPS	EMPRESA PROMOTORA DE SALUD ECOOPSOS EPS S.A.S
AFP	PORVENIR
Caja de compensación	Caja de Compensacion Familiar del Huila COMFAMILIAR
ARL	ARL - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS
Número Planilla	24713410
Referencia de Pago(PIN)	
Tipo Planilla	E
Periodo Pensión	2022-10
Periodo Salud	2022-11
Tipo Cotizante	Dependiente
Subtipo de Cotizante	No aplica

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1,140,625	0,0400000	$ 45,700	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntario		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1,140,625	0,1600000	$ 182,500	$ 0	$ 0	$ 182,500	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1,140,625	0,0696000	$ 79,400	5

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	1,140,625	0,0400000	$ 45,700	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

ASOPAGOS S.A.

CONSULTA EMPLEADO

Razón Social: HUGO FERNELLY DIAZ PLAZAS
Identificación: NI - 12110283
Sucursal: 078
Periodo Pensión: 2022-10
Periodo Salud: 2022-11
Fecha Pago Planilla: 2022-11-22

Tipo Identificación	CC
Numero Identificación	1003236367
Nombre	RONALDHO JOSE RUDAS ORTEGA
EPS	ASOCIACION MUTUAL LA ESPERANZA ASMET SALUD
AFP	PROTECCION (ING+PROTECCION)
Caja de compensación	Caja de Compensacion Familiar del Huila COMFAMILIAR
ARL	ARL - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS
Número Planilla	24713410
Referencia de Pago(PIN)	
Tipo Planilla	E
Periodo Pensión	2022-10
Periodo Salud	2022-11
Tipo Cotizante	Dependiente
Subtipo de Cotizante	No aplica

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
X	6/10/22										X																	0		

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
25	1,010,418	0,0400000	$ 40,500	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
25	1,010,418	0,1600000	$ 161,700	$ 0	$ 0	$ 161,700	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
25	1,010,418	0,0696000	$ 70,400	5

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligation	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
25	1,010,418	0,0400000	$ 40,500	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

PLANILLA 3
OCTUBRE 2022
24712429

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	HUGO FERNELLI DIAZ PLAZAS
IDENTIFICACION:	NI-12110283
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	318
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	LA PLATA
FECHA GENERACION REPORTE:	2022-11-22
FECHA LIMITE DE PAGO:	2022-11-22
FECHA DE PAGO:	2022-11-22
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERIODO PENSION:	2022-10
PERIODO SALUD:	2022-11
NUMERO PLANILLA:	24712429
TOTAL COTIZANTES:	2
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	24712429
TIPO DE PLANILLA:	E

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 179.200	$ 179.200
Subtotal Salud		1	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 179.200	$ 179.200
230301	800224808	PORVENIR	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 716.500	$ 716.500
Subtotal Pensión		1	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 716.500	$ 716.500
14-23	860011153	POSITIVA	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 311.800	$ 311.800
Subtotal ARL		1	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 311.800	$ 311.800
CCF32	891180008	COMFAMILIAR DEL HUILA	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 179.200	$ 179.200
Subtotal CCF		1	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 179.200	$ 179.200
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.386.700	$ 1.386.700

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	21/12/2022

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

Razón Social: HUGO FERNELLI DIAZ PLAZAS
Identificación NI - 12110283
Sucursal 318
Período Pensión 2022-10
Período Salud 2022-11
Fecha Pago Planilla 2022-11-22

Tipo Identificación	CC
Numero Identificación	12235896
Nombre	CARLOS ALBERTO CABRERA CAMACHO
EPS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
AFP	PORVENIR
Caja de compensación	Caja de Compensacion Familiar del Huila COMFAMILIAR
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
Número Planilla	24712429
Referencia de Pago(PIN)	
Tipo Planilla	E
Periodo Pensión	2022-10
Periodo Salud	2022-11
Tipo Cotizante	Dependiente
Subtipo de Cotizante	No aplica

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IPL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Dias Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	2.509.375	0,0400000	$ 100.400	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Dias Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	2.509.375	0,1600000	$ 401.500	$ 0	$ 0	$ 401.500	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Dias Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	2.509.375	0,0696000	$ 174.700	5

APORTES PARAFISCALES

Dias Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	2.509.375	0,0400000	$ 100.400	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

Razón Social: HUGO FERNELLI DIAZ PLAZAS
Identificación NI - 12110283
Sucursal 318
Período Pensión 2022-10
Período Salud 2022-11
Fecha Pago Planilla 2022-11-22

Tipo Identificación	CC
Numero Identificación	83116134
Nombre	LUIS HERNANDO RIVERA RIOS
EPS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
AFP	PORVENIR
Caja de compensación	Caja de Compensacion Familiar del Huila COMFAMILIAR
ARL	ARL - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS
Número Planilla	24712429
Referencia de Pago(PIN)	
Tipo Planilla	E
Periodo Pensión	2022-10
Periodo Salud	2022-11
Tipo Cotizante	Dependiente
Subtipo de Cotizante	No aplica

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1,968,750	0,0400000	$ 78,800	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1,968,750	0,1600000	$ 315,000	$ 0	$ 0	$ 315,000	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1,968,750	0,0696000	$ 137,100	5

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	1,968,750	0,0400000	$ 78,800	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

PLANILLA 4
OCTUBRE 2022
24710377

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	HUGO FERNELLI DIAZ PLAZAS
IDENTIFICACION:	NI-12110283
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	001
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	villavieja
FECHA GENERACION REPORTE:	2022-11-22
FECHA LIMITE DE PAGO:	2022-11-22
FECHA DE PAGO:	2022-11-22
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERIODO PENSION:	2022-10
PERIODO SALUD:	2022-11
NUMERO PLANILLA:	24710377
TOTAL COTIZANTES:	6
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	24710377
TIPO DE PLANILLA:	E

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	6	$ 0	$ 0	$ 0	$ 626.100	$ 626.100
Subtotal Salud		1	6	$ 0	$ 0	$ 0	$ 626.100	$ 626.100
230201	800229739	PROTECCION	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 230.000	$ 230.000
230301	800224808	PORVENIR	2	$ 23.500	$ 23.500	$ 0	$ 1.088.500	$ 1.088.500
25-14	900336004	COLPENSIONES	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.232.400	$ 1.232.400
Subtotal Pensión		3	6	$ 23.500	$ 23.500	$ 0	$ 2.550.900	$ 2.550.900
14-23	860011153	POSITIVA	6	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.089.300	$ 1.089.300
Subtotal ARL		1	6	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.089.300	$ 1.089.300
CCF32	891180008	COMFAMILIAR DEL HUILA	6	$ 0	$ 0	$ 0	$ 626.100	$ 626.100
Subtotal CCF		1	6	$ 0	$ 0	$ 0	$ 626.100	$ 626.100
		Total a pagar		$ 23.500	$ 23.500	$ 0	$ 4.892.400	$ 4.892.400

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	21/12/2022

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

Razón Social: HUGO FERNELLI DIAZ PLAZAS
Identificación NI - 12110283
Sucursal 001
Período Pensión 2022-10
Período Salud 2022-11
Fecha Pago Planilla 2022-11-22

Tipo Identificación	CC
Numero Identificación	83093149
Nombre	RONNI WILMER PERDOMO QUIROZ
EPS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
AFP	PORVENIR
Caja de compensación	Caja de Compensacion Familiar del Huila COMFAMILIAR
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
Número Planilla	24710377
Referencia de Pago(PIN)	
Tipo Planilla	E
Periodo Pensión	2022-10
Periodo Salud	2022-11
Tipo Cotizante	Dependiente
Subtipo de Cotizante	No aplica

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Dias Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	4,684,700	0,0400000	$ 187,400	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Dias Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	4,684,700	0,1600000	$ 749,600	$ 0	$ 0	$ 749,600	$ 23,500	$ 23,500	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Dias Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	4,684,700	0,0696000	$ 326,100	5

APORTES PARAFISCALES

Dias Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	4,684,700	0,0400000	$ 187,400	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

PLANILLA 5
OCTUBRE 2022
24764702

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	HUGO FERNELLY DIAZ PLAZAS
IDENTIFICACION:	NI-12110283
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	1
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	HUGO
FECHA GENERACION REPORTE:	2022-11-22
FECHA LIMITE DE PAGO:	2022-11-22
FECHA DE PAGO:	2022-11-22
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERIODO PENSION:	2022-10
PERIODO SALUD:	2022-11
NUMERO PLANILLA:	24764702
TOTAL COTIZANTES:	8
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	24764702
TIPO DE PLANILLA:	E

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 49.300	$ 49.300
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	6	$ 0	$ 0	$ 0	$ 414.200	$ 414.200
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 70.000	$ 70.000
Subtotal Salud		3	8	$ 0	$ 0	$ 0	$ 533.500	$ 533.500
230201	800229739	PROTECCION	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 847.000	$ 847.000
230301	800224808	PORVENIR	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 757.100	$ 757.100
231001	800227940	COLFONDOS	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 250.300	$ 250.300
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 278.300	$ 278.300
Subtotal Pensión		4	8	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.132.700	$ 2.132.700
14-23	860011153	POSITIVA	8	$ 0	$ 0	$ 0	$ 927.900	$ 927.900
Subtotal ARL		1	8	$ 0	$ 0	$ 0	$ 927.900	$ 927.900
CCF32	891180008	COMFAMILIAR DEL HUILA	8	$ 0	$ 0	$ 0	$ 533.500	$ 533.500
Subtotal CCF		1	8	$ 0	$ 0	$ 0	$ 533.500	$ 533.500
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.127.600	$ 4.127.600

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	21/12/2022

PLANILLA 1
NOVIEMBRE 2022
24718142

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	HUGO FERNELI DIAZ PLAZAS
IDENTIFICACION:	CC-12110283
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2022-12-02
FECHA LIMITE DE PAGO:	2022-12-21
FECHA DE PAGO:	2022-12-02
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERIODO PENSION:	2022-11
PERIODO SALUD:	2022-11
NUMERO PLANILLA:	24718142
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	24718142
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 20.000.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.500.000	$ 2.500.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 20.000.000	$ 100.000	$ 260.000	$ 0	$ 3.560.000	$ 3.560.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 20.000.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 487.200	$ 487.200
				Total a pagar	$ 100.000	$ 260.000	$ 0	$ 6.547.200	$ 6.547.200

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	14/01/2023

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

Razón Social: HUGO FERNELI DIAZ PLAZAS
Identificación CC - 12110283
Sucursal 0
Período Pensión 2022-11
Período Salud 2022-11
Fecha Pago Planilla 2022-12-02

Tipo Identificación	CC
Numero Identificación	12110283
Nombre	HUGO FERNELI DIAZ PLAZAS
EPS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
Caja de compensación	Sin CCF
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
Número Planilla	24718142
Referencia de Pago(PIN)	
Tipo Planilla	I
Periodo Pensión	2022-11
Periodo Salud	2022-11
Tipo Cotizante	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes
Subtipo de Cotizante	No aplica

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot.	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G.		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	20,000,000	0,1250000	$ 2,500,000	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	20,000,000	0,1600000	$ 3,200,000	$ 0	$ 0	$ 3,200,000	$ 100,000	$ 260,000	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	20,000,000	0,0243600	$ 487,200	5

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
0	0	0,0000000	$ 0	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

PLANILLA 2
NOVIEMBRE 2022
24984659

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	HUGO FERNELLY DIAZ PLAZAS
IDENTIFICACION:	NI-12110283
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	078
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	PAICOL
FECHA GENERACION REPORTE:	2022-12-17
FECHA LIMITE DE PAGO:	2022-12-21
FECHA DE PAGO:	2022-12-19
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERIODC PENSION:	2022-11
PERIODO SALUD:	2022-12
NUMERO PLANILLA:	24984659
TOTAL COTIZANTES:	22
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	24984659
TIPO DE PLANILLA:	E

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	6	$ 0	$ 0	$ 0	$ 411.100	$ 411.100
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	13	$ 0	$ 0	$ 0	$ 763.200	$ 763.200
EPSIC3	817001773	EPS-S AIC CAUCA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 50.000	$ 50.000
ESSC62	900935126	ESSC ASMET SALUD	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 40.900	$ 40.900
ESSC91	901093846	EPS ECOOPSOS S.A.S	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 41.300	$ 41.300
Subtotal Salud		5	22	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.306.500	$ 1.306.500
230201	800229739	PROTECCION	7	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.287.600	$ 1.287.600
230301	800224808	PORVENIR	8	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.801.500	$ 1.801.500
231001	800227940	COLFONDOS	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 444.000	$ 444.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	4	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.260.600	$ 1.260.600
Subtotal Pensión		4	21	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.793.700	$ 4.793.700
14-23	860011153	POSITIVA	22	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.273.500	$ 2.273.500
Subtotal ARL		1	22	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.273.500	$ 2.273.500
CCF32	891180008	COMFAMILIAR DEL HUILA	22	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.306.500	$ 1.306.500
Subtotal CCF		1	22	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.306.500	$ 1.306.500
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.680.200	$ 9.680.200

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	14/01/2023

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

Razón Social: HUGO FERNELLY DIAZ PLAZAS
Identificación NI - 12110283
Sucursal 078
Período Pensión 2022-11
Período Salud 2022-12
Fecha Pago Planilla 2022-12-19

Tipo Identificación	CC
Numero Identificación	12128127
Nombre	ALDEMAR TOVAR FERNANDEZ
EPS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
Caja de compensación	Caja de Compensacion Familiar del Huila COMFAMILIAR
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
Número Planilla	24984659
Referencia de Pago(PIN)	
Tipo Planilla	E
Periodo Pensión	2022-11
Periodo Salud	2022-12
Tipo Cotizante	Dependiente
Subtipo de Cotizante	No aplica

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	2.287.500	0,0400000	$ 91.500	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	2.287.500	0,1600000	$ 366.000	$ 0	$ 0	$ 366.000	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	2.287.500	0,0696000	$ 159.300	5

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	2.287.500	0,0400000	$ 91.500	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

ASOPAGOS S.A.

CONSULTA EMPLEADO

Razón Social: HUGO FERNELLY DIAZ PLAZAS
Identificación: NI - 12110283
Sucursal: 078
Periodo Pensión: 2022-11
Periodo Salud: 2022-12
Fecha Pago Planilla: 2022-12-19

Tipo Identificación	CC
Numero Identificación	1075288969
Nombre	ANDRES FELIPE ZAMBRANO VARGAS
EPS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
AFP	PORVENIR
Caja de compensación	Caja de Compensación Familiar del Huila COMFAMILIAR
ARL	ARL - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS
Número Planilla	24984659
Referencia de Pago(PIN)	
Tipo Planilla	E
Periodo Pensión	2022-11
Periodo Salud	2022-12
Tipo Cotizante	Dependiente
Subtipo de Cotizante	No aplica

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
X	21/11/22	-	26/11/22																									0		

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Dias Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
6	200.000	0,0400000	$ 8.000	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Dias Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
6	200.000	0,1600000	$ 32.000	$ 0	$ 0	$ 32.000	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Dias Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
6	200.000	0,0696000	$ 14.000	5

APORTES PARAFISCALES

Dias Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligation	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
6	200.000	0,0400000	$ 8.000	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

Razón Social: HUGO FERNELLY DIAZ PLAZAS
Identificación: NI - 12110283
Sucursal: 078
Periodo Pensión: 2022-11
Periodo Salud: 2022-12
Fecha Pago Planilla: 2022-12-19

Tipo Identificación	CC
Numero Identificación	1004082211
Nombre	ANDRES MAURICIO ILLERA LONDOÑO
EPS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
AFP	PROTECCION (ING+PROTECCION)
Caja de compensación	Caja de Compensacion Familiar del Huila COMFAMILIAR
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
Número Planilla	24984659
Referencia de Pago(PIN)	
Tipo Planilla	E
Periodo Pensión	2022-11
Periodo Salud	2022-12
Tipo Cotizante	Dependiente
Subtipo de Cotizante	No aplica

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1,114,583	0,0400000	$ 44,600	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1,114,583	0,1600000	$ 178,400	$ 0	$ 0	$ 178,400	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1,114,583	0,0696000	$ 77,600	5

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	1,114,583	0,0400000	$ 44,600	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

Razón Social: HUGO FERNELLY DIAZ PLAZAS
Identificación NI - 12110283
Sucursal - 078
Periodo Pensión 2022-11
Periodo Salud 2022-12
Fecha Pago Planilla 2022-12-19

Tipo Identificación	CC
Numero Identificación	7684022
Nombre	AURELIO CACHAYA
EPS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
AFP	PROTECCION (ING+PROTECCION)
Caja de compensación	Caja de Compensacion Familiar del Huila COMFAMILIAR
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
Número Planilla	24984659
Referencia de Pago(PIN)	
Tipo Planilla	E
Periodo Pensión	2022-11
Periodo Salud	2022-12
Tipo Cotizante	Dependiente
Subtipo de Cotizante	No aplica

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1.250.000	0,0400000	$ 50.000	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1.250.000	0,1600000	$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.250.000	0,0696000	$ 87.000	5

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Col.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	1.250.000	0,0400000	$ 50.000	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

Razón Social: HUGO FERNELLY DIAZ PLAZAS
Identificación: NI - 12110283
Sucursal: 078
Período Pensión: 2022-11
Período Salud: 2022-12
Fecha Pago Planilla: 2022-12-19

Tipo Identificación	CC
Numero Identificación	7702859
Nombre	BORIS LAY TRUJILLO CORDOBA
EPS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
AFP	PORVENIR
Caja de compensación	Caja de Compensacion Familiar del Huila COMFAMILIAR
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
Número Planilla	24984659
Referencia de Pago(PIN)	
Tipo Planilla	E
Periodo Pensión	2022-11
Periodo Salud	2022-12
Tipo Cotizante	Dependiente
Subtipo de Cotizante	No aplica

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot.	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	2,287,500	0,0400000	$ 91,500	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot.	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	2,287,500	0,1600001	$ 366,000	$ 0	$ 0	$ 366,000	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot.	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	2,287,500	0,0696000	$ 159,300	5

APORTES PARAFISCALES

Días Cot.	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	2,287,500	0,0400000	$ 91,500	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

Razón Social: HUGO FERNELLY DIAZ PLAZAS
Identificación NI - 12110283
Sucursal 078
Período Pensión 2022-11
Período Salud 2022-12
Fecha Pago Planilla 2022-12-19

Tipo Identificación	CC
Numero Identificación	1079509827
Nombre	DIEGO FERNANDO CABRERA QUIMBAYA
EPS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
AFP	PORVENIR
Caja de compensación	Caja de Compensación Familiar del Huila COMFAMILIAR
ARL	ARL - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS
Número Planilla	24984659
Referencia de Pago(PIN)	
Tipo Planilla	E
Periodo Pensión	2022-11
Periodo Salud	2022-12
Tipo Cotizante	Dependiente
Subtipo de Cotizante	No aplica

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1,676,563	0,0400000	$ 67,100	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1,676,563	0,1600000	$ 268,300	$ 0	$ 0	$ 268,300	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1,676,563	0,0696000	$ 116,700	5

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	1,676,563	0,0400000	$ 67,100	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

Razón Social: HUGO FERNELLY DIAZ PLAZAS
Identificación NI - 12110283
Sucursal 078
Período Pensión 2022-11
Período Salud 2022-12
Fecha Pago Planilla 2022-12-19

Tipo Identificación	CC
Numero Identificación	1079509558
Nombre	EDGAR PEDREROS CAMACHO
EPS	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
Caja de compensación	Caja de Compensacion Familiar del Huila COMFAMILIAR
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
Número Planilla	24984659
Referencia de Pago(PIN)	
Tipo Planilla	E
Periodo Pensión	2022-11
Periodo Salud	2022-12
Tipo Cotizante	Dependiente
Subtipo de Cotizante	No aplica

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1.968.751	0,0400000	$ 78.800	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1.968.751	0,1600000	$ 315.100	$ 0	$ 0	$ 315.100	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.968.751	0,0696000	$ 137.100	5

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	1.968.751	0,0400000	$ 78.800	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

Razón Social: HUGO FERNELLY DIAZ PLAZAS
Identificación NI - 12110283
Sucursal 078
Período Pensión 2022-11
Período Salud 2022-12
Fecha Pago Planilla 2022-12-19

Tipo Identificación	CC
Numero Identificación	1121966479
Nombre	GEINER ANDRES MEDINA CASTRO
EPS	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.
AFP	PROTECCION (ING+PROTECCION)
Caja de compensación	Caja de Compensacion Familiar del Huila COMFAMILIAR
ARL	ARL - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS
Número Planilla	24984659
Referencia de Pago(PIN)	
Tipo Planilla	E
Periodo Pensión	2022-11
Periodo Salud	2022-12
Tipo Cotizante	Dependiente
Subtipo de Cotizante	No aplica

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
		X	17/11/22								X																	0		

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
17	577.084	0,0400000	$ 23.100	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
17	577.084	0,1600000	$ 92.400	$ 0	$ 0	$ 92.400	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
17	577.084	0,0696000	$ 40.200	5

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatoria	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
17	577.084	0,0400000	$ 23.100	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

Razon Social: HUGO FERNELLY DIAZ PLAZAS
Identificación N! - 12110283
Sucursal 078
Periodo Pensión 2022-11
Periodo Salud 2022-12
Fecha Pago Planilla 2022-12-19

Tipo Identificación	CC
Numero Identificación	4920179
Nombre	HENRY LIZCANO VANEGAS
EPS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
AFP	PROTECCION (ING+PROTECCION)
Caja de compensación	Caja de Compensacion Familiar del Huila COMFAMILIAR
ARL	ARL - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS
Número Planilla	24984659
Referencia de Pago(PIN)	
Tipo Planilla	E
Periodo Pensión	2022-11
Periodo Salud	2022-12
Tipo Cotizante	Dependiente
Subtipo de Cotizante	No aplica

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1,734,375	0,0400000	$ 69,400	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1,734,375	0,1600000	$ 277,500	$ 0	$ 0	$ 277,500	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.734.375	0,0696000	$ 120,800	5

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	1,734,375	0,0400000	$ 69,400	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

Razón Social: HUGO FERNELLY DIAZ PLAZAS
Identificación: NI - 12110283
Sucursal: 078
Periodo Pensión: 2022-11
Periodo Salud: 2022-12
Fecha Pago Planilla: 2022-12-19

Tipo Identificación	CC
Numero Identificación	26529652
Nombre	HIRIANA MARCELA CHANTRE CAMERO
EPS	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.
AFP	PORVENIR
Caja de compensación	Caja de Compensacion Familiar del Huila COMFAMILIAR
ARL	ARL - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS
Número Planilla	24984659
Referencia de Pago(PIN)	
Tipo Planilla	E
Periodo Pensión	2022-11
Periodo Salud	2022-12
Tipo Cotizante	Dependiente
Subtipo de Cotizante	No aplica

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1,984,376	0,0400000	$ 79,400	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1,984,376	0,1600000	$ 317,600	$ 0	$ 0	$ 317,600	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1,984,376	0,0696000	$ 138,200	5

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	1,984,376	0,0400000	$ 79,400	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

ASOPAGOS S.A.

CONSULTA EMPLEADO

Razón Social: HUGO FERNELLY DIAZ PLAZAS
Identificación: NI - 12110283
Sucursal: 078
Período Pensión: 2022-11
Período Salud: 2022-12
Fecha Pago Planilla: 2022-12-19

Tipo Identificación	CC
Numero Identificación	4920363
Nombre	HUMBERTO BAUTISTA PERDOMO
EPS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
AFP	PROTECCION (ING+PROTECCION)
Caja de compensación	Caja de Compensacion Familiar del Huila COMFAMILIAR
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
Número Planilla	24984659
Referencia de Pago(PIN)	
Tipo Planilla	E
Periodo Pensión	2022-11
Periodo Salud	2022-12
Tipo Cotizante	Dependiente
Subtipo de Cotizante	No aplica

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Dias Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1,098,958	0,0400000	$ 44,000	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Dias Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1,098,958	0,1600000	$ 175,900	$ 0	$ 0	$ 175,900	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Dias Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1,098,958	0,0696000	$ 76,500	5

APORTES PARAFISCALES

Dias Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligation	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	1,098,958	0,0400000	$ 44,000	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

Razón Social: HUGO FERNELLY DIAZ PLAZAS
Identificación NI - 12110283
Sucursal 078
Período Pensión 2022-11
Período Salud 2022-12
Fecha Pago Planilla 2022-12-19

Tipo Identificación	CC
Numero Identificación	1006533812
Nombre	JOHNALBERT RAMIREZ QUINTERO
EPS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
AFP	PORVENIR
Caja de compensación	Caja de Compensacion Familiar del Huila COMFAMILIAR
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
Número Planilla	24984659
Referencia de Pago(PIN)	
Tipo Planilla	E
Periodo Pensión	2022-11
Periodo Salud	2022-12
Tipo Cotizante	Dependiente
Subtipo de Cotizante	No aplica

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1.052.083	0,0400000	$ 42.100	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1.052.083	0,1600000	$ 168.400	$ 0	$ 0	$ 168.400	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.052.083	0,0696000	$ 73.300	5

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	1.052.083	0,0400000	$ 42.100	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

Razón Social: HUGO FERNELLY DIAZ PLAZAS
Identificación NI - 12110283
Sucursal 078
Periodo Pensión 2022-11
Periodo Salud 2022-12
Fecha Pago Planilla 2022-12-19

Tipo Identificación	CC
Numero Identificación	12120775
Nombre	JOSE ALEJANDRO RIVERA RIOS
EPS	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
Caja de compensación	Caja de Compensacion Familiar del Huila COMFAMILIAR
ARL	ARL - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS
Número Planilla	24984659
Referencia de Pago(PIN)	
Tipo Planilla	E
Periodo Pensión	2022-11
Periodo Salud	2022-12
Tipo Cotizante	Dependiente
Subtipo de Cotizante	No aplica

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1.525.000	0,0400000	$ 61.000	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1.525.000	0,1600000	$ 244.000	$ 0	$ 0	$ 244.000	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.525.000	0,0696000	$ 106.200	5

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	1.525.000	0,0400000	$ 61.000	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

ASOPAGOS S.A.

CONSULTA EMPLEADO

Razón Social: HUGO FERNELLY DIAZ PLAZAS
Identificación NI - 12110283
Sucursal 078
Período Pensión 2022-11
Período Salud 2022-12
Fecha Pago Planilla 2022-12-19

Tipo Identificación	CC
Numero Identificación	12128589
Nombre	JOSE ALIRIO RIVERA CRUZ
EPS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
AFP	PORVENIR
Caja de compensación	Caja de Compensación Familiar del Huila COMFAMILIAR
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
Número Planilla	24984659
Referencia de Pago(PIN)	
Tipo Planilla	E
Periodo Pensión	2022-11
Periodo Salud	2022-12
Tipo Cotizante	Dependiente
Subtipo de Cotizante	No aplica

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1.270.833	0,0400000	$ 50.900	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1.270.833	0,1600000	$ 203.400	$ 0	$ 0	$ 203.400	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.270.833	0,0696000	$ 88.500	5

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	1.270.833	0,0400000	$ 50.900	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

Razón Social: HUGO FERNELLY DIAZ PLAZAS
Identificación NI - 12110283
Sucursal 078
Periodo Pensión 2022-11
Período Salud 2022-12
Fecha Pago Planilla 2022-12-19

Tipo Identificación	CC
Numero Identificación	1082214547
Nombre	JOSE ANDERSON RAMIREZ VILLEGAS
EPS	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.
AFP	COLFONDOS
Caja de compensación	Caja de Compensacion Familiar del Huila COMFAMILIAR
ARL	ARL - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS
Número Planilla	24984659
Referencia de Pago(PIN)	
Tipo Planilla	E
Periodo Pensión	2022-11
Periodo Salud	2022-12
Tipo Cotizante	Dependiente
Subtipo de Cotizante	No aplica

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1,525,000	0,0400000	$ 61,000	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1,525,000	0,1600000	$ 244,000	$ 0	$ 0	$ 244,000	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1,525,000	0,0696000	$ 106,200	5

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	1,525,000	0,0400000	$ 61,000	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

Razón Social: HUGO FERNELLY DIAZ PLAZAS
Identificación NI - 12110283
Sucursal 078
Período Pensión 2022-11
Período Salud 2022-12
Fecha Pago Planilla 2022-12-19

Tipo Identificación	CC
Numero Identificación	14226767
Nombre	JOSE YECID PERDOMO GODOY
EPS	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.
AFP	Sin AFP
Caja de compensación	Caja de Compensacion Familiar del Huila COMFAMILIAR
ARL	ARL - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS
Número Planilla	24984659
Referencia de Pago(PIN)	
Tipo Planilla	E
Periodo Pensión	2022-11
Periodo Salud	2022-12
Tipo Cotizante	Dependiente
Subtipo de Cotizante	Cotizante a quien se le ha reconocido indemnización sustitutiva o devolución de saldos

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot.	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	2.693.750	0,0400000	$ 107.800	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot.	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
0	0	0,0000000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot.	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	2.693.750	0,0696000	$ 187.500	5

APORTES PARAFISCALES

Días Cot.	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	2.693.750	0,0400000	$ 107.800	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

Razon Social: HUGO FERNELLY DIAZ PLAZAS
Identificación: NI - 12110283
Sucursal: 078
Período Pensión: 2022-11
Periodo Salud: 2022-12
Fecha Pago Planilla: 2022-12-19

Tipo Identificación	CC
Numero Identificación	7699514
Nombre	JUAN CARLOS SUAZA GAMBOA
EPS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
AFP	PORVENIR
Caja de compensación	Caja de Compensación Familiar del Huila COMFAMILIAR
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
Número Planilla	24984659
Referencia de Pago(PIN)	
Tipo Planilla	E
Periodo Pensión	2022-11
Periodo Salud	2022-12
Tipo Cotizante	Dependiente
Subtipo de Cotizante	No aplica

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Dias Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1,754,400	0,0400000	$ 70,200	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Dias Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1,754,400	0,1600000	$ 280,800	$ 0	$ 0	$ 280,800	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Dias Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1,754,400	0,0696000	$ 122,200	5

APORTES PARAFISCALES

Dias Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	1,754,400	0,0400000	$ 70,200	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

ASOPAGOS S.A.

CONSULTA EMPLEADO

Razón Social: HUGO FERNELLY DIAZ PLAZAS
Identificación: NI - 12110283
Sucursal: 078
Periodo Pensión: 2022-11
Periodo Salud: 2022-12
Fecha Pago Planilla: 2022-12-19

Tipo Identificación	CC
Numero Identificación	12350030
Nombre	LIBARDO CERQUERA COLLAZOS
EPS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
Caja de compensación	Caja de Compensación Familiar del Huila COMFAMILIAR
ARL	ARL - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS
Número Planilla	24984659
Referencia de Pago(PIN)	
Tipo Planilla	E
Periodo Pensión	2022-11
Periodo Salud	2022-12
Tipo Cotizante	Dependiente
Subtipo de Cotizante	No aplica

INS	Fecha INS	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	2.096.875	0,0400000	$ 83.900	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	2.096.875	0,1600000	$ 335.500	$ 0	$ 0	$ 335.500	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	2.096.875	0,0696000	$ 146.000	5

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	2.096.875	0,0400000	$ 83.900	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

ASOPAGOS S.A.

CONSULTA EMPLEADO

Razón Social: HUGO FERNELLY DIAZ PLAZAS
Identificación: NI - 12110283
Sucursal: 078
Período Pensión: 2022-11
Período Salud: 2022-12
Fecha Pago Planilla: 2022-12-19

Tipo Identificación	CC
Numero Identificación	1084578661
Nombre	NEYID EMBUS LEMUS
EPS	ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA
AFP	PROTECCION (ING+PROTECCION)
Caja de compensacion	Caja de Compensacion Familiar del Huila COMFAMILIAR
ARL	ARL - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS
Número Planilla	24964659
Referencia de Pago(PIN)	
Tipo Planilla	E
Periodo Pensión	2022-11
Periodo Salud	2022-12
Tipo Cotizante	Dependiente
Subtipo de Cotizante	No aplica

IRP	Fecha IRP	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1.250.000	0,0400000	$ 50.000	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1.250.000	0,1600000	$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.250.000	0,0696000	$ 87.000	5

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	1.250.000	0,0400000	$ 50.000	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

Razón Social: HUGO FERNELLY DIAZ PLAZAS
Identificación NI - 12110283
Sucursal 078
Periodo Pensión 2022-11
Periodo Salud 2022-12
Fecha Pago Planilla 2022-12-19

Tipo Identificacion	CC
Numero Identificación	7709694
Nombre	ORLANDO ZULETA PEÑA
EPS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
AFP	COLFONDOS
Caja de compensación	Caja de Compensacion Familiar del Huila COMFAMILIAR
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
Número Planilla	24984659
Referencia de Pago(PIN)	
Tipo Planilla	E
Periodo Pensión	2022-11
Periodo Salud	2022-12
Tipo Cotizante	Dependiente
Subtipo de Cotizante	No aplica

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha SLN Inicio	Fecha SLN Fin	IGE	Fecha IGE Inicio	Fecha IGE Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1,250,000	0,0400000	$ 50,000	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1,250,000	0,1600000	$ 200,000	$ 0	$ 0	$ 200,000	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1,250,000	0,0696000	$ 87,000	5

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	1,250,000	0,0400000	$ 50,000	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

Razón Social: HUGO FERNELLY DIAZ PLAZAS
Identificación: NI - 12110283
Sucursal: 078
Periodo Pensión: 2022-11
Periodo Salud: 2022-12
Fecha Pago Planilla: 2022-12-19

Tipo Identificación	CC
Numero Identificación	1079509797
Nombre	ROBER ALVARADO BARRERA
EPS	EMPRESA PROMOTORA DE SALUD ECOOPSOS EPS S.A.S
AFP	PORVENIR
Caja de compensación	Caja de Compensacion Familiar del Huila COMFAMILIAR
ARL	ARL - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS
Número Planilla	24984659
Referencia de Pago(PIN)	
Tipo Planilla	E
Periodo Pensión	2022-11
Periodo Salud	2022-12
Tipo Cotizante	Dependiente
Subtipo de Cotizante	No aplica

INS	Fecha INS	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1.031.250	0,0400000	$ 41.300	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1.031.250	0,1600000	$ 165.000	$ 0	$ 0	$ 165.000	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.031.250	0,0696000	$ 71.800	5

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	1.031.250	0,0400000	$ 41.300	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

Razón Social HUGO FERNELLY DIAZ PLAZAS
Identificación NI - 12110283
Sucursal 078
Periodo Pensión 2022-11
Periodo Salud 2022-12
Fecha Pago Planilla 2022-12-19

Tipo Identificación	CC
Numero Identificación	1003236387
Nombre	RONALDHO JOSE RUDAS ORTEGA
EPS	ASOCIACION MUTUAL LA ESPERANZA ASMET SALUD
AFP	PROTECCION (ING+PROTECCION)
Caja de compensación	Caja de Compensación Familiar del Huila COMFAMILIAR
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
Número Planilla	24984658
Referencia de Pago(PIN)	
Tipo Planilla	E
Periodo Pensión	2022-11
Periodo Salud	2022-12
Tipo Cotizante	Dependiente
Subtipo de Cotizante	No aplica

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Dias Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1,020,833	0,0400000	$ 40,900	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Dias Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1,020,833	0,1600000	$ 163,400	$ 0	$ 0	$ 163,400	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Dias Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1,020,833	0,0696000	$ 71,100	5

APORTES PARAFISCALES

Dias Cot	Caja de Compeneación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	1,020,833	0,0400000	$ 40,900	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

PLANILLA 3
NOVIEMBRE 2022
24979944

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	HUGO FERNELLI DIAZ PLAZAS
IDENTIFICACION:	NI-12110283
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	318
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	LA PLATA
FECHA GENERACION REPORTE:	2022-12-15
FECHA LIMITE DE PAGO:	2022-12-21
FECHA DE PAGO:	2022-12-15
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERIODO PENSION:	2022-11
PERIODO SALUD:	2022-12
NUMERO PLANILLA:	24979944
TOTAL COTIZANTES:	2
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	24979944
TIPO DE PLANILLA:	E

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 175.000	$ 175.000
Subtotal Salud		1	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 175.000	$ 175.000
230301	800224808	PORVENIR	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 699.800	$ 699.800
Subtotal Pensión		1	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 699.800	$ 699.800
14-23	860011153	POSITIVA	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 304.400	$ 304.400
Subtotal ARL		1	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 304.400	$ 304.400
CCF32	891180008	COMFAMILIAR DEL HUILA	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 175.000	$ 175.000
Subtotal CCF		1	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 175.000	$ 175.000
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.354.200	$ 1.354.200

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	14/01/2023

ASOPAGOS S.A.

CONSULTA EMPLEADO

Razón Social: HUGO FERNELLI DIAZ PLAZAS
Identificación NI - 12110283
Sucursal 318
Período Pensión 2022-11
Período Salud 2022-12
Fecha Pago Planilla 2022-12-15

Tipo Identificación	CC
Numero Identificación	12235856
Nombre	CARLOS ALBERTO CABRERA CAMACHO
EPS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
AFP	PORVENIR
Caja de compensación	Caja de Compensacion Familiar del Huila COMFAMILIAR
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
Número Planilla	24979944
Referencia de Pago(PIN)	
Tipo Planilla	E
Periodo Pensión	2022-11
Periodo Salud	2022-12
Tipo Cotizante	Dependiente
Subtipo de Cotizante	No aplica

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	2,466,406	0,0400000	$ 98,700	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	2,466,406	0,1600000	$ 394,700	$ 0	$ 0	$ 394,700	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	2,466,406	0,0696000	$ 171,700	5

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Col. Obligatori
30	2,466,406	0,0400000	$ 98,700	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

Razón Social HUGO FERNELLI DIAZ PLAZAS
Identificación NI - 12110283
Sucursal 318
Período Pensión 2022-11
Período Salud 2022-12
Fecha Pago Planilla 2022-12-15

Tipo Identificación	CC
Numero Identificación	83116134
Nombre	LUIS HERNANDO RIVERA RIOS
EPS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
AFP	PORVENIR
Caja de compensación	Caja de Compensacion Familiar del Huila COMFAMILIAR
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
Número Planilla	24979944
Referencia de Pago(PIN)	
Tipo Planilla	E
Periodo Pensión	2022-11
Periodo Salud	2022-12
Tipo Cotizante	Dependiente
Subtipo de Cotizante	No aplica

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Dias Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1.906.251	0,0400000	$ 76.300	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Dias Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1.906.25	0,1600000	$ 305.100	$ 0	$ 0	$ 305.100	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Dias Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.906.25	0,0696000	$ 132.700	5

APORTES PARAFISCALES

Dias Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	1.906.251	0,0400000	$ 76.300	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

PLANILLA 4
NOVIEMBRE 2022
24978584

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	HUGO FERNELLI DIAZ PLAZAS
IDENTIFICACION:	NI-12110283
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	001
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	villavieja
FECHA GENERACION REPORTE:	2022-12-17
FECHA LIMITE DE PAGO:	2022-12-21
FECHA DE PAGO:	2022-12-19
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERIODO PENSION:	2022-11
PERIODO SALUD:	2022-12
NUMERO PLANILLA:	24978584
TOTAL COTIZANTES:	6
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	24978584
TIPO DE PLANILLA:	E

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	6	$ 0	$ 0	$ 0	$ 640.800	$ 640.800
Subtotal Salud		1	6	$ 0	$ 0	$ 0	$ 640.800	$ 640.800
230201	800229739	PROTECCION	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 257.900	$ 257.900
230301	800224808	PORVENIR	2	$ 23.500	$ 23.500	$ 0	$ 1.101.500	$ 1.101.500
25-14	900336004	COLPENSIONES	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.250.400	$ 1.250.400
Subtotal Pensión		3	6	$ 23.500	$ 23.500	$ 0	$ 2.609.800	$ 2.609.800
14-23	860011153	POSITIVA	6	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.114.900	$ 1.114.900
Subtotal ARL		1	6	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.114.900	$ 1.114.900
CCF32	891180008	COMFAMILIAR DEL HUILA	6	$ 0	$ 0	$ 0	$ 640.800	$ 640.800
Subtotal CCF		1	6	$ 0	$ 0	$ 0	$ 640.800	$ 640.800
			Total a pagar	$ 23.500	$ 23.500	$ 0	$ 5.006.300	$ 5.006.300

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	14/01/2023

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

Razón Social: HUGO FERNELLI DIAZ PLAZAS
Identificación: NI - 12110283
Sucursal: 001
Periodo Pensión: 2022-11
Periodo Salud: 2022-12
Fecha Pago Planilla: 2022-12-19

Tipo Identificación	CC
Numero Identificación	83093149
Nombre	RONNI WILMER PERDOMO QUIROZ
EPS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
AFP	PORVENIR
Caja de compensación	Caja de Compensacion Familiar del Huila COMFAMILIAR
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
Número Planilla	24978584
Referencia de Pago(PIN)	
Tipo Planilla	E
Periodo Pensión	2022-11
Periodo Salud	2022-12
Tipo Cotizante	Dependiente
Subtipo de Cotizante	No aplica

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	4,684,700	0,0400000	$ 187,400	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	4,684,700	0,1600000	$ 749,600	$ 0	$ 0	$ 749,600	$ 23,500	$ 23,500	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	4,684,700	0,0696000	$ 326,100	5

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	4,684,700	0,0400000	$ 187,400	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

PLANILLA 5
NOVIEMBRE 2022
24977074

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	HUGO FERNELLY DIAZ PLAZAS
IDENTIFICACION:	NI-12110283
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	1
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	HUGO
FECHA GENERACION REPORTE:	2022-12-17
FECHA LIMITE DE PAGO:	2022-12-21
FECHA DE PAGO:	2022-12-19
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERIODO PENSION:	2022-11
PERIODO SALUD:	2022-12
NUMERO PLANILLA:	24977074
TOTAL COTIZANTES:	7
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	24977074
TIPO DE PLANILLA:	E

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	6	$ 0	$ 0	$ 0	$ 435.200	$ 435.200
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 79.400	$ 79.400
Subtotal Salud		2	7	$ 0	$ 0	$ 0	$ 514.600	$ 514.600
230201	800229739	PROTECCION	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 890.800	$ 890.800
230301	800224808	PORVENIR	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 611.200	$ 611.200
231001	800227940	COLFONDOS	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 254.600	$ 254.600
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 300.600	$ 300.600
Subtotal Pensión		4	7	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.057.200	$ 2.057.200
14-23	860011153	POSITIVA	7	$ 0	$ 0	$ 0	$ 895.100	$ 895.100
Subtotal ARL		1	7	$ 0	$ 0	$ 0	$ 895.100	$ 895.100
CCF32	891180008	COMFAMILIAR DEL HUILA	7	$ 0	$ 0	$ 0	$ 514.600	$ 514.600
Subtotal CCF		1	7	$ 0	$ 0	$ 0	$ 514.600	$ 514.600
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.981.500	$ 3.981.500

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	14/01/2023

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

Razón Social: HUGO FERNELLY DIAZ PLAZAS
Identificación NI - 12110283
Sucursal 1
Período Pensión 2022-11
Período Salud 2022-12
Fecha Pago Planilla 2022-12-19

Tipo Identificación	CC
Numero Identificación	79872022
Nombre	YOHONY ESTEFAM PINTO FERNANDEZ
EPS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
AFP	PROTECCION (ING+PROTECCION)
Caja de compensación	Caja de Compensacion Familiar del Huila COMFAMILIAR
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
Número Planilla	24977074
Referencia de Pago(PIN)	
Tipo Planilla	E
Periodo Pensión	2022-11
Periodo Salud	2022-12
Tipo Cotizante	Dependiente
Subtipo de Cotizante	No aplica

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1,769,000	0,0400000	$ 70,800	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1,769,000	0,1600000	$ 283,100	$ 0	$ 0	$ 283,100	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1,769,000	0,0696000	$ 123,200	

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligation	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	1,769,000	0,0400000	$ 70,800	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

MUNICIPIO DE PAICOL

Nit: 891180194-4

REGISTRO PRESUPUESTAL

Número: 2022000240

23/03/2022

EL JEFE DE PRESUPUESTO

CERTIFICA:

QUE EN CUMPLIMIENTO A LO ESTABLECIDO EN LOS NUMERALES 13 Y 14, DEL ARTICULO 25 DE LA LEY 80 DE 1993, HAN SIDO REGISTRADOS EN LOS LIBROS DE EJECUCION DEL PRESUPUESTO ORDINARIO DE GASTOS E INVERSIONES DE LA VIGENCIA FISCAL EN CURSO CON CARGO AL (LOS) SIGUIENTE(S) RUBRO(S).

CUENTA / ARTICULO	NOMBRE	A NOMBRE DE	VALOR
91-00AD-107	BPIN2020130101 1785 CONSTRUCCION INFRAESTRUCTURA PARA LA PAZ PLAZA DE MERCADO MUNICIPIO D EPAICOL DEPARTAMENTO DEL HUILA. SECTOR:17-AGRICULTURA Y DESARROLLO RURAL PROGRAMA 1709-Infraestructura productiva y comercializacion *SUBPROGRAMA. 1100-Intersectorial Agricultura y desarrollo rural* ELEM CONST: 0001-Centrales de abasto orientado a la construccion de nuevos espacios decomercialización que tengan una *oferta de productos y servicios constantes*, mejoramiento de centrales de abasto de los productos delsector, de forma que facilite la *disposición y la comercialización de* losmismos. PRODUCTO: 1708073-Plaza de mercado adecuadas CPC: 5329-Otras obras de ingeniería civil *PROYECTO:2020130101 1785-* BPIN2020130101 1785 CONSTRUCC INFRAESTRUCTURA PARA LA PAZ - PLAZA DE MERCADO MUNICIPIO DE PAICOL DEPARTAMENTO DEL HUILA FUENTE:72107001-00AD-ASIGNACIONES DIRECTAS (20% DEL SGR) - CSF	DIAZ PLAZAS HUGO FERNEU	[illegible] 28

01-00DA-101	BPIN2020130101178S CONSTRUCCION INFRAESTRUCTUYRA PARA LA PAZ - PLAZA DE MERCADO MUNICIPIO DE PAICOL SECTOR 17-AGRIC DESARROLLO RUR PROGRAMA 1709-Infr e ctura productiva y comercializaci SUBPROGRAMA. 1100-Intersubsectorial Agricultura y desarrollo rural ELEM CONST 0001-Centrales de abasto orientado a la construccion de nuevos espacios decomercializacion que tengan una oferta de productos y serviciosconstantes mejoramiento de centrales de abasto de los productos delsector, de forma que faciliten la disposicion y la comercializacion de *loamismos* PRODUCTO 1709078-Plaza de mer adecuadas CPC. 5329-Otras obras de ingeniera civil *PROYECTO:2020130101178S-* BPIN2020130101178S CONSTRUCCION INFRAESTRUCTURA PARA LA PAZ PLAZA DE MERCADO MUNICIPIO DE PAICOL DEPARTAMENTO DEL HUILA FUENTE:72107002-ASIGNACIONES DIRECTAS ANTICIPADAS 5 %	DI LAZA H NELI	E 89
01-00IL-105	BPIN2020130101178S CONSTRUCCION INFRAESTRUCTURA PARA LA PAZ - PLAZA DE MERCADO MUNICIPIO DE PAICOL SECTOR 17-AGRICULTURA Y DESARROLLO RURAL PROGRAMA: 1709-Infraestructura productiva y comercializacion SUBPROGRAMA: 1100-Intersubsectorial Agricultura y desarrollo rural ELEM. CONST. 0001-Centrales de abasto orientado a la construccion de nuevos espacios decomercializacion que tengan una oferta de productos y serviciosconstantes, mejoramiento de centrales de abasto de los productos delsector, de forma que faciliten la disposicion y la comercializacion de *loamismos* PRODUCTO 1709078-Plaza de mercado adecuadas PROYECTO 2020130101178S- BPIN2020130101178S CONSTRUCCION INFRAESTRUCTURA PARA LA PAZ - PLAZA DE MERCADO MUNICIPIO DE PAICOL DEPARTAMENTO DEL HUILA. FUENTE 72107010-ASIGNACION PARA LA INVERSION LOCAL SEGÚN NBI Y CUARTA, QUINTA Y SEXTA CATEGORIA	DIAZ PLAZAS HUGO FERNELI	167,368,513.40

Elaboró: MARITZA

Modificó:

TOTAL REGISTRO PRESUPUESTAL	1.519,467,671.65

A FAVOR DE: DIAZ PLAZAS HUGO FERNELI

REPRESENTANTE DIAZ PLAZAS HUGO FERNELI

DISPONIBILIDAD 2021000872 DIS

NIT: 12110283

NUMERO CONTRATO

CON DESTINO AL CUMPLIMIENTO DE:

PARA CONTRATAR OBRA DEL PROYECTO DE CONSTRUCCION MDE INFRAESTRUCTURA PARA LA PAZ - PLAZA DE MERCADO MUNICIPIO DE PAICOL DEPARTAMENTO DEL HUILA

Se expide en PAICOL a los 23 dias del mes de Marzo de 2021

Nubia Camacho V.

NUBIA CAMACHO VARGAS
Jefe Presupuesto

Vo. Bo. ORDENADOR DEL GASTO

Elaboró:
Modificó:

MUNICIPIO DE PAICOL

Nit: 891180194-4

REGISTRO PRESUPUESTAL

Número: 2022001048

29/12/2022

EL JEFE DE PRESUPUESTO

CERTIFICA:

QUE EN CUMPLIMIENTO A LO ESTABLECIDO EN LOS NUMERALES 13 Y 14, DEL ARTICULO 25 DE LA LEY 80 DE 1993, HAN SIDO REGISTRADOS EN LOS LIBROS DE EJECUCION DEL PRESUPUESTO ORDINARIO DE GASTOS E INVERSIONES DE LA VIGENCIA FISCAL EN CURSO, CON CARGO AL (LOS) SIGUIENTE(S) RUBRO(S):

CUENTA / ARTICULO	NOMBRE	A NOMBRE DE	VALOR
91-00IL-105	BPIN20201301011785 CONSTRUCCION INFRAESTRUCTURA PARA LA PAZ - PLAZA DE MERCADO MUNICIPIO DE PAICOL SECTOR:17-AGRICULTURA Y DESARROLLO RURAL PROGRAMA: 1709-Infraestructura productiva y comercialización SUBPROGRAMA: 1100-Intersubsectorial Agricultura y desarrollo rural ELEM. CONST: 0001-Centrales de abasto: orientado a la construcción de nuevos espacios decomercialización que tengan una oferta de productos y serviciosconstantes; mejoramiento de centrales de abasto de los productos delsector, de forma que faciliten la disposición y la comercialización de losmismos. PRODUCTO: 1709078-Plaza de mercado adecuadas PROYECTO:20201301011785-BPIN20201301011785 CONSTRUCCION INFRAESTRUCTURA PARA LA PAZ - PLAZA DE MERCADO MUNICIPIO DE PAICOL DEPARTAMENTO DEL HUILA. FUENTE:72107010-ASIGNACIÓN PARA LA INVERSIÓN LOCAL SEGÚN NBI Y CUARTA, QUINTA, Y SEXTA CATEGORÍA	DIAZ PLAZAS HUGO FERNELI	114,589,348.00
		TOTAL REGISTRO PRESUPUESTAL	**114,589,348.00**

A FAVOR DE: DIAZ PLAZAS HUGO FERNELI

REPRESENTANTE DIAZ PLAZAS HUGO FERNELI

NIT: 12110283

DISPONIBILIDAD 2022000758 **DIS**

NUMERO CONTRATO

CON DESTINO AL CUMPLIMIENTO DE:

ADICION Y PRORROGA 001 DE 2022 CONTRATO DE OBRA PUBLICA No. 078 DE 2022 CONSTRUCCION INFRAESTRUCTURA PARA LA PAZ - PLAZA DE MERCADO MUNICIPIO DE PAICOL DEPARTAMENTO DEL HUILA.

Se expide en PAICOL a los 29 dias del mes de Diciembre de 2022

Nubia Camacho V.

NUBIA CAMACHO VARGAS
Jefe Presupuesto

Vo. Bo. ORDENADOR DEL GASTO

Elaboró: MARITZA

Modificó:

ADICIÓN Y PRÓRROGA 001 DE 2022 AL CONTRATO DE OBRA PÚBLICA NÚMERO 078 DE 2022 CELEBRADO ENTRE EL MUNICIPIO DE PAICOL Y HUGO FERNELI DÍAZ PLAZAS

FECHA DE ELABORACIÓN	29 de diciembre 2022
MUNICIPIO	PAICOL – HUILA
CONTRATO No.	CONTRATO DE OBRA PÚBLICA No. 078 DE 2022
OBJETO	"CONSTRUCCIÓN INFRAESTRUCTURA PARA LA PAZ - PLAZA DE MERCADO MUNICIPIO DE PAICOL DEPARTAMENTO DEL HUILA"
CONTRATISTA	**HUGO FERNELI DÍAZ PLAZAS**
CC. NO. / NIT.	C.C.12.110.283
NOMBRE DEL PROYECTO	Construcción y mantenimiento de infraestructura productiva para la vigencia 2021 en el municipio de Paicol
CÓDIGO BANCO DE PROYECTOS	20201301011785 - SGR
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO	Ocho (8) meses contados desde la suscripción del acta de inicio
VALOR DEL CONTRATO	MIL QUINIENTOS DIECINUEVE MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS SETENTA Y UN PESOS CON SESENTA Y CINCO CENTAVOS ($1.519.467.671,65) COP.
VALOR DE ANTICIPO	30% del valor del Contrato
C.D.P. No.	2021000672 del 10 de diciembre de 2021
R.P No.	2022000240 del 23 de marzo de 2022
FECHA DE INICIO	31 de mayo de 2022
FECHA DE SUSPENSIÓN 1	N/A
FECHA DE REINICIO 1	N/A
FORMA DE PAGO.	El municipio de Paicol –Huila, para los contratos de obra pública realizara los pagos al CONTRATISTA mediante la presentación de actas de obra, las cuales deben ser

refrendadas por el contratista, interventor, supervisor, el supervisor del municipio, acompañadas del programa de Trabajo e Inversiones aprobado por el mismo y del pago de los aportes a seguridad social y parafiscales del personal vinculado laboralmente con el contratista y del precio correspondiente. Para el pago de la última acta de obra se debe presentar el Acta de Recibido Definitivo del Contrato. El municipio pagara el contrato celebrado a precios unitarios fijos, con anticipo de la siguiente manera; a) Un anticipo por valor equivalente al treinta por treinta (30%) de valor total del contrato. b) Mediante actas parciales, hasta completar el 90% con amortización al anticipo del valor de la etapa de obra, previa presentación de las respectivas actas de corte e informes de obra aprobados por la interventoría del contrato del Municipio. c) Un saldo final equivalente al diez por ciento (10%) del valor del contrato, pago que se realiza una vez se haya recibido la obra a satisfacción por parte del municipio y suscrito el acta de liquidación. PARÁGRAFO 1: DOCUMENTOS SOPORTE: el contratista deberá presentar la factura o la cuenta de cobro, según sea el caso, constancia de pago de aportes a la seguridad social, parafiscales, riesgos profesionales y demás documentos requeridos para el pago de la cuenta de cobro. PARÁGRAFO 2: PLAN DE INVERSIÓN DEL ANTICIPO: Para el desembolso del anticipo el contratista deberá presentar un Plan de Inversión del Anticipo, el cual deberá ser aprobado por el interventor. Los fondos de la cuenta del anticipo no podrán ser utilizados para ningún gasto de legalización del contrato, en razón a ello el plan de inversión el Plan de Inversión del Anticipo no puede incluir gastos de legalización. Los fondos de la cuenta del anticipo sólo podrán ser utilizados para gastos propios del contrato, de conformidad con el Plan de Inversión del Anticipo aprobado por el Interventor. Cuando ya se hayan invertido los recursos entregados en calidad de anticipo, el contratista para legalizar estos recursos deberá presentar los respectivos soportes, verbigracia, facturas; por ningún motivo se aceptarán órdenes de compra o cotizaciones para justificar la inversión que se haya realizado del anticipo. PARÁGRAFO 3: REGLAS

PARA EL MANEJO E INVERSIÓN DEL ANTICIPO. Para el manejo e inversión del anticipo, se aplicarán las siguientes reglas: a) El contratista deberá invertir, en forma directa y de manera inequívoca, el anticipo en El objeto contractual, con sujeción al plan de manejo e inversión del mismo aprobado por la interventoría. b) El anticipo se manejará en una fiducia o un patrimonio autónomo irrevocable. c) El contratista debe permitirle a la Interventoría, al Municipio y entes de control, sin ningún tipo de restricción, la revisión permanente del flujo de fondos del anticipo. d) El contratista deberá rendir a la Interventoría y/o supervisión un informe mensual de gastos del anticipo, incluyendo los soportes de los mismos. e) En todo caso, la ejecución del anticipo deberá justificarse con gastos necesarios para la ejecución de las obras. f) Los excedentes, incluidos los rendimientos financieros que genere el anticipo — patrimonio autónomo, pertenecen al Municipio. Dichos excedentes financieros pueden ser reinvertidos en el proyecto, previa autorización escrita del ordenador del gasto, conforme a lo previsto para los capitales iniciales o tendientes a sufragar gastos que debiera asumir la entidad estatal. En el evento de no ser reinvertidos, deberán ser reintegrados al Municipio debiendo el futuro contratista remitir al Municipio relación actualizada de dichos reintegros especificando rendimientos financieros (valores) generados, fechas y cuenta de reintegro (suministrada por la entidad). PARÁGRAFO 4: RENDIMIENTOS FINANCIEROS. — Los rendimientos financieros que genere el anticipo entregado por EL MUNICIPIO al CONTRATISTA, serán reintegrados mensualmente por la Entidad Fiduciaria a la Tesorería del MUNICIPIO cuando se trate de recursos propios o a la Dirección del Tesoro Público cuando se trate de recursos Nación, en la forma prevista por el artículo 33 del Decreto 4730 de 2005 y el Decreto 1853 de 2015 y serán consignados en la cuenta que para el efecto indique la tesorería. Copia de la consignación debe ser remitida a la Tesorería indicando con precisión que se trata de recursos por concepto de rendimientos financieros del anticipo otorgado, el número, año

	del contrato y el nombre del CONTRATISTA. Es responsabilidad de la interventoría verificar el cumplimiento de esta obligación. PARÁGRAFO 5: EXCEDENTES DE RECURSOS. — Si al momento de liquidarse el patrimonio autónomo se presentan excedentes de recursos en la cuenta de anticipo del citado patrimonio, la entidad fiduciaria consignará el valor de los mismos a la Tesorería del MUNICIPIO, en la cuenta que para tal efecto disponga el Grupo de Ingresos de la Subdirección Financiera, informando el número y año del contrato de obra, el nombre del CONTRATISTA y el concepto de la consignación especificando el valor por rendimientos y el valor por saldos de capital. PARÁGRAFO SEXTO: AMORTIZACIÓN. — El anticipo deberá ser amortizado mediante deducciones de las actas mensuales de obra, situación que deberá ser controlada por la interventoría. La cuota de amortización se determinará multiplicando el valor de la respectiva acta por la relación que exista entre el saldo del anticipo y el saldo del valor del contrato. Sin embargo, EL CONTRATISTA podrá amortizar un porcentaje mayor al acordado. Su amortización total deberá realizarse por lo menos un (1) mes antes del vencimiento del plazo contractual (siempre y cuando el plazo inicial del contrato supere los seis (6) meses), situación que deberá ser controlada por la interventoría. PARÁGRAFO SÉPTIMO: CERTIFICACIÓN DE LA FIDUCIARIA. — El CONTRATISTA presentará a Tesorería una certificación expedida por la entidad fiduciaria con la información necesaria sobre el patrimonio autónomo para el giro del anticipo.
FECHA DE TERMINACIÓN PROGRAMADA	26 de enero de 2023
PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO Y CALIDAD DEL BIEN	56343 Berkley International Seguros Colombia
PÓLIZA SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	16822 Berkley International Seguros Colombia
FECHA DE APROBACIÓN DE PÓLIZA	29 de Marzo de 2022

INTERVENTORÍA	**SINCO LTDA.** Nit.800.195.924-9
REPRESENTANTE LEGAL INTERVENTORÍA	**CARLOS ARTURO QUIZA CAMACHO** C.C.79.142.300
SUPERVISOR DEL CONTRATO	**SHAROON LORENA VALENZUELA GONZÁLEZ** Secretaria de Planeación y Obras Publicas

Entre los suscritos a saber, por una parte, **JONH JAIRO PERDOMO GONZALEZ,** identificado con cédula de ciudadanía No. 4.920.148 de Paicol (H), mayor de edad y vecino de éste Municipio, en condición de Alcalde Municipal de Paicol (H), para el periodo institucional 2020-2023, según acta de posesión del 30 de Diciembre de 2019 debidamente facultado para contratar y por ende representante legal del ente territorial, quien para lo relativo a éste acuerdo se ha venido denominando EL MUNICIPIO, y por la otra, **HUGO FERNELI DIAZ PLAZAS**, identificado con la cedula de ciudadanía No.12.110.283 de Neiva-Huila, contratista de obra y **CARLOS ARTURO QUIZA CAMACHO,** identificado con la cedula de ciudadanía No. 79.142.300 de Bogotá D.C., en representación legal de **SINCO LTDA.** Nit. 800.195.924-9, firma interventora, hemos convenido celebrar la presente ADICIÓN Y PRÓRROGA 001 al contrato de obra No. 078 de 2022; el cual se regirá por las cláusulas que más adelante se consignarán, previas las siguientes consideraciones: **1.** Que el Municipio de Paicol – Huila, adelantó el proceso de Licitación Pública No. MPLPOP03-2021, cuyo objeto "CONSTRUCCIÓN INFRAESTRUCTURA PARA LA PAZ - PLAZA DE MERCADO MUNICIPIO DE PAICOL DEPARTAMENTO DEL HUILA" por valor de $1.521.256.961 y en donde el oferente presento la propuesta ganadora de acuerdo a la resolución No 036 del (23 de febrero de 2022) por valor de $1.519.467.671,65. **2.** Que el contrato No.078 de 2022 se encuentra vigente hasta el 26 de enero de 2023. **3.** Que en desarrollo del contrato de obra No.078 de 2022, la Interventoría y el Contratista, han encontrado la necesidad de hacer ajustes de orden técnico a diferentes componentes del proyecto para mejora del mismo conservando el alcance y objetivo propuesto. Para atender a estos, se ha realizado el balance de cantidades de obra pertinente, determinando mayores y menores cantidades de obra, así como nuevos ítems necesarios para dar cumplimiento el alcance al proyecto en correspondencia a las especificaciones de este tipo de obra. **4.** Que, con base en el balance de mayores y menores cantidades de obra y creación de ítems no previstos, se suscribió el Acta Modificatoria No.1. **5.** Que teniendo en cuenta el principio de responsabilidad de que trata el artículo 26 de la Ley 80 de 1993, que obliga los servidores públicos a buscar el cumplimiento de los fines de la contratación, a vigilar la correcta ejecución del objeto contratado y a proteger los derechos de la Entidad, del Contratista y de los terceros que puedan verse afectados por la ejecución del Contrato y al encontrar justificado lo anteriormente expuesto, las partes han realizado el análisis coincidiendo con las cantidades de obra reales a ejecutar, las cuales han sido plasmadas en el balance de presupuesto de obra y acta de mayores y menores cantidades de obra, creación de ítems no previstos y adición en valor al contrato de obra pública No.078 de 2022. **6.** Que teniendo en cuenta lo anteriormente expuesto, se requiere modificar las condiciones

contractuales iniciales de acuerdo al acta modificatoria No.1 y APU´S de ítems no previstos, los cuales se encuentran como Anexo No.1 de la presente acta. **7.** Que se presentó al ajuste respectivo ante la autoridad pertinente según Acuerdo No. 07 del 26 de mayo de 2022 de la Comisión Rectora del Sistema General de Regalías, siendo aprobado mediante Resolución No. 076 del 16 del mes de diciembre de 2022 de la Alcaldía del Municipio de Paicol. **8.** Que se requiere adicionar al contrato de obra pública No.078 de 2022, la suma de CIENTO CATORCE MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS MCTE. ($114.589.348,00) para un valor total del contrato de MIL SEISCIENTOS TREINTA Y CUATRO MILLONES CINCUENTA Y SIETE MIL VEINTE PESOS M/CTE. ($1.634.057.020,00). **9.** Que se requiere adicionar en UN (1) MES, el plazo de ejecución del contrato para un plazo total de NUEVE (9) MESES. **10.** Que se cuenta con la disponibilidad presupuestal N° 422 del 21/12/2022, al código **BPIN:** 20201301011785, **Nombre del proyecto:** Construcción infraestructura para la paz - plaza de mercado Municipio de Paicol Departamento del Huila., Rubro: 91-00IL-105, Fuente: 72107010 ASIGNACIÓN PARA LA INVERSIÓN LOCAL SEGÚN NBI Y CUARTA, QUINTA Y SEXTA CATEGORÍA, por valor de **CIENTO CATORCE MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS M/CTE ($114.589.348),** para realizar el adicional en valor. **11.** Que el contratista declara que renuncia a iniciar cualquier reclamación judicial o extrajudicial, por la vía civil, comercial, laboral, o contenciosa administrativa relacionada con la presenta acta del contrato de obra pública No.078 de 2022. **12.** Que el contratista se compromete a hacer entrega de la reprogramación de obra. **13.** Que el contratista de obra se obliga, a la actualización de las garantías del contrato, dentro de los cinco (5) días siguientes a la suscripción del respectivo Otro Sí. **14.** Que en esos términos se convino celebrar la presente ADICIÓN Y PÓRROGA, la cual se regirá por las siguientes cláusulas:

PRIMERA. Aprobar las modificaciones definidas en el Acta de justificación No.1 de mayores y menores cantidades de obra, creación de ítems no previstos y adición en valor y plazo al contrato de obra pública No.078 de 2022, por quienes firman la presente Acta.

SEGUNDA. Adicionar en Un (1) mes el plazo de ejecución del contrato, para un total de nueve (09) meses.

TERCERA. Adicionar el valor del contrato en la suma de **CIENTO CATORCE MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS MCTE. ($114.589.348,00),** para un gran total de **MIL SEISCIENTOS TREINTA Y CUATRO MILLONES CINCUENTA Y SIETE MIL VEINTE PESOS M/CTE. ($1.634.057.020,00).**

CUARTA – REGIMEN DE GARANTIAS. EL CONTRATISTA deberá ampliar las garantías del presente contrato, conforme las adiciones celebradas en el presente acto jurídico.

QUINTA - PERFECCIONAMIENTO Y LEGALIZACIÓN: El presente ADICIONAL se entiende perfeccionado con su firma. Para su ejecución requiere EL CONTRATISTA cuenta con cinco (5) días hábiles dentro de los cuales deberá allegar la ampliación de pólizas, para su correspondiente a probación.

SEXTA – VIGENCIA DE LAS ESTIPULACIONES: Las estipulaciones aquí pactadas se encuentran vigentes desde su firma, las condiciones contractuales que no fueron objeto de modificación se mantienen incólumes.

Para constancia se firma en el Municipio de PAICOL (H), a los veintinueve (29) días del mes de diciembre de 2022.

JONH JAIRO PERDOMO GONZALEZ
Alcalde Municipal

ACEPTO

HUGO FERNELI DIAZ PLAZAS
C.C. 12.110.283 de Neiva-Huila
Contratista de Obra

CARLOS ARTURO QUIZA CAMACHO
R/L **SINCO LTDA.**
Nit. 800.195.924-9

Yaneth Vanessa Parra Rivera
VO.BO. YANETH VANESSA PARRA RIVERA
ABOGADA CONTRATACIÓN

Elaborado por:	Revisado por:	Aprobado por:
Nombre: Yaneth Vanessa Parra Rivera	Nombre: Yaneth Vanessa Parra Rivera	Nombre: Jonh Jairo Perdomo Gonzalez