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 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	1.312.500	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 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	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 Identificacion	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.Obligation	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 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
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	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	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

Dias 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

Dias 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

Dias Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.968.750	0,0696000	$ 137.100	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	1.968.750	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: 2022-10
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 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	1.151.042	0,0400000	$ 46.100	$ 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	1.151.042	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 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	1.556.250	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 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	1.556.250	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
Periodo Pensión 2022-10
Periodo 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 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

Dias 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

Dias 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

Dias Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1,312,500	0,0696000	$ 91,400	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	1,312,500	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
Periodo Pensión: 2022-10
Periodo Salud: 2022-11
Fecha Pago Planilla: 2022-11-22

Tipo Identificación	CC
Numero Identificación	1082214647
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 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

Dias 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

Dias 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

Dias Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1,606,250	0,0696000	$ 111,700	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	1,606,250	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 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	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 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	2.735.417	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
Periodo Pensión 2022-10
Periodo Salud 2022-11
Fecha Pago Planilla 2022-11-22

Tipo Identificación	CC
Numero Identificacion	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 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

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
Período Pensión 2022-10
Período Salud 2022-11
Fecha Pago Planilla 2022-11-22

Tipo Identificación	CC
Numero Identificación	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

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	21/10/22								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
21	715.625	0,0400000	$ 28.700	$ 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				
21	715.625	0,1600000	$ 114.500	$ 0	$ 0	$ 114.500	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
21	715.625	0,0696000	$ 49.900	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
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
Periodo Pensión: 2022-10
Periodo 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 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	1,976,562	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
Período Pensión 2022-10
Período Salud 2022-11
Fecha Pago Planilla 2022-11-22

Tipo Identificación	CC
Numero Identificación	1084578661
Nombre	NEYID EMBUS LEMUS
EPS	ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA
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
																												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.Obligatori	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 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 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 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
Periodo Pensión 2022-10
Periodo 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. Voluntaria		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 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	1,010,418	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
Número Identificación	12236896
Nombre	CARLOS ALBERTO CABRERA CAMACHO
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	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

Días 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

Días 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

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	2,509,375	0,0696000	$ 174,700	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	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
Periodo Pensión: 2022-10
Periodo 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 COMPAÑIA 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

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
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

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

Razón Social: HUGO FERNELLY DIAZ PLAZAS
Identificación NI - 12110283
Sucursal 1
Período Pensión 2022-10
Período Salud 2022-11
Fecha Pago Planilla 2022-11-22

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 Compensación Familiar del Huila COMFAMILIAR
ARL	ARL - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS
Número Planilla	24764702
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	1.769.000	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	1

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	1.769.000	0,0400000	$ 70.800	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

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 Co*zante	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	2.287.500	0,0400000	$ 91.500	$ 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	2.287.500	0,1600000	$ 366.000	$ 0	$ 0	$ 366.000	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Dias Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	2.287.500	0,0696000	$ 159.300	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	2.287.500	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
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	X	26/11/22																									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
6	200.000	0,0400000	$ 8.000	$ 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				
6	200.000	0,1600000	$ 32.000	$ 0	$ 0	$ 32.000	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
6	200.000	0.0696000	$ 14.000	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
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
Período Pensión: 2022-11
Período 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 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

Dias 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

Dias 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

Dias Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1,114,583	0,0696000	$ 77,600	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	1,114,583	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
Período Pensión 2022-11
Período 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 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	1.250.000	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
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	0,160000[illegible]	$ 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	1079509927
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 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	1.968.751	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
Periodo Pensión 2022-11
Periodo 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.Obligatori	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

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	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 Identificacion	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
Periodo Pensión 2022-11
Periodo 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 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

Dias Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autcrización	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.Obligatori	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
Número Identificación	1006533812
Nombre	JOHNALBERT RAMIREZ QUINTERO
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	1.052.083	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
Período Pensión 2022-11
Período 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 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	1.525.000	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
Periodo Pensión 2022-11
Periodo 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 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

Dias 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

Dias 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

Dias Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.270.833	0,0696000	$ 88.500	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	1.270.833	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
Periodo Salud 2022-12
Fecha Pago Planilla 2022-12-19

Tipo Identificación	CC
Numero Identificación	1082214647
Nombre	JOSE ANDERSON RAMIREZ VILLEGAS
EPS	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.
AFP	COLFONDOS
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	1,525,000	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	$ 24..,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 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	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
Periodo 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 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

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 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	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
Periodo Pensión: 2022-11
Periodo 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 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	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 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	1,250,000	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
Período Pensión: 2022-11
Período 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 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

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

Dias 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

Dias 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

Dias Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.031.250	0,0696000	$ 71.800	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	1.031.250	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
Período Pensión 2022-11
Período Salud 2022-12
Fecha Pago Planilla 2022-12-19

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 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	1.020.833	0,0400000	$ 40.900	$ 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	1.020.833	0,1600000	$ 163.400	$ 0	$ 0	$ 163.400	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.020.833	0,0696000	$ 71.100	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	1.020.833	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:	316
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	12235866
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	Cot. 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
Periodo Pensión 2022-11
Periodo 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 COMPAÑIA 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 Compensación Familiar del Huila COMFAMILIAR
ARL	ARL - POSITIVA COMPAÑIA 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 Compensación Familiar del Huila COMFAMILIAR
ARL	ARL - POSITIVA COMPAÑIA 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

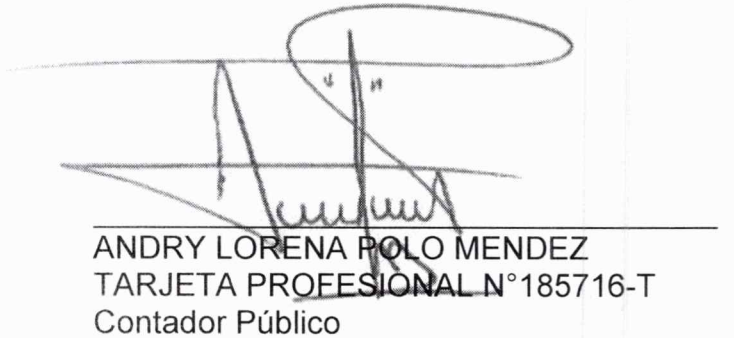
Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligation	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	1.769.000	0,0400000	$ 70.800	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

CERTIFICADO DEL CONTADOR SOBRE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL DEL CONTRATISTA

CERTIFICACIÓN PAGO APORTES PARAFISCALES Y SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Yo **ANDRY LORENA POLO MENDEZ**, identificada con cédula de ciudadanía N° 1.075.247.764 de Neiva-Huila y tarjeta profesional N° 185716-T, en calidad de Contador Público, manifiesto bajo la Gravedad de Juramento que el Ingeniero **HUGO FERNELI DÍAZ PLAZAS**, identificado con cédula de ciudadanía N° 12.110.283 de Neiva y Matricula Profesional N° 25202-22776 CND, ha cumplido durante los últimos seis (6) meses con las obligaciones de los aportes correspondientes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, caja de compensación familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), señaladas en el artículo 50 de la ley 789 del 27 de diciembre de 2002.

Se firma en Neiva, a los Veinte (20) días del mes de Enero del año 2023.



ANDRY LORENA POLO MENDEZ
TARJETA PROFESIONAL N°185716-T
Contador Público



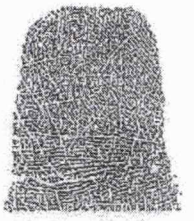
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.075.247.764

POLO MENDEZ
APELLIDOS

ANDRY LORENA
NOMBRES

Andry Lorena Polo M.
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 22-FEB-1990

PITAL
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

14-OCT-2008 NEIVA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-1900100-00154759-F-1075247764-20090419 0010854003A 1 26257271

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **ANDRY LORENA POLO MENDEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1075247764 de NEIVA (HUILA) Y Tarjeta Profesional No 185716-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

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

Dado en BOGOTA a los 12 días del mes de Diciembre de 2022 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

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

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


JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
185716-T
ANDRY LORENA
POLO MENDEZ
C.C. 1075247794
RESOLUCION INSCRIPCION 019
UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA
FECHA 29/01/2014
DIRECTOR GENERAL
JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ
197019


186194
Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse
al PBX 644 44 50 o devolverla a la JJAE - Junta Central de
Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogota D.C.

OTROSÍ N° 1

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

PÓLIZAS ACTUALES

Berkley Colombia Seguros
a Berkley Company

www.berkley.com.co

Nit. 900.814.916-1

Fecha: 05/01/2023	Recibo de Caja No. 82557238
Recibimos de: HUGO FERNELI DIAZ PLAZAS	Identificación: 12110283-HUGO FERNELI
La suma de: OCHOCIENTOS SESENTA MIL TRESCIENTOS TREINTA PESOS.	Valor $: $ 860,330.00
Forma de pago: TRANSACCIÓN PSE	Banco: BANCOLOMBIA
Por concepto de: Pago prima póliza del ramo de Cumplimiento 00056343; 0002;	

Firma autorizadora:

Gerente Financiero
Berkley International Seguros Colombia S.A.

Sello:

Berkley
Seguros Colombia S.A.
PAGADO

TOMADOR	POLIZA DE SEGURO DE	POLIZA / ENDOSO
DIAZ PLAZAS HUGO FERNELI	CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES	56343 / 2
CL 6 C 24 A 64 NEIVA HUILA	**LUGAR Y FECHA DE EMISION - VIGENCIA** BOGOTÁ, D.C., 01/01/2023. VIGENCIA INICIACION - LAS 0HS DEL 29/12/2022, VIGENCIA DE TERMINACION - LAS 0HS DEL 29/02/2028.	
NIT: 121102833 Teléf. 8711692	**NUMERO DE FACTURA**	05 - 0056343 / 002

ASEGURADO	BENEFICIARIO
ALCALDIA MUNICIPAL DE PAICOL CALLE 4 NO. 6-68 PAICOL HUILA NIT: 8911801944 Teléf. 7945700	ALCALDIA MUNICIPAL DE PAICOL CALLE 4 NO. 6-68 PAICOL HUILA NIT: 8911801944 Teléf. 7945700

MODIFICACION CON VALOR

CODIGO DE VERIFICACION :
050005634300026BOG202212301313428

Dando cumplimiento a lo estipulado en la Circular Conjunta 001 del 20 de agosto de 2021 emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia informamos que mediante el correo electrónico certificacionespolizas@berkley.com.co podrá solicitar cualquier requerimiento orientado a absolver consultas sobre este documento.

PRIMA	GASTOS DE EXPEDICION	IVA	PRIMA TOTAL	VENCIMIENTO PAGO
COP 712.966,00	COP 10.000,00	COP 137.364,00	COP 860.330,00	29/01/2023

INTERMEDIARIOS :
LAG ASESORIAS EN SEGUROS LTDA CLASE: AGENCIAS CLAVE: 700142

CONDICIONES PARTICULARES DE LA COBERTURA

Las partes acuerdan que el Tomador pagará la prima a más tardar dentro del mes siguiente contado a partir de la iniciación de vigencia de la misma. La mora en el pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella, producirá la terminación automática del seguro y dará derecho a la aseguradora para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato de acuerdo con lo establecido por el artículo 1068 del Código de Comercio.

La presente póliza ampara los riesgos descritos en el condicionado general del seguro de CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES registrado en la Superintendencia Financiera de Colombia con el código 27072021-1347-P-05-CUES06-000I para esta póliza rigen todas las cláusulas, deducibles y garantías expresadas en la carátula.

Transcurridos 15 días contados a partir de la fecha del recibo de este documento por parte del Tomador, sin que este hubiese hecho observación alguna sobre su contenido a Berkley International Seguros Colombia S.A., se entenderá que el mismo fue aceptado totalmente.
Es obligación del tomador, asegurado y beneficiario actualizar por lo menos una vez al año su información en los formularios suministrados por la Compañía, para cumplir con las normas para la prevención de lavado de activos.
No somos Grandes Contribuyentes. IVA Regimen Común. Actividad Económica [illegible]
No sujetos a Retención en la fuente por concepto de renta, Artículo 17 Decreto 2509 del 03/09/85

MARIA YOLANDA ARDILA GUARIN
PRESIDENTE
Firma Autorizada

ALCALDIA MUNICIPAL DE PAICOL
APROBACIÓN DE POLIZA
Fecha: 01-01-2023 No. Poliza: 56343 / 2 / 05 / 53
Aseguradora: Berkley International Seguros Colombia S.A.
Nombre del Tomador: Hugo Ferneli Diaz Plazas
Firma:

EL TOMADOR

CÓDIGO DE PRODUCTO Y NOTA TECNICA REGISTRADO EN LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA :
27072021-1347-P-05-CUES06-000I y 27072021-1347-NTP-05-CUES05-000I

TOMADOR	POLIZA DE SEGURO DE	POLIZA / ENDOSO
DIAZ PLAZAS HUGO FERNELI	CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES	56343 / 2
CL 6 C 24 A 64 NEIVA HUILA	LUGAR Y FECHA DE EMISION - VIGENCIA BOGOTÁ, D.C., 01/01/2023. VIGENCIA INICIACION - LAS 0HS DEL 29/12/2022, VIGENCIA DE TERMINACION - LAS 0HS DEL 29/02/2028.	
NIT: 121102833 Teléf. 8711692	NUMERO DE FACTURA	05 - 0056343 / 002

CARATULA

POR MEDIO DEL PRESENTE ENDOSO Y SEGUN ADICION Y PRORROGA 001 DE 2022 DE FECHA 29 DE DICIEMBRE DE 2022, SE PRORROGA LA VIGENCIA Y SE AUMENTA EL VALOR ASEGURADO DE LA POLIZA,
LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

POR MEDIO DEL ENDOSO 0001 EMITIDO EN FECHA 02/06/2022 Y SEGUN ACTA DE INICIO DE EJECUCION DE FECHA 31 DE MAYO DE 2022, SE PRORROGA LA VIGENCIA DE LA POLIZA.

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATO DE OBRA PUBLICA No. 078 DE 2022 CUYO OBJETO ES CUYO OBJETO ES: "CONSTRUCCIÓN INFRAESTRUCTURA PARA LA PAZ - PLAZA DE MERCADO MUNICIPIO DE PAICOL DEPARTAMENTO DEL HUILA".

EL AMPARO DE ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA, SE DA CON VIGENCIA DE CINCO (5) AÑOS CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA L ACTA DE RECIBO FINAL DE LA OBRA.

SE MODIFICA/N LA/S COBERTURA/S :

CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO ---------- COP 163.405.702,00
Vigencia de la Cobertura : desde las 0 hs del 31/05/2022, hasta las 0 hs del 31/08/2023
Prima de la Cobertura : COP

BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSION DEL ANTICIPO ---------- COP 490.217.106,00
Vigencia de la Cobertura : desde las 0 hs del 31/05/2022, hasta las 0 hs del 31/08/2023
Prima de la Cobertura : COP

PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES COP 81.702.851,00
Vigencia de la Cobertura : desde las 0 hs del 31/05/2022, hasta las 0 hs del 01/03/2026
Prima de la Cobertura : COP

ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LAS OBRAS ---------- COP 326.811.404,00
Vigencia de la Cobertura : desde las 0 hs del 28/02/2023, hasta las 0 hs del 29/02/2028
Prima de la Cobertura : COP

LIDAD DE ELEMENTOS, BIENES Y EQUIPOS QUE ENTREGUE EL CONTRATISTA -------- COP 326.811.404,00

CONTINUA

CÓDIGO DE PRODUCTO Y NOTA TECNICA REGISTRADO EN LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA :
27072021-1347-P-05-CUES06-000I y 27072021-1347-NTP-05-CUES05-000I

TOMADOR	POLIZA DE SEGURO DE	POLIZA / ENDOSO
DIAZ PLAZAS HUGO FERNELI	CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES	56343 / 2
CL 6 C 24 A 64 NEIVA HUILA	LUGAR Y FECHA DE EMISION - VIGENCIA BOGOTÁ, D.C., 01/01/2023. VIGENCIA INICIACION - LAS 0HS DEL 29/12/2022, VIGENCIA DE TERMINACION - LAS 0HS DEL 29/02/2028.	
NIT: 121102833 Teléf. 8711692	NUMERO DE FACTURA	05 - 0056343 / 002

CARATULA

Vigencia de la Cobertura : desde las 0 hs del 31/05/2022, hasta las 0 hs del 29/02/2024
Prima de la Cobertura : COP

CÓDIGO DE PRODUCTO Y NOTA TECNICA REGISTRADO EN LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA :
27072021-1347-P-05-CUES06-000I y 27072021-1347-NTP-05-CUES05-000I

Berkley Colombia Seguros
a Berkley Company

www.berkley.com.co

Nit. 900.814.916-1

Fecha: 10/01/2023	Recibo de Caja No. 82784560
Recibimos de: HUGO FERNELI DIAZ PLAZAS	Identificación: 12110283-HUGO FERNELI
La suma de: CIENTO CINCUENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS.	Valor $: $ 155,678.00
Forma de pago: TRANSACCIÓN PSE	Banco: BANCOLOMBIA
Por concepto de: Pago prima póliza del ramo de Responsabilidad Civil 00016822; 0003;	

Firma autorizadora:

Gerente Financiero
Berkley International Seguros Colombia S.A.

Sello:

Berkley
Seguros Colombia S.A.
PAGADO

TOMADOR	POLIZA DE SEGURO DE	POLIZA / ENDOSO
DIAZ PLAZAS HUGO FERNELI CL 6 C 24 A 64 NEIVA HUILA NIT: 121102833 Teléf. 8711692	RC EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO	16822 / 3

LUGAR Y FECHA DE EMISION - VIGENCIA
BOGOTÁ, D.C., 10/01/2023. VIGENCIA INICIACION - LAS 0HS DEL 06/01/2023, VIGENCIA DE TERMINACION - LAS 0HS DEL 30/06/2023.

NUMERO DE FACTURA	06 - 0016822 / 003

ASEGURADO	BENEFICIARIO
DIAZ PLAZAS HUGO FERNELI CL 6 C 24 A 64 NEIVA HUILA NIT: 121102833 Teléf. 8711692	TERCEROS AFECTADOS

MODIFICACION CON VALOR

CODIGO DE VERIFICACION :
06000168220003 2BCC202301101418247

Dando cumplimiento a lo estipulado en la Circular Conjunta 001 del 20 de agosto de 2021 emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia informamos que mediante el correo electronico certificacionespolizas@berkley.com.co podrá solicitar cualquier requerimiento orientado a absolver consultas sobre este documento.

PRIMA	GASTOS DE EXPEDICION	IVA	PRIMA TOTAL	VENCIMIENTO PAGO
COP 120.822,00	COP 10.000,00	COP 24.856,00	COP 155.678,00	09/02/2023

INTERMEDIARIOS :
AR ASESORIAS EN SEGUROS LTDA CLASE: AGENCIAS CLAVE: 700142

CONDICIONES PARTICULARES DE LA COBERTURA

Las partes acuerdan que el Tomador pagará la prima a más tardar dentro del mes siguiente contado a partir de la iniciación de vigencia de la misma. La mora en el pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella, producirá la terminación automática del seguro y dará derecho a la aseguradora para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato de acuerdo con lo establecido por el artículo 1068 del Código de Comercio.

La presente póliza ampara los riesgos descritos en el condicionado general del seguro de RC EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO registrado en la Superintendencia Financiera de Colombia con el código 02082021-1347-P-06-RCGCUEST01-000I para esta póliza rigen todas las cláusulas, deducibles y garantías expresadas en la carátula.

Transcurridos 15 días contados a partir de la fecha del recibo de este documento por parte del Tomador, sin que este hubiese hecho observación alguna sobre su contenido a Berkley International Seguros Colombia S.A., se entenderá que el mismo fue aceptado totalmente.
Es obligación del tomador, asegurado y beneficiario actualizar por lo menos una vez al año su información en los formularios suministrados por la Compañía, para cumplir con las normas para la prevención de lavado de activos.
No somos Grandes Contribuyentes. IVA Regimen Común. Actividad Económica ICA 6511.
No sujetos a Retención en la fuente por concepto de renta, Artículo 17 Decreto 2509 del 03/09/85

MARIA YOLANDA ARDILA GUARIN
PRESIDENTE
Firma Autorizada

ALCALDÍA MUNICIPAL DE PAICOL - (H)
APROBACIÓN DE POLIZA
Fecha: 10/01/2023 No. Poliza: 16822-3
Aseguradora: BERKLEY INTERNACIONAL SEGUROS
Nombre del Tomador: HUGO FERNELI DIAZ PLAZAS
EL TOMADOR

CODIGO DE PRODUCTO Y NOTA TECNICA REGISTRADO EN LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA :
02082021-1347-P-06-RCGCUEST01-0001 y 02082021-1347-NTP-06-RCGC06-0001

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Berkley International Seguros Colombia S.A NIT 900.814.916-1

Bogotá
Calle 75 No. 5 - 88
Edificio Disfransa,
Piso 3
PBX 601 3572727

Medellín
Calle 7 Sur No. 42 - 70
Edificio Fórum,
oficina 2501
PBX 604 3222707

Barranquilla
Carrera 51 B No. 80 - 58
Smart Office Center,
oficina 410
PBX 605 3187620

Bucaramanga
Carrera 29 No. 45 - 45
Edificio Metropolitan,
oficina 1314
PBX 607 6898099

Cali
Calle 36 Norte No. 6A - 65
Ed. World Trade Center Pacific Mall,
oficina 1813
PBX 601 3572727 Ext 4477/78

servicioalcliente@berkley.com.co **www.berkley.com.co**

TOMADOR	POLIZA DE SEGURO DE	POLIZA / ENDOSO
DIAZ PLAZAS HUGO FERNELI	RC EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO	16822 / 3
CL 6 C 24 A 64 NEIVA HUILA	LUGAR Y FECHA DE EMISION - VIGENCIA BOGOTÁ, D.C., 10/01/2023. VIGENCIA INICIACION - LAS 0HS DEL 06/01/2023, VIGENCIA DE TERMINACION - LAS 0HS DEL 30/06/2023.	
NIT: 121102833 Teléf. 8711692	NUMERO DE FACTURA	06 - 0016822 / 003

CARATULA

POR MEDIO DEL PRESENTE ENDOSO Y SEGUN SMMLV CORRESPONDIENTE AL AÑO 2023 SE AJUSTA VALOR ASEGURADO DE LA POLIZA. LOS DEMAS TERMINOS SE MANTIENEN SIN MODIFICAR

POR MEDIO DEL PRESENTE ENDOSO Y SEGUN ADICION Y PRORROGA 001 DE 2022 DE FECHA 29 DE DICIEMBRE DE 2022, SE PRORROGA LA VIGENCIA DE LA POLIZA Y SE AUMENTA EL VALOR DEL CONTRATO,

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

VIGENCIA : DEL 31/05/2022 AL 30/06/2023.-

RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

==========

ACTIVIDAD DESARROLLADA : CONSTRUCCION

INDEMNIZAR LOS DAÑOS Y PERJUICIOS PATRIMONIALES OCASIONADOS A TERCERAS PERSONAS DERIVADOS DURANTE LA EJECUCION DEL CONTRATO DE OBRA PUBLICA No. 078 DE 2022 CUYO OBJETO ES CUYO OBJETO ES: "CONSTRUCCIÓN INFRAESTRUCTURA PARA LA PAZ - PLAZA DE MERCADO MUNICIPIO DE PAICOL DEPARTAMENTO DEL HUILA".

SE OTORGA COBERTURA EXPRESA DE LOS PERJUICIOS QUE CAUSE EL ASEGURADO TANTO EN LA MODALIDAD DE DAÑO EMERGENTE, COMO EN LA MODALIDAD DE LUCRO CESANTE Y COBERTURA EXPRESA DE PERJUICIOS EXTRA PATRIMONIALES, LOS CUALES HACEN PARTE DEL AMPARO BASICO DE PLO Y POR TANTO TIENEN EL MISMO LIMITE DE VALOR ASEGURADO Y DEDUCIBLE.

SE ACLARA QUE EL BENEFICIARIO CORRESPONDE A: TERCEROS AFECTADOS Y/O LA ALCALDIA MUNICIPAL DE PAICOL SERA CONSIDERADO COMO BENEFICIARIO SI PARA EFECTOS DEL SINIESTRO PUDIERE SER CONSIDERADO COMO UN TERCERO, SE EXCLUYE CUALQUIER TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL.

SE ACEPTA A LA ALCALDIA MUNICIPAL DE PAICOL COMO ASEGURADO ADICIONAL, UNICAMENTE POR LA RESPONSABILIDAD SOLIDARIA DERIVADA DE LOS PERJUICIOS GENERADOS POR EL CONTRATISTA A TERCEROS EN LA EJECUCION DEL CONTRATO.

"...LOS VALORES ASEGURADOS ESTABLECIDO COMO "LIMITE POR EVENTO" Y "LIMITE POR VIGENCIA" PARA LOS AMPAROS ADICIONALES

CONTINUA

CODIGO DE PRODUCTO Y NOTA TECNICA REGISTRADO EN LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA :
02082021-1347-P-06-RCGCUEST01-000I y 02082021-1347-NTP-06-RCGO06-000I

TOMADOR	POLIZA DE SEGURO DE	POLIZA / ENDOSO
DIAZ PLAZAS HUGO FERNELI	RC EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO	16822 / 3
CL 6 C 24 A 64 NEIVA HUILA	LUGAR Y FECHA DE EMISION - VIGENCIA BOGOTÁ, D.C., 10/01/2023. VIGENCIA INICIACION - LAS 0HS DEL 06/01/2023, VIGENCIA DE TERMINACION - LAS 0HS DEL 30/06/2023.	
NIT: 121102833 Teléf. 8711692	NUMERO DE FACTURA	06 - 0016822 / 003

CARATULA

OTORGADOS EN LA PRESENTE PÓLIZA (SI LOS HUBIERE) FORMAN PARTE DEL VALOR ASEGURADO TOTAL ESTABLECIDO PARA EL AMPARO BÁSICO "PLO" QUE SE CONSIDERA EL LÍMITE MÁXIMO DE RESPONSABILIDAD DE LA ASEGURADORA Y POR ESTO NO SON VALORES ASEGURADOS ADICIONALES…"

LEY Y JURISDICCIÓN:
COLOMBIANA

MODALIDAD DE COBERTURA:
OCURRENCIA

TERRITORIALIDAD:
Colombia

PLAZO PARA EL PAGO DE PRIMAS:
30 días contados a partir de la emisión de la póliza

PRIMA MINIMA POR ENDOSO:
Toda modificación con valor tendrá un costo mínimo de: COP 50.000 / USD 15 (según la moneda de emisión de la póliza)

RESUMEN DE COBERTURAS Y CAPITALES ASEGURADOS :

==========

AMPARO BASICO---------- COP 348.000.000,00

Predios Labores y Operaciones(PLO), dentro de esta se cubren las responsabilidades originadas por:

1. Incendio y/o explosión

2. Uso de ascensores y escaleras automáticas dentro de los predios asegurados.

3. Uso de maquinas y equipos de trabajo, de cargue y descargue y transporte dentro de los predios asegurados.

CONTINUA

CÓDIGO DE PRODUCTO Y NOTA TECNICA REGISTRADO EN LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA :
02082021-1347-P-06-RCGCUEST01-000I y 02082021-1347-NTP-06-RCGO06-000I

TOMADOR	POLIZA DE SEGURO DE	POLIZA / ENDOSO
DIAZ PLAZAS HUGO FERNELI	RC EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO	16822 / 3
CL 6 C 24 A 64 NEIVA HUILA	LUGAR Y FECHA DE EMISION - VIGENCIA	
	BOGOTÁ, D.C., 10/01/2023. VIGENCIA INICIACION - LAS 0HS DEL 06/01/2023, VIGENCIA DE TERMINACION - LAS 0HS DEL 30/06/2023.	
NIT: 121102833 Teléf. 8711692	NUMERO DE FACTURA	06 - 0016822 / 003

CARATULA

4. Montaje, desmonte o desplome de avisos y vallas publicitarias instaladas por el asegurado. En caso de que sean instaladas por terceros, se indemnizará la responsabilidad civil solidaria del asegurado. Siempre y cuando dichas vallas o avisos se encuentren en los predios del asegurado.

5. Uso de las instalaciones sociales y/o deportivas que se encuentren en los predios relacionados por el asegurado.
6. Eventos sociales o deportivos organizados por el asegurado en los predios relacionados por éste.

7. Viajes de funcionarios del asegurado dentro del territorio nacional, cuando, en desarrollo de actividades del asegurado inherentes al contrato laboral, se causen daños a terceros.

8. Participación del asegurado en ferias y exposiciones nacionales.

9. Vigilancia de los predios del asegurado según lo definido en el anexo "Responsabilidad Civil Por Personal de Celaduría, Vigilancia y Seguridad".

10. Posesión y el uso de depósitos, tanques y tuberías que se encuentren ubicados o instalados dentro de los predios relacionados por el asegurado.

11. Uso de parqueaderos dentro de los predios relacionados por el asegurado según lo definido en el anexo Responsabilidad Civil Parqueaderos"

12. Posesión o utilización de cafeterías, casinos y restaurantes para uso de sus empleados, dentro de los predios asegurados.

13. Bienes bajo cuidado, tenencia y control, se indemnizarán los daños causados a terceros con los bienes más no los daños sufridos por los mismos.

14. Se entiende incorporado el daño emergente, lucro cesante, daño moral y perjuicios extra patrimoniales del tercero que se deriven de un daño físico directo ocasionado por el asegurado en ejecución de las actividades objeto de cobertura.

15. Costos de defensa.

COBERTURAS ADICIONALES A LA BASICA :

CONTINUA

CÓDIGO DE PRODUCTO Y NOTA TECNICA REGISTRADO EN LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA :
02082021-1347-P-06-RCGCUEST01-000I y 02082021-1347-NTP-06-RCGO06-000I

TOMADOR	POLIZA DE SEGURO DE	POLIZA / ENDOSO
DIAZ PLAZAS HUGO FERNELI	RC EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO	16822 / 3
CL 6 C 24 A 64 NEIVA HUILA	LUGAR Y FECHA DE EMISION - VIGENCIA BOGOTÁ, D.C., 10/01/2023. VIGENCIA INICIACION - LAS 0HS DEL 06/01/2023, VIGENCIA DE TERMINACION - LAS 0HS DEL 30/06/2023.	
NIT: 121102833 Teléf. 8711692	NUMERO DE FACTURA	06 - 0016822 / 003

CARATULA

LOS LIMITES INDICADOS A CONTINUACIÓN HACEN PARTE DEL VALOR ASEGURADO DE LA PÓLIZA

LÍMITES DE INDEMNIZACIÓN DE LA POLIZA:

---

* LÍMITE MÁXIMO POR EVENTO : COP 348.000.000,00

* LÍMITE MÁXIMO POR VIGENCIA : COP 348.000.000

** GASTOS MEDICOS:

* LIMITE MÁXIMO POR EVENTO : COP 10.000.000,00

* LÍMITE MÁXIMO POR VIGENCIA : COP 60000000

** CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS:

EL PRESENTE AMPARO OPERARÁ EN EXCESO DE LAS PÓLIZAS DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL QUE DEBA TENER CADA CONTRATISTA O SUBCONTRATISTA CON UN MÍNIMO COP 30.000.000,00. EN CASO DE NO TENER CONTRATADA PÓLIZA, ESTE VALOR OPERARÁ COMO DEDUCIBLE.

* LÍMITE MÁXIMO POR EVENTO : COP 90.000.000

* LÍMITE MÁXIMO POR VIGENCIA : COP 90.000.000,00

** RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL:

* LÍMITE MÁXIMO POR EVENTO : COP 90.000.000,00

* LÍMITE MÁXIMO POR VIGENCIA : COP 90.000.000

CONTINUA

CÓDIGO DE PRODUCTO Y NOTA TECNICA REGISTRADO EN LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA :
02082021-1347-P-06-RCGCUEST01-000I y 02082021-1347-NTP-06-RCGO06-000I

TOMADOR	POLIZA DE SEGURO DE	POLIZA / ENDOSO
DIAZ PLAZAS HUGO FERNELI	RC EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO	16822 / 3
CL 6 C 24 A 64 NEIVA HUILA	LUGAR Y FECHA DE EMISION - VIGENCIA BOGOTÁ, D.C., 10/01/2023. VIGENCIA INICIACION - LAS 0HS DEL 06/01/2023, VIGENCIA DE TERMINACION - LAS 0HS DEL 30/06/2023.	
NIT: 121102833 Teléf. 8711692	NUMERO DE FACTURA	06 - 0016822 / 003

CARATULA

** RESPONSABILIDAD CIVIL PARA VEHÍCULOS PROPIOS Y NO PROPIOS:

* OPERA EN EXCESO DE LA COBERTURA DE RCE DE LA PÓLIZA DE AUTOMÓVILES QUE DEBE TENER CONTRATADA Y SIEMPRE VIGENTE CADA VEHÍCULO, LA CUAL DEBERÁ TENER CONTRATADA UN LÍMITE MÍNIMO DE COP 200.000.000,00

* LÍMITE MÁXIMO POR EVENTO : COP 90.000.000,00

* LÍMITE MÁXIMO POR VIGENCIA : COP 90.000.000

DEDUCIBLES APLICABLES :

** AMPARO BÁSICO Y DEMAS EVENTOS:

EL ASEGURADO PARTICIPARÁ EN TODO Y CADA EVENTO INDEMNIZABLE POR LA PRESENTE POLIZA EN UN 10,00% DEL MONTO DEL MISMO, CON UN MÍNIMO DE COP 2.000.000,00

LEY Y JURISDICCIÓN:

COLOMBIANA

MODALIDAD DE COBERTURA:

OCURRENCIA

CODIGO DE PRODUCTO Y NOTA TECNICA REGISTRADO EN LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA :
02082021-1347-P-06-RCGCUEST01-000I y 02082021-1347-NTP-06-RCGO06-000I

TOMADOR	POLIZA DE SEGURO DE	POLIZA / ENDOSO
DIAZ PLAZAS HUGO FERNELI	RC EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO	16822 / 3
CL 6 C 24 A 64 NEIVA HUILA	LUGAR Y FECHA DE EMISION - VIGENCIA BOGOTÁ, D.C., 10/01/2023. VIGENCIA INICIACION - LAS 0HS DEL 06/01/2023, VIGENCIA DE TERMINACION - LAS 0HS DEL 30/06/2023.	
NIT: 121102833 Teléf. 8711692	NUMERO DE FACTURA	06 - 0016822 / 003

CONDICIONES PARTICULARES

CONSTE QUE SE AUMENTA/N LA/S SUMA/S ASEGURADA/S:
POR MEDIO DEL PRESENTE ENDOSO SE MODIFICAN LAS SIGUIENTES COBERTURAS Y/O CAPITALES ASEGURADOS :
AMPARO BASICO---------- COP 384.000.000,00

SIENDO ENTONCES LA SITUACIÓN ACTUAL DEL RIESGO Y SUS COBERTURAS LA SIGUIENTE:

TERRITORIALIDAD:
Colombia

PLAZO PARA EL PAGO DE PRIMAS:
30 días contados a partir de la emisión de la póliza

PRIMA MINIMA POR ENDOSO:
Toda modificación con valor tendrá un costo mínimo de: COP 50.000 / USD 15 (según la moneda de emisión de la póliza)

DEFENSOR DEL CONSUMIDOR FINANCIERO

PRINCIPAL:
NOMBRE: JOSE FEDERICO USTARIZ GONZALEZ
DIRECCIÓN: CARRERA 11A # 96-51 OFICINA 203 EDIFICIO OFICITY - BOGOTA
TELÉFONO: (+571) 6108161/6108164
MAIL: defensoriaberkley@ustarizabogados.com

SUPLENTE:
NOMBRE: BERTHA GARCIA MEZA
DIRECCIÓN: CARRERA 11A # 96-51 OFICINA 203 EDIFICIO OFICITY - BOGOTA
TELÉFONO: (+571) 6108161/6108164
MAIL: defensoriaberkley@ustarizabogados.com

HORARIO DE ATENCION: LUNES A VIERNES DE 8:00 A.M. A 5:00 P.M.

REGISTRO UNICO TRIBUTARIO

RUT

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14715142723

(415)7707212489984(8020) 000001471514272 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 2 1 1 0 2 8 3	3	Impuestos y Aduanas de Neiva 1 3	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 2 1 1 0 2 8 3	1 9 7 6 1 0 1 3

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Huila 4 1	Neiva 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
DIAZ	PLAZAS	HUGO	FERNELI

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Huila 4 1	Neiva 0 0 1

41. Dirección principal: CR 5 6 28 OF 805 TO B

42. Correo electrónico: hugoferneli@yahoo.es

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	8 7 1 1 6 9 2	3 1 3 8 9 3 1 0 0 2

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 3 5 2 2 4 2 4 8 5 2

03- Impuesto al patrimonio
05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
22- Obligado a cumplir deberes formales a
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

Obligados aduaneros	Exportadores
54. Código (1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 / 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20)	55. Forma / 56. Tipo / Servicio 1 2 3 / 57. Modo / 58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2020 - 10 - 05 / 10 : 31: 56

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

FOTOCOPIA DE CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO **12.110.283**

DIAZ PLAZAS

APELLIDOS

HUGO FERNELI

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **06-DIC-1956**

NEIVA
(HUILA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.73	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

13-OCT-1976 NEIVA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-1900100-00980073-M-0012110283-20180219 0059554186A 1 9903413647

CERTIFICACIÓN BANCARIA

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.