BITÁCORA

Lluvias, Pañeteo, montaje de cubierta, construcción de mesones.

RESIDENTE OBRA

Interventoría

Día: Jueves 19 de enero de 2023
Clima: Lluvioso
Residente de obra: Ronni Wilmer Perdomo
Residente de interventoría: Wilson Moreno
Personal de obra: 1 maestro, 1 contramaestro, 1 asistente HSE, 1 inspector de obra, 7 oficiales, 9 ayudantes, 1 Vigilante
Actividades: Se presentan Paros en las actividades por Lluvias en horas de la mañana, Pañetes, Construcción de mesones, carteras de muros, montaje de cubierta

RESIDENTE OBRA

Interventoría

Día: Viernes 20 de enero de 2023.
Clima: Soleado.
Residente de obra: Ronni Wilmer Perdomo
Residente de interventoría: Wilson Moreno
Personal de obra: 1 maestro, 1 contramaestro, 1 asistente HSE, 1 inspector de obra, 7 oficiales, 9 ayudantes, 1 Vigilante.
Actividades: Pañete, carteras de muros, montaje de cubierta, Construcción de mesones.

RESIDENTE OBRA

Interventoría

Día: Sábado 21 de enero de 2023
Clima: Lluvioso
Residente de obra: Ronni Wilmer Perdomo
Residente de Interventoría: Julian Moreno
Personal de obra: 1 maestro, 1 contramaestro, 1 asistente HSE, 1 inspector de obra, 6 oficiales, 9 ayudantes, 1 Vigilante
Actividades: Carteras de muros, montaje de cerchas y correas para cubierta, construcción de mamposteria, se presentan pausas en las actividades debido a las lluvias

RESIDENTE OBRA

Interventoría

Día: Domingo 22 de enero de 2023
Clima: Soleado
Residente de obra: Ronni Wilmer Perdomo
Residente de interventoría: Julian Moreno
Personal de obra: 1 maestro, 1 contramaestro, 1 asistente HSE, 1 inspector de obra, 6 oficiales, 9 ayudantes, 1 Vigilante
Actividades: Cartera de muros, montaje de cerchas y correas para cubiertas, construcción de mamposteria

RESIDENTE OBRA

Interventoría

Día: Lunes 23 de enero de 2023
Clima: Soleado
Residente de obra: Ronni Wilmer Perdomo
Residente de interventoría: Julian Moreno
Personal de obra: 1 maestro, 1 contramaestro, 1 asistente HSE, 1 inspector de obra, 6 oficiales, 9 ayudantes, 1 vigilante.
Actividades: Cartera de muros, montaje de cerchas y correas para cubiertas,

Construcción de mesones, pega de muros sobre vigas aereas en mampostería

RESIDENTE OBRA

Interventoría

Dia: Martes 24 de enero de 2023
Clima: Soleado
Residente de obra: Ronni Wilmer Perdomo
Residente de interventoría: Vulian Moreno
Personal de obra: 1 Ronn maestro, 1 Contramaestro, 1 asistente HSE, 1 Inspector de obra, 6 oficiales, 9 ayudantes, 1 vigilante
Actividades: Cerrejas de muros, Montaje de Cerchas y correas para Cubierta Construcción de mesones, Pega de muros sobre Vigas aereas empampas tería.

RESIDENTE OBRA

Interventoría

Dia: Miercoles 25 de enero de 2023
Clima: Soleado
Residente de obra: Ronni Wilmer Perdomo
Residente de interventoría: Vulian Moreno
Personal de obra: 1 maestro, 1 Contramaestro, 1 asistente HSE, 1 Inspector de obra, 6 oficiales, 9 ayudantes, 1 vigilante
Actividades: Cerrejia de muros, montaje de Cerchas y correas para Cubierta, Pega de muros sobre vigas, Pañetes

RESIDENTE OBRA

Interventoría

Día: Viernes 26 de enero de 2022
Clima: Soleado
Residente de obra: Ronni Wilmer Perdomo

Residente de interventoría: Julian Moreno
Personal de obra: 1 maestro, 1 contramaestro, 1 asistente HSE, 1 inspector de obras, 6 oficiales, 9 ayudantes, 1 vigilante
Actividades: Cortes de muros, montaje de cerchas y correas para cubierta, pega y pañetes de muros sobre viga aerea.

RESIDENTE OBRA

Interventoría

Día: Viernes 27 de enero de 2023
Clima: Soleado
Residente de obra: Ronni Wilmer Perdomo
Residente de interventoría: Julian Moreno
Personal de obra: 1 maestro, 1 contramaestro, 1 asistente HSE, 1 inspector de obra, 6 oficiales, 8 ayudantes, 1 vigilante
Actividades: Cortes de muro, montaje de cerchas y correas para cubierta, Pega de muros sobre viga aerea en mampostería, Pañetes, aplicación de anticorrosivo para correas.

RESIDENTE OBRA

Interventoría

Día: Sábado 28 de enero de 2023
Clima: Soleado
Residente de obra: Ronni Wilmer Perdomo
Residente de interventoría: Julian Moreno
Personal de obra: 1 maestro, 1 contramaestro, 1 asistente HSE, 1 inspector de obra, 6 oficiales, 8 ayudantes, 1 vigilante
Actividades: Aplicación de anticorrosivo para cerchas y correas, pega de pañetes para muros sobre viga aerea.

RESIDENTE OBRA

Interventoría

Domingo 29 de enero de 2023
Clima: Soleado
Residente de obra: Ronni Wilmer Perdomo
Residente de interventoría: Vulian Moreno
Personal de obra: 1 maestro, 1 contramaestro, 1 asistente HSE, 1 inspector de obra, 6 oficiales, 8 ayudantes, 1 vigilante
Actividades: Aplicación de anticorrosivo para cerchas y Vigas de cubierta, Viga y Pañete de muros sobre viga acerca.

RESIDENTE OBRA

Interventoría

Día: Lunes 30 de enero de 2023
Clima: Soleado
Residente de obra: Ronni Wilmer Perdomo
Residente de interventoría: Vulian Moreno
Personal de obra: 1 maestro, 1 contramaestro, 1 asistente HSE, 1 inspector de obra, 6 oficiales, 8 ayudantes, 1 Vigilante
Actividades: Instalacion acometida de Red contraincendios, aplicación de anticorrosivo en cubierta, Pañete en fachada (calle 4)

RESIDENTE OBRA

Interventoría

Día: Martes 31 de enero de 2023
Clima: Soleado
Residente de obra: Ronni Wilmer Perdomo
Residente de interventoría: Vulian Moreno
Personal de obra: 1 maestro, 1 contramaestro, 1 asistente HSE, 1 inspecto de obra, 6 oficiales, 7 ayudantes, 1 Vigilante
Actividades: Aplicación de anticorrosivo en Perfiles metálicos de cubierta, instalacion de cerchas, correas y Perfiles metálicos

de cubierta, Pañete en muros exteriores, aplicación de granito en mesones

RESIDENTE OBRA

Interventoría

Día: Miercoles 1 de febrero de 2023

Clima: Soleado

Residente de obra: Ronni Wilmer Perdomo

Residente de interventoría: Julian Moreno

Personal de obra: 1 maestro, 1 contramaestro, 1 asistente Hse, 1 inspector de obra, 6 Oficiales, 7 ayudantes, 1 Vigilante

Actividades: Aplicación de anticorrosivo para perfiles metálicos de cubierta, instalación de cerchas, correas y perfiles metálicos de cubierta, Pañetes externos, aplicación del granito en mesones

RESIDENTE OBRA

Interventoría

Día: Jueves 2 de febrero de 2023

Clima: Soleado

Residente de obra: Ronni Wilmer Perdomo

Residente de interventoría: Julian Moreno

Personal de obra: 1 maestro, 1 contramaestro, 1 asistente Hse, 1 inspector de obra, 6 oficiales, 7 ayudantes, 1 vigilante

Actividades: Aplicación de anticorrosivo para perfiles metálicos de cubierta, montaje de Superboard para cubierta, Pañetes exteriores, instalación de cerchas, correas y perfiles metálicos para cubierta

RESIDENTE OBRA

Interventoría

Día: Viernes 3 de febrero de 2023

Clima: Sabado
Residente de obra: Ronni Wilmer Perdomo
Residente de interventoría: Julian Moreno
Personal de obra: 1 maestro, 1 contramaestro, 1 asistente Hse, 1 inspector de obra, 6 oficiales, 7 ayudantes, 1 vigilante
Actividades: Montaje de superboard para cubierta, pañetes exteriores, Construcción de barrel en locales de aparatos, instalacion de cerchas correas y perfiles metálicos de cubierta.

RESIDENTE OBRA

Interventoría

Día: Sabado 4 de febrero de 2023
Clima: Soleado
Residente de obra: Ronni Wilmer Perdomo
Residente de interventoría: Julian Moreno
Personal de obra: 1 maestro, 1 contramaestro, 1 asistente Hse, 1 inspector de obra, 6 oficiales, 7 ayudantes, 1 vigilante
Actividades: Montaje de Superboard para cubierta, pañetes exteriores, instalacion de cerchas, correas y perfiles metálicos para cubierta.

RESIDENTE OBRA

Interventoría

Día: Domingo 5 de febrero de 2023
Clima: Soleado
Residente de obra: Ronni Wilmer Perdomo
Personal de obra: 1 maestro, 1 contramaestro, 1 asistente Hse, 1 inspector de obra, 6 oficiales, 7 ayudantes, vigilante
Actividades: Montaje de Superboard para cubierta, pañetes exteriores, montaje de cerchas, correas y perfiles metálicos para cubierta

RESIDENTE OBRA

Interventoría

Día: Lunes 06 de febrero de 2023
Clima: Soleado
Residente de obra: Ronni Wilmer Perdomo
Residente de interventoría: Julian Moreno
Personal de obra: 1 maestro, 1 contramaestro, 1 asistente HSE, 1 inspector obra, 6 oficiales, 7 ayudantes, 1 vigilante
Actividades: Montaje de superboard para cubierta, pañetes exteriores, fundición de mesones, colocación de granito en mesones, montaje de cercha correas y perfiles para cubierta, fundición de alistado en columnas, pega de enchape en columnas.

Residente Obra

Interventoría

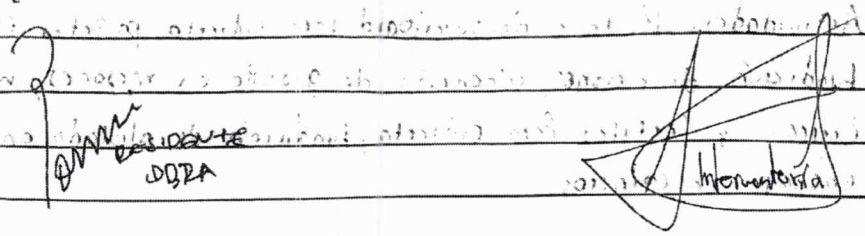
Día: Martes 07 de febrero de 2023
Clima: Soleado
Residente de obra: Ronni Wilmer Perdomo
Residente de interventoría: Julian Moreno
Personal de obra: 1 maestro, 1 contramaestro, 1 asistente HSE, 1 inspector de obra, 6 oficiales, 7 ayudantes, 1 vigilante
Actividades: Montaje de cubierta en superboard, Pañetes exteriores, fundición de mesones, colocación de granito en mesones, media caña en granito en zona de columnas, fundición de alistado en zona de columnas, montaje de cerchas, correas y perfiles metálicos para cubierta.

Residente Obra

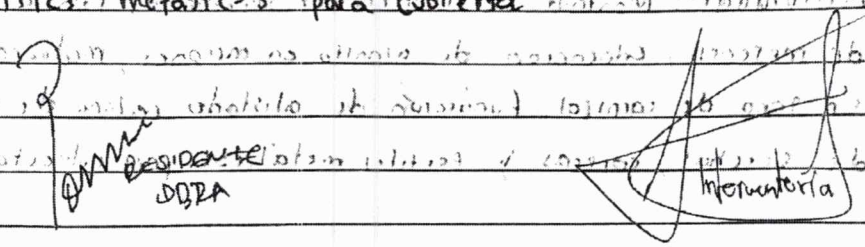
Interventoría

Día: Miercoles 08 de febrero de 2023
Clima: Soleado
Residente de obra: Ronni Wilmer Perdomo
Residente de interventoría: Julian Moreno
Personal de obra: 1 maestro, 1 contramaestro, 1 asistente Hse, 1 inspector de obra,

6 oficiales, 8 ayudantes, 1 vigilante
Actividades de obra: instalacion de superboard para cubierta, Pañetes exteriores, fundición de mesones, fundicion de mesones en granito, media cañas en granito en zona de cornisas, fundición de alistado en zona de cornisas, colocación de enchape para pared en baños, montaje de cerchas, correas, y perfiles metálicos para cubierta

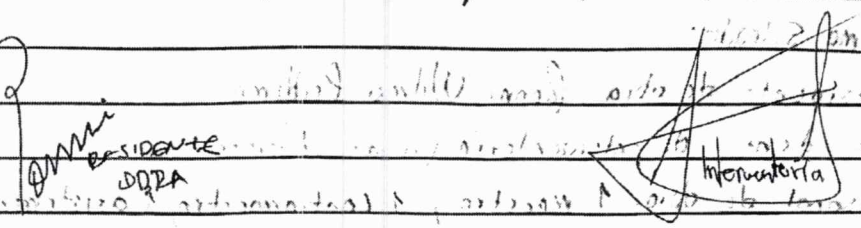


Día: Jueves 09 de febrero de 2023
Clima: Soleado
Residente de obra: Ronni Wilmer Perdomo
Residente de interventoría: Julian Moreno
Personal de obra: 1 maestro, 1 contramaestro, 1 asistente Hse, 1 inspector de obra, 6 oficiales, 8 ayudantes, 1 vigilante
Actividades: Instalación de superboard para cubierta, Pañetes exteriores, Colocación de granito en mesones, fundición de alistado, colocación de enchape de pared en baños, montaje de cerchas, correas y perfiles metálicos para cubierta

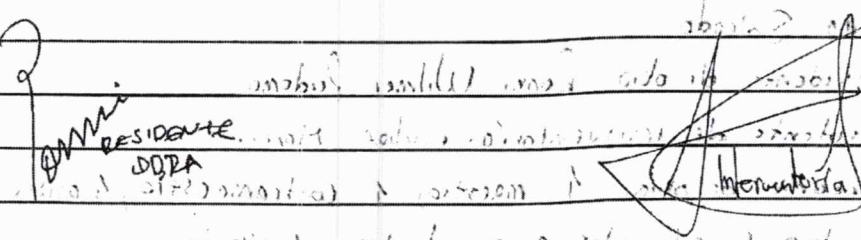


Día: Viernes 10 de febrero de 2023
Clima: Soleado
Residente de obra: Ronni Wilmer Perdomo
Residente de interventoría: Julian Moreno
Personal de obra: 1 maestro, 1 contramaestro, 1 asistente Hse, 1 inspector de obra, 6 oficiales, 8 ayudantes, 1 vigilante
Actividades: Instalación de superboard para cubierta, Pañetes exteriores, fundición de alistado, montaje de cerchas, correas y

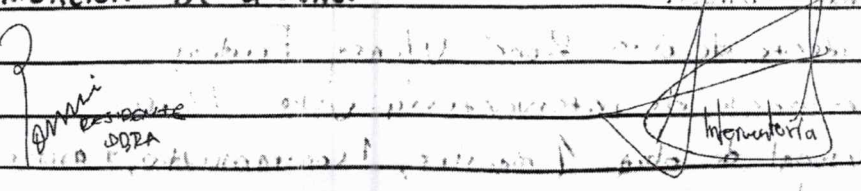
Perfiles metálicos para cubierta, enchapes de pared en baños



Día: Lunes 13 de febrero de 2023
Clima: Soleado
Residente de obra: Ronni Wilmer Perdomo
Residente de interventoría: Vulian Moreno
Personal de obra: 1 maestro, 1 contramaestro, 1 asistente HSE, 1 inspector de obra, 6 oficiales, 8 ayudantes, 1 vigilante
Actividades: Instalación de superboard para cubierta, fachadas exteriores, fundición de alistados, pulido de medialaña en granito, Instalacion de perfiles metálicos de cubierta



Día: Martes 14 de Febrero de 2023
Clima: Soleado
Residente de obra: Ronni wilmer Perdomo
Residente de interventoría: Vulian Moreno
Personal de obra: 1 maestro, 1 contramaestro, 1 asistente HSE, 1 inspector de obra, 6 oficiales, 9 ayudantes, 1 vigilante
Actividades: Instalación de superboard para cubierta, fachadas exteriores, fundición de alistados, pulido de medialaña y mesones en granito, instalación de enchapes para piso de oficinas, Estucado de oficinas, demolición de andenes



Día: Miercoles 15 de febrero de 2023
Clima: Soleado
Residente de obra: Ronni Wilmer Peridomo
Residente de interventoría: Julian Moreno
Personal de obra: 1 maestro, 1 contramaestro, 1 asistente Hse, 1 inspector de obra, 6 oficiales, 9 ayudantes, 1 vigilante
Actividades: Fundición de alistados, Pañetes y enchape del piso para oficinas, Demolición de andenes, pulido de mesónes en granito, instalación de correas para cubierta, instalación de superboard para cubierta

RESIDENTE OBRA

Interventoría

Día: Jueves 16 de febrero de 2023
Clima: Soleado
Residente de obra: Ronni Wilmer Peridomo
Residente de interventoría: Julian Moreno
Personal de obra: 1 maestro, 1 contramaestro, 1 asistente Hse, 1 inspector de obra, 6 oficiales, 9 ayudantes, 1 vigilante
Actividades: Fundición de alistados, pega de tableta en locales de verdura, pulido de mesónes en granito, instalación de correas para cubierta, instalación de teja de barro para cubierta, instalación de sardineles, instalación de superboard para cubierta

RESIDENTE OBRA

Interventoría

Día: Varnes 17 de febrero de 2023
Clima: Soleado
Residente de obra: Ronni Wilmer Peridomo
Residente de interventoría: Julian Moreno
Personal de obra: 1 maestro, 1 contramaestro, 1 asistente Hse, 1 inspector de obra, 6 oficiales, 9 ayudantes, 1 vigilante

Actividades: Fundición de alistados, Pega de tableta, Pulido de mesones en granito, Instalación de correas en cubierta, instalación de teja de barro para cubierta, instalación de sardinel, instalación de superboard

RESIDENTE OBRA

Interventoría

Día: Sábado 18 de febrero de 2023
Clima: Soleado
Residente de obra: Ronni Wilmer Perdomo
Residente de interventoría: Julian Moreno
Personal de obra: 1 maestro, 1 contramaestro, 1 asistente HSE, 1 inspector de obra, 6 oficiales, 9 ayudantes, 1 vigilante
Actividades: Instalación de superboard para cubierta, pintura en muros externos

RESIDENTE OBRA

Interventoría

PAGOS SEGURIDAD SOCIAL

PLANILLA 01

N° 24944894

MES: Diciembre 2022

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:	2023-01-05
FECHA LIMITE DE PAGO:	2023-01-20
FECHA DE PAGO:	2023-01-05
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERIODO PENSION:	2022-12
PERIODO SALUD:	2022-12
NUMERO PLANILLA:	24944894
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	24944894
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:	20/01/2023

ASOPAGOS S.A.

CONSULTA EMPLEADO

Razón Social: HUGO FERNELI DIAZ PLAZAS
Identificación CC - 12110283
Sucursal 0
Periodo Pensión 2022-12
Periodo Salud 2022-12
Fecha Pago Planilla 2023-01-05

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	24944894
Referencia de Pago(PIN)	
Tipo Planilla	I
Periodo Pensión	2022-12
Periodo Salud	2022-12
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 02

N° 25308921

MES: Diciembre 2022

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:	2023-01-31
FECHA LIMITE DE PAGO:	2023-01-20
FECHA DE PAGO:	2023-01-31
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERIODO PENSION:	2022-12
PERIODO SALUD:	2023-01
NUMERO PLANILLA:	25308921
TOTAL COTIZANTES:	20
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	25308921
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	5	$ 0	$ 0	$ 4.700	$ 372.000	$ 376.700
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	13	$ 0	$ 0	$ 9.700	$ 782.000	$ 791.700
ESSC62	900935126	ESSC ASMET SALUD	1	$ 0	$ 0	$ 600	$ 43.000	$ 43.600
ESSC91	901093846	EPS ECOOPSOS S.A.S	1	$ 0	$ 0	$ 300	$ 22.100	$ 22.400
Subtotal Salud		4	20	$ 0	$ 0	$ 15.300	$ 1.219.100	$ 1.234.400
230201	800229739	PROTECCION	6	$ 0	$ 0	$ 14.600	$ 1.174.700	$ 1.189.300
230301	800224808	PORVENIR	7	$ 0	$ 0	$ 20.400	$ 1.641.300	$ 1.661.700
231001	800227940	COLFONDOS	2	$ 0	$ 0	$ 5.400	$ 430.200	$ 435.600
25-14	900336004	COLPENSIONES	4	$ 0	$ 0	$ 14.800	$ 1.191.200	$ 1.206.000
Subtotal Pensión		4	19	$ 0	$ 0	$ 55.200	$ 4.437.400	$ 4.492.600
14-23	860011153	POSITIVA	20	$ 0	$ 0	$ 26.300	$ 2.120.400	$ 2.146.700
Subtotal ARL		1	20	$ 0	$ 0	$ 26.300	$ 2.120.400	$ 2.146.700
CCF32	891180008	COMFAMILIAR DEL HUILA	20	$ 0	$ 0	$ 15.200	$ 1.219.100	$ 1.234.300
Subtotal CCF		1	20	$ 0	$ 0	$ 15.200	$ 1.219.100	$ 1.234.300
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 112.000	$ 8.996.000	$ 9.108.000

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	20/02/2023

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

Razón Social: HUGO FERNELLY DIAZ PLAZAS
Identificación NI - 12110283
Sucursal 078
Período Pensión 2022-12
Período Salud 2023-01
Fecha Pago Planilla 2023-01-31

Tipo Identificación	CC
Numero Identificacion	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	25308921
Referencia de Pago(PIN)	
Tipo Planilla	E
Periodo Pensión	2022-12
Periodo Salud	2023-01
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	2.165.625	0,0400000	$ 86.700	$ 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	2.165.625	0,1600000	$ 346.500	$ 0	$ 0	$ 346.500	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	2.165.625	0,0696000	$ 150.800	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	2.165.625	0,0400000	$ 86.700	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

Razón Social: HUGO FERNELLY DIAZ PLAZAS
Identificación NI - 12110283
Sucursal 078
Período Pensión 2022-12
Período Salud 2023-01
Fecha Pago Planilla 2023-01-31

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 compensacion	Caja de Compensacion Familiar del Huila COMFAMILIAR
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
Número Planilla	25308921
Referencia de Pago(PIN)	
Tipo Planilla	E
Periodo Pensión	2022-12
Periodo Salud	2023-01
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	30/12/22																									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
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
Periodo Pensión 2022-12
Periodo Salud 2023-01
Fecha Pago Planilla 2023-01-31

Tipo Identificación	CC
Numero Identificación	7684022
Nombre	AURELIO CACHAYA
EPS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
AFP	PROTECCION (ING+PROTECCION)
Caja de compensación	Caja de Compensacion Familiar del Huila COMFAMILIAR
ARL	ARL - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS
Número Planilla	25308921
Referencia de Pago(PIN)	
Tipo Planilla	E
Periodo Pensión	2022-12
Periodo Salud	2023-01
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	1.197.917	0,0400000	$ 48.000	$ 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	1.197.917	0,1600000	$ 191.700	$ 0	$ 0	$ 191.700	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.197.917	0,0696000	$ 83.400	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	1.197.917	0,0400000	$ 48.000	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 2022-12
Periodo Salud 2023-01
Fecha Pago Planilla 2023-01-31

Tipo Identificación	CC
Numero Identificación	7702856
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	25308921
Referencia de Pago(PIN)	
Tipo Planilla	E
Periodo Pensión	2022-12
Periodo Salud	2023-01
Tipo Cotizante	Dependiente
Subtipo de Cotizante	No aplica

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

SISTEMA GENERAL DE SALUD

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

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

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

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

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

APORTES PARAFISCALES

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

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

Razón Social: HUGO FERNELLY DIAZ PLAZAS
Identificación NI - 12110283
Sucursal 078
Periodo Pensión 2022-12
Periodo Salud 2023-01
Fecha Pago Planilla 2023-01-31

Tipo Identificación	CC
Numero Identificacion	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	25308921
Referencia de Pago(PIN)	
Tipo Planilla	E
Periodo Pensión	2022-12
Periodo Salud	2023-01
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																	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	1.575.000	0,0400000	$ 63.000	$ 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	1.575.000	0,1600000	$ 252.000	$ 0	$ 0	$ 252.000	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.575.000	0,0696000	$ 109.700	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	1.575.000	0,0400000	$ 63.000	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 Pension 2022-12
Periodo Salud 2023-01
Fecha Pago Planilla 2023-01-31

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	25308921
Referencia de Pago(PIN)	
Tipo Planilla	E
Periodo Pensión	2022-12
Periodo Salud	2023-01
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	1.820.313	0,0400000	$ 72.900	$ 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	1.820.313	0,1600000	$ 291.300	$ 0	$ 0	$ 291.300	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.820.313	0,0696000	$ 126.700	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	1.820.313	0,0400000	$ 72.900	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

Razón Social: HUGO FERNELLY DIAZ PLAZAS
Identificación NI - 12110283
Sucursal 078
Período Pensión 2022-12
Período Salud 2023-01
Fecha Pago Planilla 2023-01-31

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	25308921
Referencia de Pago(PIN)	
Tipo Planilla	E
Periodo Pensión	2022-12
Periodo Salud	2023-01
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																	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	1.695.313	0,0400000	$ 67.900	$ 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	1.695.313	0,1600000	$ 271.300	$ 0	$ 0	$ 271.300	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.695.313	0,0696000	$ 118.000	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	1.695.313	0,0400000	$ 67.900	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 2022-12
Periodo Salud 2023-01
Fecha Pago Planilla 2023-01-31

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 COMPANIA DE SEGUROS
Número Planilla	25308921
Referencia de Pago(PIN)	
Tipo Planilla	E
Periodo Pensión	2022-12
Periodo Salud	2023-01
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	1.820.313	0,0400000	$ 72.900	$ 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	1.820.313	0,1600000	$ 291.300	$ 0	$ 0	$ 291.300	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.820.313	0,0696000	$ 126.700	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	1.820.313	0,0400000	$ 72.900	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 2022-12
Periodo Salud 2023-01
Fecha Pago Planilla 2023-01-31

Tipo Identificación	CC
Numero Identificacion	4920363
Nombre	HUMBERTO BAUTISTA PERDOMO
EPS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
AFP	PROTECCION (ING+PROTECCION)
Caja de compensacion	Caja de Compensacion Familiar del Huila COMFAMILIAR
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
Número Planilla	25308921
Referencia de Pago(PIN)	
Tipo Planilla	E
Periodo Pensión	2022-12
Periodo Salud	2023-01
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	1.078.125	0,0400000	$ 43.200	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1.078.125	0,1600000	$ 172.500	$ 0	$ 0	$ 172.500	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.078.125	0,0696000	$ 75.100	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	1.078.125	0,0400000	$ 43.200	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: 2022-12
Periodo Salud: 2023-01
Fecha Pago Planilla: 2023-01-31

Tipo Identificación	CC
Numero Identificación	1006533812
Nombre	JOHNALBERT RAMIREZ QUINTERO
EPS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
AFP	PORVENIR
Caja de compensación	Caja de Compensacion Familiar del Huila COMFAMILIAR
ARL	ARL - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS
Número Planilla	25308921
Referencia de Pago(PIN)	
Tipo Planilla	E
Periodo Pensión	2022-12
Periodo Salud	2023-01
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	1.161.458	0,0400000	$ 46.500	$ 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	1.161.458	0,1600000	$ 185.900	$ 0	$ 0	$ 185.900	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.161.458	0,0696000	$ 80.900	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
30	1.161.458	0,0400000	$ 46.500	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 2022-12
Periodo Salud 2023-01
Fecha Pago Planilla 2023-01-31

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	25308921
Referencia de Pago(PIN)	
Tipo Planilla	E
Periodo Pensión	2022-12
Periodo Salud	2023-01
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	1.456.250	0,0400000	$ 58.300	$ 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	1.456.250	0,1600000	$ 233.000	$ 0	$ 0	$ 233.000	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.456.250	0,0696000	$ 101.400	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	1.456.250	0,0400000	$ 58.300	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 2022-12
Periodo Salud 2023-01
Fecha Pago Planilla 2023-01-31

Tipo Identificación	CC
Numero Identificación	72128689
Nombre	JOSE ALIRIO RIVERA CRUZ
EPS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
AFP	PORVENIR
Caja de compensación	Caja de Compensacion Familiar del Huila COMFAMILIAR
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
Número Planilla	25308921
Referencia de Pago(PIN)	
Tipo Planilla	E
Periodo Pensión	2022-12
Periodo Salud	2023-01
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	1.208.333	0,0400000	$ 48.400	$ 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	1.208.333	0,1600000	$ 193.400	$ 0	$ 0	$ 193.400	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.208.333	0,0696000	$ 84.100	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	1.208.333	0,0400000	$ 48.400	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 2022-12
Período Salud 2023-01
Fecha Pago Planilla 2023-01-31

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	25308921
Referencia de Pago(PIN)	
Tipo Planilla	E
Periodo Pensión	2022-12
Periodo Salud	2023-01
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	1.475.000	0,0400000	$ 59.000	$ 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	1.475.000	0,1600000	$ 236.000	$ 0	$ 0	$ 236.000	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.475.000	0,0696000	$ 102.700	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	1.475.000	0,0400000	$ 59.000	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 2022-12
Periodo Salud 2023-01
Fecha Pago Planilla 2023-01-31

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	25308921
Referencia de Pago(PIN)	
Tipo Planilla	E
Periodo Pensión	2022-12
Periodo Salud	2023-01
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	2.721.875	0,0400000	$ 108.900	$ 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				
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	2.721.875	0,0696000	$ 189.500	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	2.721.875	0,0400000	$ 108.900	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 2022-12
Periodo Salud 2023-01
Fecha Pago Planilla 2023-01-31

Tipo Identificación	CC
Numero Identificación	7699514
Nombre	JUAN CARLOS SUAZA GAMBOA
EPS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
AFP	PORVENIR
Caja de compensación	Caja de Compensacion Familiar del Huila COMFAMILIAR
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
Número Planilla	25308921
Referencia de Pago(PIN)	
Tipo Planilla	E
Periodo Pensión	2022-12
Periodo Salud	2023-01
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: 2022-12
Periodo Salud: 2023-01
Fecha Pago Planilla: 2023-01-31

Tipo Identificación	CC
Numero Identificación	12350030
Nombre	LIBARDO CERQUERA COLLAZOS
EPS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
Caja de compensación	Caja de Compensación Familiar del Huila COMFAMILIAR
ARL	ARL - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS
Número Planilla	25308921
Referencia de Pago(PIN)	
Tipo Planilla	E
Periodo Pensión	2022-12
Periodo Salud	2023-01
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	2.002.344	0,0400000	$ 80.100	$ 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	2.002.344	0,1600000	$ 320.400	$ 0	$ 0	$ 320.400	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	2.002.344	0,0696000	$ 139.400	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	2.002.344	0,0400000	$ 80.100	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 2022-12
Periodo Salud 2023-01
Fecha Pago Planilla 2023-01-31

Tipo Identificación	CC
Numero Identificación	1084578661
Nombre	NEYID EMBUS LEMUS
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	25308921
Referencia de Pago(PIN)	
Tipo Planilla	E
Periodo Pensión	2022-12
Periodo Salud	2023-01
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																	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	1.203.125	0,0400000	$ 48.200	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1.203.125	0,1600000	$ 192.500	$ 0	$ 0	$ 192.500	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.203.125	0,0696000	$ 83.800	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	1.203.125	0,0400000	$ 48.200	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 2022-12
Periodo Salud 2023-01
Fecha Pago Planilla 2023-01-31

Tipo Identificación	CC
Numero Identificacion	7709694
Nombre	ORLANDO ZULETA PEÑA
EPS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
AFP	COLFONDOS
Caja de compensacion	Caja de Compensacion Familiar del Huila COMFAMILIAR
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
Número Planilla	25308921
Referencia de Pago(PIN)	
Tipo Planilla	E
Periodo Pensión	2022-12
Periodo Salud	2023-01
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	1.213.542	0,0400000	$ 48.600	$ 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	1.213.542	0,1600000	$ 194.200	$ 0	$ 0	$ 194.200	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.213.542	0,0696000	$ 84.500	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	1.213.542	0,0400000	$ 48.600	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

Razón Social: HUGO FERNELLY DIAZ PLAZAS
Identificación: NI - 12110283
Sucursal: 078
Periodo Pensión: 2022-12
Periodo Salud: 2023-01
Fecha Pago Planilla: 2023-01-31

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	25308921
Referencia de Pago(PIN)	
Tipo Planilla	E
Periodo Pensión	2022-12
Periodo Salud	2023-01
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	15/12/22								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
15	552.083	0,0400000	$ 22.100	$ 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				
15	552.083	0,1600000	$ 88.400	$ 0	$ 0	$ 88.400	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
15	552.083	0,0696000	$ 38.500	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
15	552.083	0,0400000	$ 22.100	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 2022-12
Periodo Salud 2023-01
Fecha Pago Planilla 2023-01-31

Tipo Identificación	CC
Numero Identificación	1003236367
Nombre	RONALDHO JOSE RUDAS ORTEGA
EPS	ASOCIACION MUTUAL LA ESPERANZA ASMET SALUD
AFP	PROTECCION (ING-PROTECCION)
Caja de compensación	Caja de Compensacion Familiar del Huila COMFAMILIAR
ARL	ARL - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS
Numero Planilla	25308921
Referencia de Pago(PIN)	
Tipo Planilla	E
Periodo Pensión	2022-12
Periodo Salud	2023-01
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																	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	1.072.916	0,0400000	$ 43.000	$ 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	1.072.916	0,1600000	$ 171.700	$ 0	$ 0	$ 171.700	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.072.916	0,0696000	$ 74.700	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	1.072.916	0,0400000	$ 43.000	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

PLANILLA 03

N° 25307869

MES: Diciembre 2022

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:	2023-01-11
FECHA LIMITE DE PAGO:	2023-01-20
FECHA DE PAGO:	2023-01-11
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERIODO PENSION:	2022-12
PERIODO SALUD:	2023-01
NUMERO PLANILLA:	25307869
TOTAL COTIZANTES:	2
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	25307869
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	$ 179.900	$ 179.900
Subtotal Salud		1	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 179.900	$ 179.900
230301	800224808	PORVENIR	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 719.200	$ 719.200
Subtotal Pensión		1	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 719.200	$ 719.200
14-23	860011153	POSITIVA	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 312.900	$ 312.900
Subtotal ARL		1	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 312.900	$ 312.900
CCF32	891180008	COMFAMILIAR DEL HUILA	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 179.900	$ 179.900
Subtotal CCF		1	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 179.900	$ 179.900
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.391.900	$ 1.391.900

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	20/02/2023

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

Razón Social: HUGO FERNELLI DIAZ PLAZAS
Identificación NI - 12110283
Sucursal 318
Periodo Pensión 2022-12
Periodo Salud 2023-01
Fecha Pago Planilla 2023-01-11

Tipo Identificación	CC
Numero Identificación	12235896
Nombre	CARLOS ALBERTO CABRERA CAMACHO
EPS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
AFP	PORVENIR
Caja de compensación	Caja de Compensacion Familiar del Huila COMFAMILIAR
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
Número Planilla	25307869
Referencia de Pago(PIN)	
Tipo Planilla	E
Periodo Pensión	2022-12
Periodo Salud	2023-01
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	2.681.251	0,0400000	$ 107.300	$ 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	2.681.251	0,1600000	$ 429.100	$ 0	$ 0	$ 429.100	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	2.681.251	0,0696000	$ 186.700	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	2.681.251	0,0400000	$ 107.300	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 2022-12
Periodo Salud 2023-01
Fecha Pago Planilla 2023-01-11

Tipo Identificación	CC
Numero Identificación	23116134
Nombre	LUIS HERNANDO RIVERA RIOS
EPS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
AFP	PORVENIR
Caja de compensación	Caja de Compensacion Familiar del Huila COMFAMILIAR
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
Número Planilla	25307869
Referencia de Pago(PIN)	
Tipo Planilla	E
Periodo Pensión	2022-12
Periodo Salud	2023-01
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	1.812.501	0,0400000	$ 72.600	$ 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	1.812.501	0,1600000	$ 290.100	$ 0	$ 0	$ 290.100	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.812.501	0,0696000	$ 126.200	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	1.812.501	0,0400000	$ 72.600	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

PLANILLA 04

N° 25310065

MES: Diciembre 2022

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:	2023-02-09
FECHA LIMITE DE PAGO:	2023-01-20
FECHA DE PAGO:	2023-02-09
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERIODO PENSION:	2022-12
PERIODO SALUD:	2023-01
NUMERO PLANILLA:	25310065
TOTAL COTIZANTES:	7
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	25310065
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	$ 9.200	$ 397.100	$ 406.300
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1	$ 0	$ 0	$ 1.600	$ 69.400	$ 71.000
Subtotal Salud		2	7	$ 0	$ 0	$ 10.800	$ 466.500	$ 477.300
230201	800229739	PROTECCION	3	$ 0	$ 0	$ 18.800	$ 814.400	$ 833.200
230301	800224808	PORVENIR	2	$ 0	$ 0	$ 12.600	$ 545.600	$ 558.200
231001	800227940	COLFONDOS	1	$ 0	$ 0	$ 5.400	$ 230.300	$ 235.700
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 0	$ 0	$ 6.400	$ 274.600	$ 281.000
Subtotal Pensión		4	7	$ 0	$ 0	$ 43.200	$ 1.864.900	$ 1.908.100
14-23	860011153	POSITIVA	7	$ 0	$ 0	$ 18.700	$ 811.500	$ 830.200
Subtotal ARL		1	7	$ 0	$ 0	$ 18.700	$ 811.500	$ 830.200
CCF32	891180008	COMFAMILIAR DEL HUILA	7	$ 0	$ 0	$ 10.800	$ 466.500	$ 477.300
Subtotal CCF		1	7	$ 0	$ 0	$ 10.800	$ 466.500	$ 477.300
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 83.500	$ 3.609.400	$ 3.692.900

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	20/02/2023

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

Razón Social: HUGO FERNELLY DIAZ PLAZAS
Identificación NI - 12110283
Sucursal 1
Periodo Pensión 2022-12
Periodo Salud 2023-01
Fecha Pago Planilla 2023-02-09

Tipo Identificación	CC
Numero Identificación	79872022
Nombre	YOHONY ESTEFAM PINTO FERNANDEZ
EPS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
AFP	PROTECCION (ING+PROTECCION)
Caja de compensación	Caja de Compensacion Familiar del Huila COMFAMILIAR
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
Número Planilla	25310065
Referencia de Pago(PIN)	
Tipo Planilla	E
Periodo Pensión	2022-12
Periodo Salud	2023-01
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 05

N° 25308266

MES: Diciembre 2022

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:	2023-02-09
FECHA LIMITE DE PAGO:	2023-01-20
FECHA DE PAGO:	2023-02-09
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERIODO PENSION:	2022-12
PERIODO SALUD:	2023-01
NUMERO PLANILLA:	25308266
TOTAL COTIZANTES:	6
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	25308266
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	$ 14.600	$ 632.100	$ 646.700
Subtotal Salud		1	6	$ 0	$ 0	$ 14.600	$ 632.100	$ 646.700
230201	800229739	PROTECCION	1	$ 0	$ 0	$ 5.300	$ 226.300	$ 231.600
230301	800224808	PORVENIR	2	$ 23.500	$ 23.500	$ 24.900	$ 1.073.700	$ 1.098.600
25-14	900336004	COLPENSIONES	3	$ 0	$ 0	$ 29.400	$ 1.275.100	$ 1.304.500
Subtotal Pensión		3	6	$ 23.500	$ 23.500	$ 59.600	$ 2.575.100	$ 2.634.700
14-23	860011153	POSITIVA	6	$ 0	$ 0	$ 25.400	$ 1.100.000	$ 1.125.400
Subtotal ARL		1	6	$ 0	$ 0	$ 25.400	$ 1.100.000	$ 1.125.400
CCF32	891180008	COMFAMILIAR DEL HUILA	6	$ 0	$ 0	$ 14.600	$ 632.100	$ 646.700
Subtotal CCF		1	6	$ 0	$ 0	$ 14.600	$ 632.100	$ 646.700
		Total a pagar		$ 23.500	$ 23.500	$ 114.200	$ 4.939.300	$ 5.053.500

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	20/02/2023

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

Razón Social: HUGO FERNELLI DIAZ PLAZAS
Identificación NI - 12110283
Sucursal 001
Período Pensión 2022-12
Período Salud 2023-01
Fecha Pago Planilla 2023-02-09

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	25308266
Referencia de Pago(PIN)	
Tipo Planilla	E
Periodo Pensión	2022-12
Periodo Salud	2023-01
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

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 Dieciocho (18) días del mes de Febrero 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:

64A1E968BCDD0F16

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

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

185716-T



ANDRY LORENA
POLO MENDEZ
C.C. 1075247764
RESOLUCION INSCRIPCION 019
UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA

FECHA 29/01/2014

DIRECTOR GENERAL

JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ

197019

186184

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. 611 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogotá D.C.

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 CL 6 C 24 A 64 NEIVA HUILA NIT: 121102833 Teléf. 8711692	CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES	56343 / 2

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.

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 :
05000563430002 6BOG202212301313428

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

ALCALDIA MUNICIPAL DE PAICOL
APROBACIÓN DE POLIZA
Fecha: 01-01-2022 No. Poliza: 56343 / 2
Aseguradora: Berkley International Seguros Colombia S.A.
Nombre del Tomador: Hugo Ferneli Diaz Plazas
No. de Doc:

MARIA YOLANDA ARDILA GUARIN
PRESIDENTE
Firma Autorizada

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

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	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 DEL 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

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	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 :
060001682200032BOG202301101418247

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 :
SAC 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 International Seguros
Nombre del Tomador: Hugo Fernelli Diaz Plazas
Cargo:
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

Berkley International Seguros Colombia S.A NIT 900.814.916-1

Bogotá	Medellín	Barranquilla	Bucaramanga	Cali
Calle 75 No. 5 - 88 Edificio Disfransa, Piso 3 PBX 601 3572727	Calle 7 Sur No. 42 - 70 Edificio Fórum, oficina 2501 PBX 604 3222707	Carrera 51 B No. 80 - 58 Smart Office Center, oficina 410 PBX 605 3187620	Carrera 29 No. 45 - 45 Edificio Metropolitan, oficina 1314 PBX 607 6898099	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 AGLARA 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-RCG006-000I

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 máquinas y equipos de trabajo, de cargue y descargue y transporte dentro de los predios asegurados.

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

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

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

LIMITES DE INDEMNIZACION DE LA POLIZA:

---

* LÍMITE MÁXIMO POR EVENTO : COP 348.000.000,00

* LÍMITE MÁXIMO POR VIGENCIA : COP 348.000.000

** GASTOS MEDICOS:

* LÍMITE 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-RCG006-000I

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

• LIMITE MÁXIMO POR VIGENCIA : COP 90.000.000

DEDUCIBLES APLICABLES :

** AMPARO BÁSICO Y DEMAS EVENTOS:

EL ASEGURADO PARTICIPARA 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-RCGCUBST01-000I y 02082021-1347-NTP-06-RCG006-000I

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

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 GARCÍA 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

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
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

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

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

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	

Características y formas de las organizaciones

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

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase		
72. Número		
73. Fecha		
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro		
76. Fecha de registro		
77. No. Matrícula mercantil		
78. Departamento		
79. Ciudad/Municipio		
Vigencia		
80. Desde		
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional ____ %

83. Nacional público ____ %

84. Nacional privado ____ %

85. Extranjero ____ %

86. Extranjero público ____ %

87. Extranjero privado ____ %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 6 0 1 0 1		-
2				-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

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

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Página 3 de 3 **Hoja 5**

Espacio reservado para la DIAN

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		Impuestos y Aduanas de Neiva	1 3

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

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

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

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

135. Fecha de nombramiento

Revisor fiscal suplente

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

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

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

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 7 5 2 4 7 7 6 4		1 8 5 7 1 6 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
POLO	MENDEZ	ANDRY	LORENA

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

159. Fecha de nombramiento
2 0 1 9 0 8 0 9

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

FOTOCOPIA DE CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA



NÚMERO **12.110.283**

DIAZ PLAZAS

APELLIDOS

HUGO FERNELI

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

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

NEIVA
(HUILA)

LUGAR DE NACIMIENTO

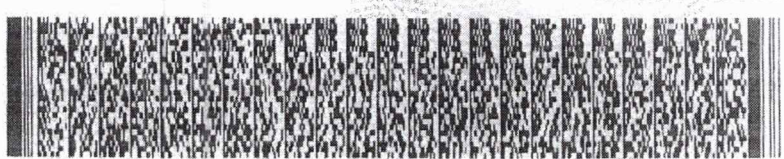
1.73 **O+** **M**

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, 17 de febrero 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.