Neiva	FORMATO ÚNICO DE RADICACIÓN DE CUENTAS FURC	Versión: 02
	FOR-GHT-03	Vigente desde : Febrero 28 de 2019

RADICADO INTERNO: | RECIBIDO POR:

Diligenciar Unicamente a Computador

INFORMACION DE PAGOS DEL CONTRATISTA

1- Clase y Datos del Contrato

Tipo de contrato	CONTRATO DE SUMINISTRO							Nro.	1051			Fecha:	16	08	2019
Proveedor	SOLUCIONES TEMPORALES SOLTEMPO S.A.S.							NIT	X	C.C.		No.	900.402.861-5		
Dirección :	CALLE 8 N° 10-27 Br. ALTICO			Correo Electronico		comercial@soltempo.com		Teléfonos				8715330 - 8722088		
Establecer si es Secop I o II		secop I			secop II	X	Código del contrato por Secop II					MNSPOMSASSM049-2019		
Cesión de contrato :	Si	NO X	Nombre del cedente	-				NIT	-	C.C.	-	No.	-		
Aporte a pensiones voluntarias	Si	NO X	Aporte cuenta AFC	-			Entidad donde realiza el Aporte		-						
Cuenta de Aporte AFC y/o Pension Vol	-						Banco		-						

2- Sistema automatico de pagos (SAP)

Cuenta Bancaria	07684298061	Banco	BANCOLOMBIA	Ahorros		Corriente X

3- Información Tributaria

Responsable de IVA	SI X	NO	Autorretenedor de Renta	X	Contribuyente de Renta		Código actividad ICA del RIT	320	
Gran Contribuyente			Prima el factor material		Prima el factor intelectual	X	Régimen Tributario especial de renta. Art. 19 E.T. y Art. 14 Dec. 4400 de 2004		
Nro. de pago de derechos de contratación original	2019902000002350				Nro. de derechos de contratación adiciones				

4- Condiciones especiales para el abono (Diligenciar si es necesario)

Pago a Tercero		Sanción o Multa		Cesión de derechos económicos			Apoderado		Otro		Cual?				
Beneficiario									NIT		C.C.		No.		
Cuenta Bancaria							Banco					Ahorros		Corriente	

DATOS PARA SER TRAMITADO POR EL INTERVENTOR O PERSONA DESIGNADO

5- Información del Compromiso

Objeto :	Copiar tal cual aparece en el contrato : "el objeto"
'INISTRAR Y ADMINISTRAR PERSONAL TECNICO Y OPERATIVO, NECESARIO PARA LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES ADELANTADAS POR LA SECRETARIA DE PLANEACION Y ORDENAMIENTO .ICIPAL PARA LA IMPLEMENTACION DE LA NUEVA METODOLOGIA DEL SISBEN IV EN EL MUNICIPIO DE NEIVA.	
Plazo: (coplar tal cual parece en el objeto)	CONTRATO INICIAL: CUATRO (04) MESES CONTADOS A PARTIR DEL ACTA DE INICIO SIN QUE EN NINGUN CASO EXCEDA DEL 31 DE DICIEMBRE DE 2019
Forma de Pago: Coplar como aparece en el contrato	CONTRATO INICIAL: CLAUSULA SEXTA- FORMA DE PAGO: El municipio de Neiva cancelara al contratista el valor del contrato, de la siguiente manera: 1. Un primer pago parcial, correspondiente a los dias ejecutados desde el inicio del contrato hasta el dia 30 del respectivo mes, previo certificado de cumplimiento y recibo a satisfacción expedido por el supervisor del contrato junto con los pagos de seguridad social y parafiscales de los trabajadores vinculados y del contratista. 2. Los siguientes pagos parciales, comprendidos entre primer (1) y el treinta (30) de cada mes, previo certificado de cumplimiento y recibido a satisfaccion expedido por el supervisor del contrato junto con los pagos de seguridad social y parafiscales de los trabjadores vinculados y del contratista. 3. Un pago final correponde a los dias ejecutados del ultimo mes del contrato, para completar el valor total. el ultimo pago se realizara hasta el 90 % quedando el 10% sujeto a los establecido en el convenio celebrado entre el Municipio de Neiva y Fonade (Hoy Enterritorio). Lo anterior previa certificacion de cumplimiento de servicios por parte del supervisor y acreditacion de los pagos al sistema de seguridad social integral del contratista y de los trabjadores vinculados.

Fecha de Inicio	29	08	2019	Adición		Adición No.		Fecha				Valor adición			
Valor compromiso inicial	$ 730.615.454,00			Valor adición(es)								Valor total compromiso	$ 730.615.454,00		

6- Clase de Pago

Unico Pago		Pago Final		Pago Parcial No.	2	Periodo:	De	Fecha	01	09	2019				
							A:	Fecha	30	09	2019				
						Anticipo		% Anticipo				Valor Anticipo			
Entrada a Almacén No.				Fecha Entrada				Valor Entrada							
Otros		Cual:													

7- Pago de Seguridad Social

Periodos Pagados	Pago ARL	Pago Pensión	Pago Salud	Número de Planillas de Seguridad Social
SEPTIEMBRE - OCTUBRE 2019	$ 122.900	$ 1.391.000	$ 1.848.000	16595858
SEPTIEMBRE - OCTUBRE 2019	$ 462.300	$ 13.848.500	$ 3.534.200	16652808

8- Registros Presupuestales y Valores a afectar

Número del CDP	Número del RP	Código de la Fuente de Financiación y denominación del recurso	Valor pendiente por Ejecutar	Valor Ejecutado
3235	4025	1101 S.G.P - PROPOSITO GENERAL OTROS SECTORES	$ 219.234.797	
3237	4025	0101 RECURSOS PROPIOS	$ 319.410.628	$ 29.120.029
3237	4025	1101 S.G.P - PROPOSITO GENERAL OTROS SECTORES		$ 162.850.000

Valor a cobrar en pesos $	181.547.834	Valor a cobrar en letras	CIENTO OCHENTA Y UN MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL PESOS M/Cte.

Firma del Contratista	Firma del Interventor(si aplica)	Firma del Supervisor (Unicamente Secretarios, Directores o Líderes de Grupo)
YESICA ALEJANDRA SILVA SILVA		RAFAEL HERNANDO YEPES BLANCO

INFORMACION PARA SER DILIGENCIADA POR POR CONTABILIDAD O TESORERIA

visto bueno Contabilidad (Firma y fecha)	Firma de aprobación de Tesorería con fecha de aprobación

Causa	Fecha	Radicación	Devuelto Por:	Vo. Bo. Jefe de Tesorería y/o Contabilidad

SOLUCIONES TEMPORALES S.A.S.

SOLTEMPO
Soluciones Temporales S.A.S.
Nit. 900.402.861-5

Nit: 900.402.861-5 Regimén Común

Somos Talento Humano Competente y Comprometido

FACTURA DE VENTA No. ST 7985

Señores:	MUNICIPIO DE NEIVA	**Nit:**	891.180.009	**Fecha:**	16/10/2019
Dirección:	NEIVA	**Remisión**		**Vendedor:**	NEIVA
Ciudad:	NEIVA	**Teléfono:**	0	**Vencimiento:**	16/10/2019

CANT	CONCEPTO	% IVA	Valor Unitario	Valor Total
1	SUELDOS ACTA N° 2 CONTRATO 1051 SISBEN SEPTIEMBRE	0,00	158.862.298,00	158.862.298,00
1	A.I.U.	19,00	19.063.476,00	19.063.476,00

EXCLUIDA $	GRAVADA $	IVA $	TOTAL $	
158.862.298,00	19.063.476,00	3.622.060,00		181.547.834,00

Son :
CIENTO OCHENTA Y UN MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS TR EINTA Y CUATRO PESOS M/CTE

IMPORTANTE: Al cancelar esta factura exija el recibo de caja como requisito de pago.

AUTORRETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO NEIVA ART. 637 ACUERDO 028 DE 2018 FAVOR ABSTENERSE DE PRACTIVAR RETEICA - NEIVA

RESOLUCION FACTURACION POR COMPUTADOR 18762005267349 del 14 de noviembre de 2017 Habilitada N. ST 6325 al 20000

Soluciones Temporales S.A.S
NIT 900.402.861-5
SOLTEMPO
FACTURACIÓN

Elaboró

Nombre _____
Cargo _____
Fecha _____

Aceptada y Recibida (Firma y sello)

Esta factura de venta y/o titulo valor se asimila en todos sus efectos a una Letra de Cambio (ley 1231 jul/2008 y artículo 772 y 774 del Código de Comercio), El no pago causara intereses a la tasa maxima legal vigente certificada por la Super Financiera.

DIRECCION: calle 8 N. 10-27 B/ Altico PBX 8722088 telefax(098)8715330 CEL 317 3654499 - 321 4930729
EMAIL: gerencia@soltempo.com - administrativa@soltempo.com
NEIVA - HUILA

ACTA DE RECIBO DE OBRA

FOR-GCO-15 | Versión: 01 | Vigente desde: Noviembre 21 de 2012

MUNICIPIO DE NEIVA

DEPARTAMENTO DEL HUILA

OBJETO:	SUMINISTRAR Y ADMINISTRAR PERSONAL TECNICO Y OPERATIVO, NECESARIO PARA LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES ADELANTADAS POR LA SECRETARIA DE PLANEACION Y ORDENAMIENTO MUNICIPAL PARA LA IMPLEMENTACION DE LA NUEVA METODOLOGIA DEL SISBEN IV EN EL MUNICIPIO DE NEIVA.
CONTRATISTA:	NOHORA RAMIREZ DE LEGUIZAMO
INTERVENTOR:	
SUPERVISOR	GERARDO ALBERTO GONZALEZ CH.
FECHA DE INICIO	29 de Agosto de 2019
PLAZO INICIAL	Cuatro (04) meses
PLAZO ADICION	-
PLAZO FINAL	Cuatro (04) meses
FECHA TERMINACION	

CONTRATO No.	1051
VR CONTRATO INICIAL:	$ 730.615.454
ADICIONAL Nº 1	
ADICIONAL Nº 2	
VL TOTAL CONTRATO	$ 730.615.454
VR. EJECUTADO	$ 181.547.834
VR. PRESENTE ACTA	$ 181.547.834
VALOR A PAGAR	$ 181.547.834

ACTA DE RECIBO DE OBRA

ACTA No. 2 — Parcial X — Final

Hoja 1 de 1

Fecha Acta: Mes 10 — Dia 16 — Año 2019

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDADES CONTRATADAS CONDICIONES VIGENTES UNIDAD	CANT	Vr.UNIT	V. TOTAL	EJECUTADAS PRESENTE ACTA CANTIDAD	VR. TOTAL	ACUMULADAS CANT	VALOR
1	PERSONAL TECNICO Y OPERATIVO								
1.1	ENCUESTADOR	4	73	$ 1.647.920,00	$ 481.192.640,00	72,50	$ 119.474.200,00	76,80	$ 126.560.256,00
1.2	SUPERVISOR	4	18	$ 1.716.673,00	$ 123.600.456,00	18,00	$ 30.900.114,00	18,93	$ 32.502.342,13
1.3	COORDINADORES DE CAMPO	4	4	$ 2.157.962,00	$ 34.527.392,00	3,93	$ 8.487.983,87	4,13	$ 8.919.576,27

COSTOS DIRECTOS	$ 639.320.488		$ 158.862.298	$ 167.982.174
A.I 12 %	$ 76.718.459		$ 19.063.476	$ 20.157.861
IVA DEL A.I 19%	$ 14.576.507		$ 3.622.060	$ 3.829.994
VALOR TOTAL CONTRATADO	$ 730.615.454		$ 181.547.834	$ 191.970.029

MENOS AMORTIZACIÓN GARANTIA(PROPORCIONAL)		
VALOR A GIRAR:		$ 181547.834

VALOR A GIRAR: CIENTO OCHENTA Y UN MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL PESOS M/Cte.

NOHORA RAMIREZ DE LEGUIZAMO
R.L. Contratista - SOLTEMPO S.A.S.

RAFAEL HERNANDO YEPES BLANCO
Supervisor - Municipio de Neiva

La confianza y la credibilidad

que usted ha depositado en Bancolombia nos llenan de orgullo y nos motivan para continuar acompañándolo en el desarrollo de sus metas.

Neiva, 24 de abril de 2018

HACEMOS CONSTAR:

Cordial saludo

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **SOLUCIONES TEMPORALES SAS,** identificado(a) con Nit. No. **900.402.861,** a la fecha de expedición de ésta certificación tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	No Producto	Fecha de Apertura	Estado
Cuenta Corriente	076-842980-61	2012/06/12	ACTIVA

El manejo de este (os) producto (s) es adecuado y responde a las condiciones y compromisos adquiridos con BANCOLOMBIA.

Estamos a su disposición para confirmar la anterior información, en las oficinas de Bancolombia a nivel nacional.

Atentamente,

BANCOLOMBIA.
Neiva - Of. 076 Neiva

Ejecutivo Senior Nº 225
Cédula Nº

JOHNNY FABIAN DIAZ POLANIA
Asesor Integral de Servicios

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

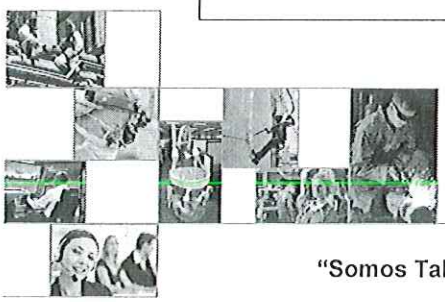
En caso de necesitar asesoría sobre nuestros productos y servicios, puede contactarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia: en Bogotá 343 0000, Medellín 510 9000, Cali 554 0505, Barranquilla 361 8888, y en el resto del país al 01 800 09 12345.

Bancolombia
le estamos poniendo el alma

SOLTEMPO
Soluciones Temporales S.A.S.
Nit. 900.402.861-5

CONTRATISTA - SOLUCIONES TEMPORALES S.A.S. SOLTEMPO
INFORME DEL CONTRATISTA

PERIODO DEL INFORME DE ACTIVIDADES:	DESDE: EL DIA 01 DE SEPTIEMBRE DE 2019. HASTA: EL DIA 30 DE SEPTIEMBRE DE 2019.
NUMERO DE CONTRATO:	1051 de 2019.
TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO DE SUMINISTRO.
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	SOLUCIONES TEMPORALES S.A.S. SOLTEMPO R.L. NOHORA RAMIREZ DE LEGUIZAMO C.C. 36.160.861-5
OBJETO DEL CONTRATO:	SUMINISTRAR Y ADMINISTRAR PERSONAL TÉCNICO Y OPERATIVO, NECESARIO PARA LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES ADELANTADAS POR LA SECRETARIA DE PLANEACIÓN Y ORDENAMIENTO MUNICIPAL PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LA NUEVA METODOLOGÍA DEL SISBEN IV EN EL MUNICIPIO DE NEIVA.
VALOR DEL CONTRATO :	SEISCIENTOS TREINTA Y NUEVE MILLONES TRESCIENTOS VEINTE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS MONEDA CORRIENTE ($ 639.320.488 M/Cte.) MÁS ADMINISTRACIÓN E IMPREVISTOS (A-I) CORRESPONDIENTE A 12% CONFORME OFERTA ECONÓMICA: SETENTA Y SEIS MILLONES SETECIENTOS DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS MONEDA CORRIENTE ($ 76.718.459 M/CTE.) PARA UN SUBTOTAL DE SETECIENTOS DIECISÉIS MILLONES TREINTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS MONEDA CORRIENTE ($ 716.038.947 M/CTE.) MÁS IVA (SOBRE VALOR DEL A-I) DE: CATORCE MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS SIETE PESOS MONEDA CORRIENTE ($14.576.507) CONFORME EL ARTÍCULO 462-1 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO PARA UN VALOR TOTAL DEL CONTRATO DE: SETECIENTOS TREINTA MILLONES SEISCIENTOS QUINCE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS MONEDA CORRIENTE

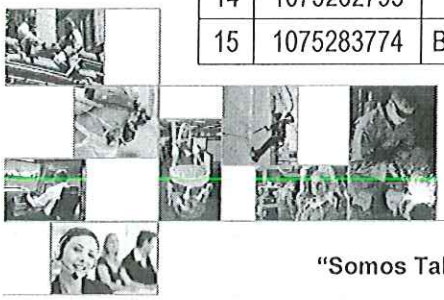


Dirección Calle 8 N° 10 -27 B/ Altico
Teléfonos 8715330 / 8722088
Celular 3214930729 / 3173654499
E- mail gerencia@soltempo.com
comercial@soltempo.com

	MIL MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE ($730.615.454 M/CTE.) IVA INCLUIDO.
PLAZO DE EJECUCIÓN:	CUATRO (04) MESES CONTADOS A PARTIR DEL ACTA DE INICIO SIN QUE EN NINGÚN CASO EXCEDA DEL 31 DE DICIEMBRE DE 2019.
FECHA DE INICIACIÓN:	29 DE AGOSTO DE 2019.
FECHA DE TERMINACIÓN:	28 DE DICIEMBRE DE 2019.
NUMERO DE INFORME:	INFORME N° 2.
PLAZO TRANSCURRIDO:	UN (1) MES Y DOS (02) DIAS.
PLAZO RESTANTE:	DOS (02) MESESES Y 28 DIAS.

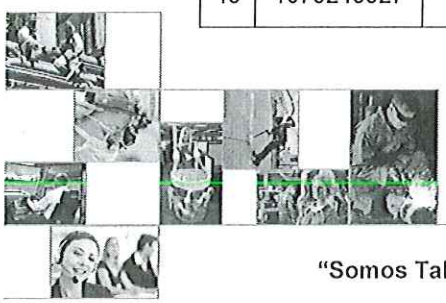
LISTADO DE PERSONAL EN MISIÓN DESIGNADO AL CONTRATO 1051 DE 2019

No	Cedula	Nombres	Apellidos	Cargo	Fecha Inicio
1	1075287730	ANGIE CAROLINA	BELTRAN REYES	COORDINADOR DE CAMPO	03/09/2019
2	26575802	ARIELA	CASTRO	COORDINADOR DE CAMPO	29/08/2019
3	1084866315	DIEGO ARMANDO	CARVAJAL	COORDINADOR DE CAMPO	29/08/2019
4	1080362034	LUIS EDUARDO	PRIETO	COORDINADOR DE CAMPO	29/08/2019
5	26428327	ADRIANA MARCELA	ROMERO	ENCUESTADOR	29/08/2019
6	1075288088	ADRIANA MARIA	MUÑOZ PALOMINO	ENCUESTADOR	31/08/2019
7	1075260414	ALEJANDRA	PEREZ	ENCUESTADOR	30/08/2019
8	7695548	ALEXANDER	CHAVARRO MORENO	ENCUESTADOR	29/08/2019
9	1075227708	ANA ELISABETH	LOPEZ	ENCUESTADOR	29/08/2019
10	1082804799	ANDREA JOHANA	TIJARO DIAZ	ENCUESTADOR	29/08/2019
11	36308704	ANDREA LORENA	REYES	ENCUESTADOR	29/08/2019
12	1075210985	ANDRES FELIPE	GUTIERREZ MOSQUERA	ENCUESTADOR	31/08/2019
13	36308568	ANGELA ALICIA	VANEGAS CORTES	ENCUESTADOR	29/08/2019
14	1075262793	ANYI VANESSA	QUIROGA TAPIERO	ENCUESTADOR	29/08/2019
15	1075283774	BRAYANTH STIVEN	BUENDIA LEMUS	ENCUESTADOR	29/08/2019



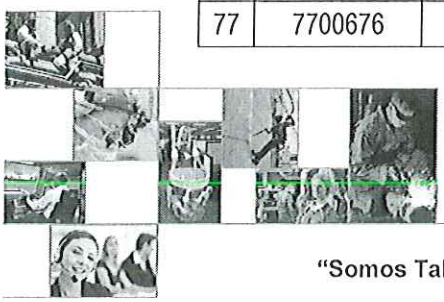
Dirección Calle 8 N° 10 -27 B/ Altico
Teléfonos 8715330 / 8722088
Celular 3214930729 / 3173654499
E- mail gerencia@soltempo.com
comercial@soltempo.com

16	1040041785	CATERINE	QUIGUA	ENCUESTADOR	29/08/2019
17	52557606	CLODED	FALLA VARGAS	ENCUESTADOR	29/08/2019
18	1007186087	DARIANA FRANCHESKA	CRUZ ROJAS	ENCUESTADOR	03/09/2019
19	1075257057	DEICY TATIANA	POLO	ENCUESTADOR	29/08/2019
20	1080360413	DIANA VIVIANA	CORDOBA CASTAÑEDA	ENCUESTADOR	29/08/2019
21	7729885	DIEGO ARMANDO	MONJE CHAVARRO	ENCUESTADOR	29/08/2019
22	7722579	EDER PAOLO	MURCIA QUIMBAYO	ENCUESTADOR	29/08/2019
23	1080291338	EDNA YURANY	GUTIERREZ ANDRADE	ENCUESTADOR	29/08/2019
24	1075226149	ERIKA FERNANDA	DUQUE	ENCUESTADOR	30/08/2019
25	1080293817	FARLY JULIET	TRUJILLO	ENCUESTADOR	29/08/2019
26	55176656	HERFILIA	CAVIEDES	ENCUESTADOR	29/08/2019
27	1075253761	HILDER ALEXANDER	GAMABOA	ENCUESTADOR	29/08/2019
28	7714194	HOLMAN GUSTAVO	PUENTES	ENCUESTADOR	29/08/2019
29	1075284228	INGRID GISELLA	RAMIREZ CARDONA	ENCUESTADOR	30/08/2019
30	1075250159	JENNY CAROLINA	AVILA AGUIRRE	ENCUESTADOR	29/08/2019
31	1082806768	JHON EDINSON	VELASQUEZ	ENCUESTADOR	04/09/2019
32	1075277622	JHONNY ALEJANDRO	UPEGUI SANCHEZ	ENCUESTADOR	13/09/2019
33	7691929	JIMMY RAUL	DELGADO LEYVA	ENCUESTADOR	29/08/2019
34	89006476	JORGE ENRIQUE	VELASQUEZ UPEGUI	ENCUESTADOR	29/08/2019
35	1075243537	JORGE LEONARDO	PUENTES CHARRY	ENCUESTADOR	29/08/2019
36	83228903	JOSE ALEXANDER	PUENTES VIDAL	ENCUESTADOR	29/08/2019
37	1075248150	JUAN MANUEL	GARCIA	ENCUESTADOR	29/08/2019
38	1075264964	JUAN SEBASTIAN	CLEVES	ENCUESTADOR	29/08/2019
39	1075304875	JULIAN DAVID	HERNANDEZ MORENO	ENCUESTADOR	29/08/2019
40	1075311189	JULIETH SAMARY	SANCHEZ	ENCUESTADOR	29/08/2019
41	36313059	KARLA	POLO	ENCUESTADOR	29/08/2019
42	55163513	KATHERINE	MONJE CHARRIS	ENCUESTADOR	29/08/2019
43	1075290690	LAURA VANESSA	RODRIGUEZ CHALA	ENCUESTADOR	29/08/2019
44	36308136	LEIDY CAROLINA	GUTIERREZ	ENCUESTADOR	29/08/2019
45	1075245527	LEIDY JULIETH	MURCIA MOSQUERA	ENCUESTADOR	29/08/2019



Dirección Calle 8 N° 10 -27 B/ Altico
Teléfonos 8715330 / 8722088
Celular 3214930729 / 3173654499
E- mail gerencia@soltempo.com
comercial@soltempo.com

46	7696092	LEONARDO FRANCISCO	CABRERA	ENCUESTADOR	29/08/2019
47	55157196	LUZ DARY	ARCINIEGAS PRECIADO	ENCUESTADOR	29/08/2019
48	25527902	LUZ FARIDE	RENGIFO	ENCUESTADOR	29/08/2019
49	1084868926	MAIRA YURANY	CHILA TIERRADENTRO	ENCUESTADOR	29/08/2019
50	29765831	MARIA FANNY	JIMENEZ MUÑOZ	ENCUESTADOR	29/08/2019
51	36184760	MARTHA CECILIA	PARRA PARRA	ENCUESTADOR	30/08/2019
52	1084868973	MERLY YOHANA	PERDOMO CASTRO	ENCUESTADOR	29/08/2019
53	55172601	MIREYTDA	ANDRADE ALVAREZ	ENCUESTADOR	30/08/2019
54	1075238363	NADIA GORETTY	SALAZAR PARRA	ENCUESTADOR	30/08/2019
55	1075292804	NASLY FERNANDA	RIVERA HERRERA	ENCUESTADOR	29/08/2019
56	1015402260	NATALY	DIAZ GARCIA	ENCUESTADOR	29/08/2019
57	1075599811	NOHEMY	QUINTERO	ENCUESTADOR	29/08/2019
58	36301638	OLGA PATRICIA	VALDERRAMA	ENCUESTADOR	29/08/2019
59	12108365	ORLANDO	MONTOYA RAMIREZ	ENCUESTADOR	29/08/2019
60	12370555	OSCAR IVAN	LOSADA	ENCUESTADOR	29/08/2019
61	1075229017	OSCAR JULIAN	COLMENARES ORTIZ	ENCUESTADOR	29/08/2019
62	1075273906	OSCAR YESID	CASTRO SUAREZ	ENCUESTADOR	29/08/2019
63	1082806797	PAOLA VANESSA	TIJARO DIAZ	ENCUESTADOR	05/09/2019
64	79628598	RODRIGO ALFONSO	ZAMUDIO	ENCUESTADOR	29/08/2019
65	1080296188	RODRIGO ANDRES	OSORIO	ENCUESTADOR	29/08/2019
66	1075298522	ROSA FERNANDA	GARZON	ENCUESTADOR	29/08/2019
67	1075230733	SANDRA LILIANA	DUSSAN MEDINA	ENCUESTADOR	29/08/2019
68	26431712	SANDRA MILENA	PEREZ	ENCUESTADOR	29/08/2019
69	1033733425	TATIANA CAROLINA	CABRERA HURTADO	ENCUESTADOR	29/08/2019
70	1075297739	VIVIANA ANDREA	ARIAS GIL	ENCUESTADOR	31/08/2019
71	55157182	YANIRA	CHALA CASTAÑEDA	ENCUESTADOR	31/08/2019
72	1075226263	YENNIFER	DUSSAN PEREZ	ENCUESTADOR	29/08/2019
73	1075275064	YENNY CATHERIN	RAMIREZ DIAZ	ENCUESTADOR	31/08/2019
74	1060206671	YESICA ANDREA	QUIÑONES	ENCUESTADOR	31/08/2019
75	1080290750	YICELA	SALINAS OLAYA	ENCUESTADOR	29/08/2019
76	55189403	YOHANA	CANACUE	ENCUESTADOR	05/09/2019
77	7700676	YONI FABIAN	ZARATE ROMERO	ENCUESTADOR	31/08/2019



Dirección Calle 8 N° 10 -27 B/ Altico
Teléfonos 8715330 / 8722088
Celular 3214930729 / 3173654499
E- mail gerencia@soltempo.com
comercial@soltempo.com

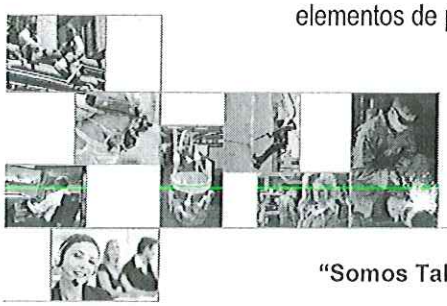
78	1080295328	YULIETH ANDREA	MEDINA CEBALLOS	ENCUESTADOR	29/08/2019
79	55168114	ADRIANA	TRUJILLO CEDEÑO	SUPERVISOR	29/08/2019
80	7692086	ALEXANDER	OSPINA URUEÑA	SUPERVISOR	29/08/2019
81	26575991	ANA TILDE	RODRIGUEZ LEON	SUPERVISOR	31/08/2019
82	36065601	ANETH YAMILE	ARCE	SUPERVISOR	29/08/2019
83	1075284220	ANGIE PAOLA	TRUJILLO MONTALEGRE	SUPERVISOR	30/08/2019
84	1081158221	ARNOLD JAMPIER	GONZALEZ ARAQUE	SUPERVISOR	30/08/2019
85	1075239594	CINDY ANDREA	MEDINA VARGAS	SUPERVISOR	30/08/2019
86	26427417	CLAUDIA PATRICIA	GORDILLO VALENCIA	SUPERVISOR	29/08/2019
87	1075228054	CRISTIAN CAMILO	MURCIA QUIMBAYO	SUPERVISOR	30/08/2019
88	1084923833	DANIEL FELIPE	TRUJILLO BARRIOS	SUPERVISOR	29/08/2019
89	1080292335	DIANA PATRICIA	HOYOS ARMERO	SUPERVISOR	29/08/2019
90	83235555	EDER GIOVANNY	LOSADA LOSADA	SUPERVISOR	29/08/2019
91	26585607	GLORIA PATRICIA	TRUJILLO	SUPERVISOR	29/08/2019
92	36382681	LINA MARCELA	MORALES CASTAÑEDA	SUPERVISOR	30/08/2019
93	55152669	NANCY	CHALA CASTAÑEDA	SUPERVISOR	30/08/2019
94	36305494	PAOLA ANDREA	CORTES ORTIZ	SUPERVISOR	29/08/2019
95	1075241676	REINEL MAURICIO	ESPAÑA OVIEDO	SUPERVISOR	31/08/2019
96	1075258103	STEFANNY	OYOLA TAPIERO	SUPERVISOR	29/08/2019

Atentamente,

NOHORA RAMIREZ DE LEGUIZAMO
Gerente

Anexos:

1. Soporte de pago de nómina mes de septiembre 2019.
2. Soporte de pago de seguridad social contratista Soltempo y personal en misión contrato 1051 de 2019 del periodo septiembre - Octubre 2019.
3. Se anexa CD No 1 con los soporte de afiliaciones de seguridad social, entrega de dotación y elementos de protección personal contratado en septiembre 2019.



Dirección Calle 8 N° 10 -27 B/ Altico
Teléfonos 8715330 / 8722088
Celular 3214930729 / 3173654499
E- mail gerencia@soltempo.com
comercial@soltempo.com

SOLTEMPO
Soluciones Temporales S.A.S.
Nit. 900.402.861-5

Neiva, 16 de octubre de 2019.

Señores
MUNICIPIO DE NEIVA
SECRETARIA DE PLANEACIÓN Y ORDENAMIENTO MUNICIPAL
Ciudad

Cordial saludo,

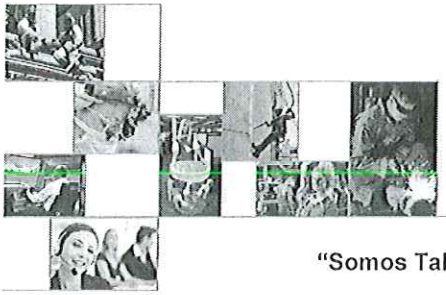
ASUNTO: SOPORTE PAGO DE NOMINA PERSONAL EN MISIÓN AL CONTRATO No 1051 DE 2019.

Por medio de la presente me permito adjuntar los soportes de pago de nómina de todo el personal contratado entre el periodo comprendido del 01 al 30 de septiembre de 2019, que desarrolla sus labores en misión al contrato No 1051 de 2019.

Agradezco la atención a la presente.

Atentamente,

NOHORA RAMIREZ DE LEGUIZAMO
Gerente



Dirección Calle 8 N° 10 -27 B/ Altico
Teléfonos 8715330 / 8722088
Celular 3214930729 / 3173654499
E- mail gerencia@soltempo.com
comercial@soltempo.com

BBVA Net Cash

Detalle Fichero

16/Oct/19 13:57:18

Información del fichero

Clave Empresa:	SOLTEMPO	Cuenta de Cargo:	CC - 00130361000100006190
F.de proceso:	30-09-2019	Nombre Fichero:	0061901910012AAECO.DVN
Referencia:	DVN 01/10/2019	Órdenes:	94
Producto:	Nóminas	Importe Total:	89.195.529,00

BENEFICIARIO	CUENTA BENEFICIARIA	IMPORTE (COP)	MOTIVO
ADRIANA TRUJILLO CEDE#O	24049985784	1.017.032,00	AUTORIZADO
ADRIANA MARCELA ROMERO MU#ETON	03133090843	925.032,00	AUTORIZADO
ADRIANA MARIA MU#OZ PALOMINO	45712237442	925.032,00	AUTORIZADO
ALEJANDRA PEREZ COBA	0979000200075736	925.032,00	AUTORIZADO
ALEXANDER OSPINA URUE#A	81695127201	1.017.032,00	AUTORIZADO
ALEXANDER CHAVARRO MORENO	94176355632	925.032,00	AUTORIZADO
ANA ELISABETH LOPEZ DUSSAN	71100014933	925.032,00	AUTORIZADO
ANA TILDE RODRIGUEZ LEON	45594237661	1.017.032,00	AUTORIZADO
ANDREA JOHANA TIJARO DIAZ	076900011214	925.032,00	AUTORIZADO
ANDREA LORENA REYES GONZALEZ	0483000200236592	925.032,00	AUTORIZADO
ANDRES FELIPE GUTIERREZ MOSQUERA	07653661449	925.032,00	AUTORIZADO
ANETH YAMILE ARCE CACHAYA	076200113322	1.017.032,00	AUTORIZADO
ANGELA ALICIA VANEGAS CORTES	53475130517	925.032,00	AUTORIZADO
ANGIE CAROLINA BELTRAN REYES	45384676395	1.206.830,00	AUTORIZADO
ANGIE PAOLA TRUJILLO MONTALEGRE	0979000200075389	1.017.032,00	AUTORIZADO
ARIELA CASTRO PARRA	0650000200542145	1.293.032,00	AUTORIZADO
ARNOLD JAMPIER GONZALEZ ARAQUE	17632399332	1.017.032,00	AUTORIZADO
BRAYANTH STIVEN BUENDIA LEMUS	03003387571	925.032,00	AUTORIZADO
CATERINE QUIGUA HINCAPIE	02379815386	925.032,00	AUTORIZADO
CINDY ANDREA MEDINA VARGAS	03123799671	1.017.032,00	AUTORIZADO
CLAUDIA PATRICIA GORDILLO VALENCIA	24061429020	1.017.032,00	AUTORIZADO
CLODED FALLA VARGAS	488401753204	925.032,00	AUTORIZADO
CRISTIAN CAMILO MURCIA QUIMBAYO	0979000200075868	983.131,00	AUTORIZADO

DANIEL FELIPE TRUJILLO BARRIOS	24065513819	1.017.032,00	AUTORIZADO
DARIANA FRANCHESKA CRUZ ROJAS	03222241325	863.363,00	AUTORIZADO
DEICY TATIANA POLO VEGA	45523917831	925.032,00	AUTORIZADO
DIANA PATRICIA HOYOS ARMERO	45400044795	1.017.032,00	AUTORIZADO
DIANA VIVIANA CORDOBA CASTA#EDA	0650000200542137	925.032,00	AUTORIZADO
DIEGO ARMANDO CARVAJAL LEYVA	03212785562	1.293.032,00	AUTORIZADO
DIEGO ARMANDO MONJE CHAVARRO	0361000200550395	921.798,00	AUTORIZADO
EDER GIOVANNY LOSADA LOSADA	488402562315	1.017.032,00	AUTORIZADO
EDER PAOLO MURCIA QUIMBAYO	45468288919	925.032,00	AUTORIZADO
EDNA YURANY GUTIERREZ ANDRADE	03155197429	925.032,00	AUTORIZADO
ERIKA FERNANDA DUQUE NINCO	13206361142	921.798,00	AUTORIZADO
FARLY JULIET TRUJILLO RICO	03214690230	925.032,00	AUTORIZADO
GLORIA PATRICIA TRUJILLO ROA	03182686143	1.017.032,00	AUTORIZADO
HERFILIA CAVIEDES HERNANDEZ	0483000200236576	921.798,00	AUTORIZADO
HILDER ALEXANDER GAMABOA GUTIERREZ	13106293563	925.032,00	AUTORIZADO
HOLMAN GUSTAVO PUENTES DURAN	99246276826	925.032,00	AUTORIZADO
INGRID GISELLA RAMIREZ CARDONA	03105896769	925.032,00	AUTORIZADO
JENNY CAROLINA AVILA AGUIRRE	03143604847	925.032,00	AUTORIZADO
JHON EDINSON VELASQUEZ MEDINA	03115353610	832.529,00	AUTORIZADO
JHONNY ALEJANDRO UPEGUI SANCHEZ	0650000200544588	555.019,00	AUTORIZADO
JIMMY RAUL DELGADO LEYVA	07698521940	925.032,00	AUTORIZADO
JORGE ENRIQUE VELASQUEZ UPEGUI	17698812958	961.032,00	AUTORIZADO
JORGE LEONARDO PUENTES CHARRY	0361000200551542	925.032,00	AUTORIZADO
JOSE ALEXANDER PUENTES VIDAL	24088642950	925.032,00	AUTORIZADO
JUAN MANUEL GARCIA LLANOS	488408533674	925.032,00	AUTORIZADO
JUAN SEBASTIAN CLEVES VARGAS	45410645011	925.032,00	AUTORIZADO
JULIAN DAVID HERNANDEZ MORENO	17644812260	925.032,00	AUTORIZADO
JULIETH SAMARY SANCHEZ MOSQUERA	0483000200236618	925.032,00	AUTORIZADO
KARLA POLO VEGA	07600071496	925.032,00	AUTORIZADO
LAURA VANESSA RODRIGUEZ CHALA	0483000200236568	925.032,00	AUTORIZADO
LEIDY CAROLINA GUTIERREZ CORTES	17658580604	925.032,00	AUTORIZADO
LEIDY JULIETH MURCIA MOSQUERA	0361000200550445	925.032,00	AUTORIZADO
LEONARDO FRANCISCO CABRERA CRUZ	0483000200236535	925.032,00	AUTORIZADO
LINA MARCELA MORALES CASTA#EDA	45589485720	1.017.032,00	AUTORIZADO
LUIS EDUARDO PRIETO POLANCO	076100702232	1.293.032,00	AUTORIZADO
LUZ DARY ARCINIEGAS PRECIADO	0483000200236683	925.032,00	AUTORIZADO
LUZ FARIDE RENGIFO ROSERO	45468359883	925.032,00	AUTORIZADO
MAIRA YURANY CHILA TIERRADENTRO	03222124848	925.032,00	AUTORIZADO

MARIA FANNY JIMENEZ MU#OZ	0361000200550437	925.032,00	AUTORIZADO
MARTHA CECILIA PARRA	03134410628	925.032,00	R02 CUENTA CANCELADA O SALDADA
MERLY YOHANA PERDOMO CASTRO	03188562292	925.032,00	AUTORIZADO
MIREYTDA ANDRADE ALVAREZ	439050135197	925.032,00	AUTORIZADO
NADIA GORETTY SALAZAR PARRA	03124451300	925.032,00	AUTORIZADO
NANCY CHALA CASTA#EDA	03138421690	1.017.032,00	AUTORIZADO
NASLY FERNANDA RIVERA HERRERA	03123278528	925.032,00	AUTORIZADO
NATALY DIAZ GARCIA	03125386544	925.032,00	AUTORIZADO
NOHEMY QUINTERO JIMENEZ	0483000200236550	925.032,00	AUTORIZADO
OLGA PATRICIA VALDERRAMA TRIANA	45500055956	925.032,00	AUTORIZADO
ORLANDO MONTOYA RAMIREZ	0650000200539166	925.032,00	AUTORIZADO
OSCAR IVAN LOSADA	24022530716	925.032,00	AUTORIZADO
OSCAR JULIAN COLMENARES ORTIZ	03209078995	925.032,00	R02 CUENTA CANCELADA O SALDADA
OSCAR YESID CASTRO SUAREZ	03022943678	925.032,00	AUTORIZADO
PAOLA ANDREA CORTES ORTIZ	45400031791	1.017.032,00	AUTORIZADO
PAOLA VANESSA TIJARO DIAZ	488401751885	801.694,00	AUTORIZADO
REINEL MAURICIO ESPA#A OVIEDO	24094835029	1.017.032,00	AUTORIZADO
RODRIGO ALFONSO ZAMUDIO BRAVO	53400020694	925.032,00	AUTORIZADO
RODRIGO ANDRES OSORIO MOORE	45593926650	925.032,00	AUTORIZADO
ROSA FERNANDA GARZON ARTUNDUAGA	0361000200550734	925.032,00	AUTORIZADO
SANDRA LILIANA DUSSAN MEDINA	03185020985	925.032,00	AUTORIZADO
SANDRA MILENA PEREZ ROA	0483000200236899	925.032,00	AUTORIZADO
STEFANNY OYOLA TAPIERO	488400411598	996.219,00	AUTORIZADO
TATIANA CAROLINA CABRERA HURTADO	0233000200212620	925.032,00	AUTORIZADO
VIVIANA ANDREA ARIAS GIL	03208736932	925.032,00	AUTORIZADO
YANIRA CHALA CASTA#EDA	13225395670	925.032,00	AUTORIZADO
YENNIFER DUSSAN PEREZ	07643945163	925.032,00	AUTORIZADO
YENNY CATHERIN RAMIREZ DIAZ	07684712921	925.032,00	AUTORIZADO
YESICA ANDREA QUI#ONES OSPINA	45593895860	925.032,00	AUTORIZADO
YICELA SALINAS OLAYA	076800048423	925.032,00	AUTORIZADO
YOHANA CANACUE MENESES	0361000200551302	801.694,00	AUTORIZADO
YONI FABIAN ZARATE ROMERO	0483000200236725	925.032,00	AUTORIZADO
YULIETH ANDREA MEDINA CEBALLOS	488401704371	925.032,00	AUTORIZADO



20190930 925.032=

Katherine Monje charris

Novecientos veinticinco mil treinta y dos pesos

mcte x x x x x

SOLUCIONES TEMPORALES S.A.S

SOLTEMPO
Soluciones Temporales S.A.S.
Nit. 900.402.861-5

Nit: 900.402.861-5 Regimén Común

Somos Talento Humano Competente y Comprometido

COMPROBANTE DE EGRESO No **14595**

GIRADO A:	KATHERINE MONJE CHARRIS	FECHA:	2019/09/30
IDENTIFICACION:	55163513	CHEQUE No:	6043980
BANCO:	BBVA CUENTA CORRIENTE No 36100	EFECTIVO:	
LA SUMA DE:	NOVECIENTOS VEINTICINCO MIL TREINTA Y DOS PESOS M/CTE		

CODIGO	CONCEPTO			VALOR
2505010000	NOMINA SISBEN SEPTIEMBRE	55163513	6	$ 925.032,00
			TOTAL	$ 925.032,00

PREPARO	REVISO	APROBO	FIRMA Y SELLO BENEFICIARIO
			55163513 Neiva Katherine Monje

DIRECCION: calle 8 N. 10-27 B/ Altico PBX 8722088 telefax(098)8715330 CEL 317 3654499 - 321 4930729
EMAIL: gerencia@soltempo.com - administrativa@soltempo.com
NEIVA - HUILA

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	SOLUCIONES TEMPORALES S A S
IDENTIFICACION:	NI-900402861
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	37
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	ALCALDIA NEIVA SISBEN
FECHA GENERACION REPORTE:	2019-10-16
FECHA LIMITE DE PAGO:	2019-10-15
FECHA DE PAGO:	2019-10-15
ENTIDAD DE PAGO:	BBVA COLOMBIA S.A.
PERIODO PENSION:	2019-09
PERIODO SALUD:	2019-10
NUMERO PLANILLA:	16652808
TOTAL COTIZANTES:	96
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	16652808
TIPO DE PLANILLA:	E

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
CCFC24	891180008	EPS-S COMF HUILA	16	$ 0	$ 0	$ 0	$ 567.600	$ 567.600
EPS005	800251440	SANITAS	10	$ 0	$ 0	$ 0	$ 375.600	$ 375.600
EPS016	805000427	COOMEVA EPS	7	$ 0	$ 0	$ 0	$ 268.000	$ 268.000
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	16	$ 0	$ 0	$ 0	$ 576.600	$ 576.600
EPS044	901097473	MEDIMAS EPS	37	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.376.000	$ 1.376.000
EPSIC3	817001773	EPS-S AIC CAUCA	5	$ 0	$ 0	$ 0	$ 179.200	$ 179.200
ESSC62	900935126	ESSC ASMET SALUD	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 31.200	$ 31.200
ESSC91	901093846	EPS ECOOPSOS S.A.S	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 52.000	$ 52.000
MIN002	901037916	MIN002 - ADRES	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 108.000	$ 108.000
230201	800229739	PROTECCION	18	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.580.700	$ 2.580.700
230301	800224808	PORVENIR	46	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.775.000	$ 6.775.000
231001	800227940	COLFONDOS	9	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.340.800	$ 1.340.800
25-14	900336004	COLPENSIONES	21	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.152.000	$ 3.152.000
14-11	890903790	ARL SURA	96	$ 0	$ 0	$ 0	$ 462.300	$ 462.300
CCF32	891180008	COMFAMILIAR DEL HUILA	96	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.530.400	$ 3.530.400
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 0	$ 21.375.400	$ 21.375.400

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	18/11/2019

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	SOLUCIONESTEMPORALES
IDENTIFICACION:	NI-900402861
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	3
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	ADMINISTRATIVOS
FECHA GENERACION REPORTE:	2019-10-16
FECHA LIMITE DE PAGO:	2019-10-15
FECHA DE PAGO:	2019-10-15
ENTIDAD DE PAGO:	BBVA COLOMBIA S.A.
PERIODO PENSION:	2019-09
PERIODO SALUD:	2019-10
NUMERO PLANILLA:	16595858
TOTAL COTIZANTES:	9
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	16595858
TIPO DE PLANILLA:	E

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
CCFC24	891180008	EPS-S COMF HUILA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 38.300	$ 38.300
EPS005	800251440	SANITAS	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.589.200	$ 1.589.200
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 148.100	$ 148.100
EPS044	901097473	MEDIMAS EPS	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 72.400	$ 72.400
230201	800229739	PROTECCION	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 224.000	$ 224.000
230301	800224808	PORVENIR	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 285.300	$ 285.300
231001	800227940	COLFONDOS	4	$ 0	$ 0	$ 0	$ 721.700	$ 721.700
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 160.000	$ 160.000
14-11	890903790	ARL SURA	9	$ 0	$ 0	$ 0	$ 122.900	$ 122.900
CCF32	891180008	COMFAMILIAR DEL HUILA	9	$ 0	$ 0	$ 0	$ 816.400	$ 816.400
PASENA	899999034	SENA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 240.000	$ 240.000
PAICBF	899999239	ICBF	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 360.000	$ 360.000
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.778.300	$ 4.778.300

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	18/11/2019

SOLTEMPO
Soluciones Temporales S.A.S.
Nit. 900.402.861-5

CERTIFICACION DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

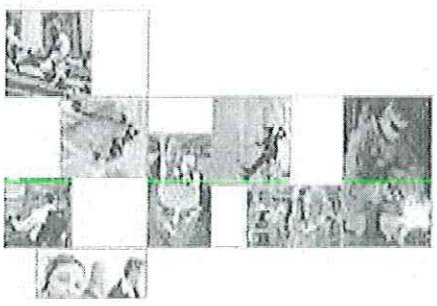
SOLUCIONES TEMPORALES SAS

Yo, **GLORIA CECILIA CASTRO VEGA**, Identificado con cedula de ciudadanía No. 55.156.011 y con Tarjeta Profesional No. 73968-T de la Junta Central de Contadores, en mi condición de Revisor Fiscal de **SOLUCIONES TEMPORALES SAS** identificada con NIT 900.402.861-5, Certifico que durante los últimos seis (6) meses Calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la ley 2007

Dada en Neiva, a los once (11) días del mes de octubre de 2019.

GLORIA CECILIA CASTRO VEGA
Revisor fiscal
T.P. 73968-T



Neiva-Huila Calle 8 N°. 10-27 Altico
Teléfonos 8722088 8715330
Móvil 3214930729 / 3173654499
E-mail: Gerencia@soltempo.com
Administrativa@soltempo.com

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 55.156.011

CASTRO VEGA
APELLIDOS

GLORIA CECILIA
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 07-NOV-1967
NEIVA
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.61
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

14-DIC-1987 NEIVA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL

A-1900100-50114571-F-0055156011-20031003 0039103276N 01 133133173

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



73963-T

GLORIA [illegible]
CASTRO [illegible]
C.C. [illegible]
RESOLUCION INSCRIPCION 124 FECHA 22/09/2000
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

Presidente

88179

05/2000-24169

FIRMA DEL TITULAR

73963-T

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

055156011

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:
926000C48ECB5B9C

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 **GLORIA CECILIA CASTRO VEGA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 55156011 de NEIVA (HUILA) Y Tarjeta Profesional No 73968-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 26 días del mes de Julio de 2019 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

DIANA BARONA

De: Notificaciones Web <notificacionesweb@comfamiliarhuila.com>
Enviado el: miércoles, 04 de septiembre de 2019 04:09 p.m.
Para: auxiliaradministrativa2@soltempo.com
Asunto: Respuesta Solicitud Afiliar Trabajador

Marca de seguimiento: Seguimiento
Estado de marca: Marcado

Categorías: Certificado de afiliacion caja de compensacion



Respuesta Solicitud Afiliar Trabajador

Cordial Saludo
SOLUCIONES TEMPORALES SAS,

Gracias por utilizar el servicio en línea de Comfamiliar Huila, esta es la respuesta a la solicitud realiza

Su solicitud de Afiliar trabajador ha sido APROBADA

Nombre del trabajador: Angie Carolina Beltran Reyes
Tipo de documento: Cedula De Ciudadania
Número de documento: 1075287730
Fecha de ingreso: 2019-09-03
Número radicado: 1496732
Fecha de respuesta: 04-09-2019 04:09:16 PM

Observaciones:
AFILIACION APROBADA PARA SERVICIOS

Atentamente,
SERVICIO EN LINEA

ARL | sura

Medellín, 02 de septiembre de 2019

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de SOLUCIONES TEMPORALES SAS que se encuentra EN COBERTURA.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificació	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante
Centro de trabajo:	0000000120 ALCALDIA DE NEIVA - SECRETARIA DE PLANEACION Y ORD	Clase: 1		Porcentaje Cotización:	0,522 %
C1075287730	BELTRAN REYES ANGIE CAROLINA	03/09/2019		x1572382	DEPENDIENTE

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 02/09/2019 17:19:19 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 186.86.180.175, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS
PORVENIR S.A.
NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) **ANGIE CAROLINA BELTRAN REYES**, identificado(a) con Cédula de Ciudadania **1,075,287,730**, se encuentra afiliado(a) al **AL FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR**

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los 01 días del mes de Septiembre de 2019.

Gerente de Clientes

NUEVA EPS S.A

NIT: 900156264-2

CERTIFICA QUE:

El 03/09/2019, el empleador SOLUCIONES TEMPORALES identificado con NIT número 900402861 registró la siguiente solicitud de reingreso en nuestro portal transaccional.

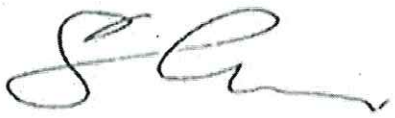
NÚMERO DE RADICACIÓN	FECHA DE RADICACIÓN	TIPO DE SOLICITUD
2098584	03/09/2019	Reingresos

DETALLE

TIPO IDENTIFICACIÓN	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA REINGRESO
CÉDULA DE CIUDADANÍA	1075287730	ANGIE CAROLINA BELTRAN REYES	1300000	COORDINADOR ADMINISTRATIVO	2019-09-03

La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los 3 días del mes de Septiembre del año 2019.

Cordialmente,



GERENCIA NACIONAL DE AFILIACIONES

Nueva EPS

DIANA BARONA

De: Notificaciones Web <notificacionesweb@comfamiliarhuila.com>
Enviado el: miércoles, 04 de septiembre de 2019 03:50 p.m.
Para: auxiliaradministrativa2@soltempo.com
Asunto: Respuesta Solicitud Afiliar Trabajador

Marca de seguimiento: Seguimiento
Estado de marca: Marcado

Categorías: Certificado de afiliacion caja de compensacion

Respuesta Solicitud Afiliar Trabajador

Cordial Saludo
SOLUCIONES TEMPORALES SAS,

Gracias por utilizar el servicio en línea de Comfamiliar Huila, esta es la respuesta a la solicitud realiza

Su solicitud de Afiliar trabajador ha sido **APROBADA**

Nombre del trabajador: Dariana Francheska Cruz Rojas
Tipo de documento: Cedula De Ciudadania
Número de documento: 1007186087
Fecha de ingreso: 2019-09-03
Número radicado: 1496703
Fecha de respuesta: 04-09-2019 03:50:09 PM

Observaciones:
AFILIACION APROBADA PARA SERVICIOS

Atentamente,
SERVICIO EN LINEA

ARL | sura

Medellín, 02 de septiembre de 2019

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de SOLUCIONES TEMPORALES SAS que se encuentra EN COBERTURA.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificació	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante
Centro de trabajo:	0000000120 ALCALDIA DE NEIVA - SECRETARIA DE PLANEACION Y ORD	Clase: 1		Porcentaje Cotización:	0,522 %
C1007186087	CRUZ ROJAS DARIANA FRANCHESKA	03/09/2019		14f13917	DEPENDIENTE

.

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación

Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 02/09/2019 17:27:33 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 186.86.180.175, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS
PORVENIR S.A.
NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) **DARIANA FRANCHESKA CRUZ ROJAS**, identificado(a) con Cédula de Ciudadania **1,007,186,087**, se encuentra afiliado(a) al **AL FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR**

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los 01 días del mes de Septiembre de 2019.

Gerente de Clientes

Comfamiliar E.P.S
¡Su salud es nuestro compromiso!

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

No. de Radicación

Fecha de Radicación

(Leas las Instrucciones que se encuentran anexas al formulario antes de diligenciarlo)

DATOS DEL TRÁMITE

Tipo de Trámite: A. Afiliación [X] B. Reporte de Novedades [ ]

2. Tipo de Afiliación: A. Individual: -Cotizante o Cabeza de Familia [ ] -Beneficiario o afiliado adicional [ ] B. Colectiva [ ] C. Institucional [ ] D. De oficio [ ]

3. Régimen: A. Contributivo [X] B. Subsidiado [ ]

Tipo de Afiliado: A. Cotizante [X] B. Cabeza de familia [ ] C. Beneficiario [ ]

5. Tipo de cotizante: A. Dependiente [ ] B. Independiente [X] C. Pensionado [ ]

Código (a registrar por la EPS): Mixta (01)

Comfamiliar — 03 SEP 2019 — RECIBIDO — Firma

A. AFILIACIÓN

DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante o cabeza de familia)

Apellidos y nombres

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
Cruz	Rojas	Dariana	Francheska

4. Tipo de documento de identidad	5. Número del documento de identidad	6. Sexo	7. Fecha de nacimiento
CC	1007.186.087	Femenino [X] Masculino [ ]	11 OCT 1995

DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos personales

8. Etnia	9. Discapacidad	10. Puntaje SISBÉN	11. Grupo de población especial
[ ]	Tipo [F] [N] [M] Condición [T] [P]	[ ]	[ ]

12. Administradora de Riesgos Laborales - ARL	13. Administradora de Pensiones	14. Ingreso base de cotización IBC
Suramericana	Porvenir	$ 908.000 =

Datos de residencia

15. Dirección de residencia	16. Municipio / Distrito	17. Zona: Urbana	Rural	18. Departamento	19. Teléfono Fijo y/o Celular
Cra 8d # 24-04	José Obdulio Gaviria	[X]	[ ]	Huila	

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR

Datos básicos de identificación del cónyuge o compañero(a) permanente cotizante.

Apellidos y nombres

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

20. Tipo de documento de identidad	21. Número del documento de identidad	22. Sexo: Femenino [ ]	Masculino [ ]	23. Fecha de nacimiento

Datos básicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

Apellidos y nombres

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

25. Tipo de documento de identidad	26. Número del documento de identidad	27. Sexo: Femenino	Masculino	28. Fecha de nacimiento

Datos complementarios

29. Parentesco	30. Etnia	31. Discapacidad: Tipo F	N	M	Condición T	P

Datos de residencia

32. Municipio / Distrito	Zona: Urbana	Rural	Departamento	Teléfono Fijo y/o Celular	33. Valor de la UPC del afiliado adicional (a registrar por la EPS)

Sección de la IPS Primaria

Nombre de las Institución Prestadora de Servicios de Salud - IPS

	Código de la IPS (a registrar por la EPS)

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES O DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO

35. Nombre o razón social	36. Tipo de documento de Identificación	37. Número del documento de Identificación	38. Tipo de aportante o pagador pensiones (a registrar por la EPS)
TEMPO SAS	NIT	900402861	

39. Dirección	40. Municipio / Distrito	41. Departamento	42. Teléfono Fijo y/o Celular	43. Actividad Económica CIIU
Cra 8 N° 10-27 Alto	Neiva	Huila	8722088	

Talentohumano@soltempo.com Dariana

Vigilado Supersalud

DIANA BARONA

De: Notificaciones Web <notificacionesweb@comfamiliarhuila.com>
Enviado el: jueves, 05 de septiembre de 2019 11:24 a.m.
Para: auxiliaradministrativa2@soltempo.com
Asunto: Respuesta Solicitud Afiliar Trabajador

Marca de seguimiento: Seguimiento
Estado de marca: Marcado

Categorías: Certificado de afiliacion caja de compensacion

Respuesta Solicitud Afiliar Trabajador

Cordial Saludo
SOLUCIONES TEMPORALES SAS,
Gracias por utilizar el servicio en línea de Comfamiliar Huila, esta es la respuesta a la solicitud realiza

Su solicitud de Afiliar trabajador ha sido APROBADA

Nombre del trabajador: Jhon Edinson Velasquez Medina
Tipo de documento: Cedula De Ciudadania
Número de documento: 1082806768
Fecha de ingreso: 2019-09-04
Número radicado: 1497372
Fecha de respuesta: 05-09-2019 11:23:57 AM

Observaciones:
PARA SERVICIOS.

Atentamente,
SERVICIO EN LINEA

ARL | sura

Medellín, 03 de septiembre de 2019

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de SOLUCIONES TEMPORALES SAS que se encuentra EN COBERTURA.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificació	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante
Centro de trabajo:	0000000120 ALCALDIA DE NEIVA - SECRETARIA DE PLANEACION Y ORD	Clase: 1		Porcentaje Cotización:	0,522 %
C1082806768	VELASQUEZ MEDINA JHON EDINSON	04/09/2019		15212619	DEPENDIENTE

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 03/09/2019 14:59:38 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 186.86.180.175, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS
PORVENIR S.A.
NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) **JHON EDINSON VELASQUEZ MEDINA**, identificado(a) con Cédula de Ciudadania **1,082,806,768**, se encuentra afiliado(a) al **AL FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR**

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los 03 días del mes de Septiembre de 2019.

Gerente de Clientes

0379

Comfamiliar E.P.S
¡Su salud es nuestro compromiso!

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

No. de Radicación

Fecha de Radicación

(Leas las instrucciones que se encuentran anexas al formulario antes de diligenciarlo)

I. DATOS DEL TRÁMITE

1. Tipo de Trámite: A. Afiliación [/] B. Reporte de Novedades [ ]

2. Tipo de Afiliación: A. Individual: -Cotizante o Cabeza de Familia [ ] -Beneficiario o afiliado adicional [ ] B. Colectiva [ ] C. Institucional [ ] D. De oficio [ ]

3. Régimen: A. Contributivo [ ] B. Subsidiado [ ]

4. Tipo de Afiliado: A. Cotizante [/] B. Cabeza de familia [ ] C. Beneficiario [ ]

5. Tipo de cotizante: A. Dependiente [/] B. Independiente [ ] C. Pensionado [ ]

Código

Comfamiliar Mi Familia

SEP 2019

Medina.

RECIBIDO

Firma:

A. AFILIACIÓN

II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante o cabeza de familia)

6. Apellidos y nombres			
Primer Apellido: Jiron	Segundo Apellido: Edinson	Primer Nombre: Valasquez	Segundo Nombre:

7. Tipo de documento de identidad	8. Número del documento de identidad	9. Sexo	10. Fecha de nacimiento
CC	1082806768	Femenino [ ] Masculino [X]	21/12/1989

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos personales

11. Etnia	12. Discapacidad	13. Puntaje SISBÉN	14. Grupo de población especial
	Tipo [F] [N] [M] Condición [T] [P]		

15. Administradora de Riesgos Laborales - ARL	16. Administradora de Pensiones	17. Ingreso base de cotización IBC
Sura	Porvenir	900000

18. Residencia				
Carrera 6 Nº 9-82	La Libertad	Neiva	Huila	Zona: Urbana [X] Rural [ ]
3145353619				

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR

Datos básicos de identificación del cónyuge o compañero(a) permanente cotizante.

19. Apellidos y nombres			
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

20. Tipo de documento de identidad	21. Número del documento de identidad	22. Sexo	23. Fecha de nacimiento
		Femenino [ ] Masculino [ ]	

Datos básicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

	24. Apellidos y nombres				25. Tipo de documento de identidad	26. Número del documento de identidad	27. Sexo		28. Fecha de nacimiento
	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre			Femenino	Masculino	
B1									
B2									
B3									
B4									
B5									

Datos complementarios

	29. Parentesco	30. Etnia	31. Discapacidad				
			Tipo F	Tipo N	Tipo M	Condición T	Condición P
B1							
B2							
B3							
B4							
B5							

	32. Datos de residencia					33. Valor de la UPC del afiliado adicional (a registrar por la EPS)
	Municipio / Distrito	Zona Urbana	Zona Rural	Departamento	Teléfono Fijo y/o Celular	
B1						
B2						
B3						
B4						
B5						

Selección de la IPS Primaria

	34. Nombre de la Institución Prestadora de Servicios de Salud - IPS	Código de la IPS (a registrar por la EPS)
C		
B		
B		
B		

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES O DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO

35. Nombre o razón social	36. Tipo de documento de identificación	37. Número del documento de identificación	38. Tipo de aportante o pagador pensiones (a registrar por la EPS)
SOLTEMPO SAS	NIT	900402861	

39. Ubicación

Cll 9a Nº 10-27 Alto 8772808 Talentohumano@soltempo.com Neiva

LEGIS 3PASOS GEL HOJA SUELTA NIT 830.144.466-2 Tel: (1) 2111 47 00 Cra 13 No 26 A 65 Piso 3 Bogotá D.C.

Vigilado Supersalud

DIANA BARONA

De: Notificaciones Web <notificacionesweb@comfamiliarhuila.com>
Enviado el: viernes, 13 de septiembre de 2019 04:31 p.m.
Para: auxiliaradministrativa2@soltempo.com
Asunto: Respuesta Solicitud Afiliar Trabajador

Marca de seguimiento: Seguimiento
Estado de marca: Marcado

Categorías: Certificado de afiliacion caja de compensacion

Respuesta Solicitud Afiliar Trabajador

Cordial Saludo
SOLUCIONES TEMPORALES SAS,

Gracias por utilizar el servicio en línea de Comfamiliar Huila, esta es la respuesta a la solicitud realiza

Su solicitud de Afiliar trabajador ha sido **APROBADA**

Nombre del trabajador: Jhonny Alejandro Upegui Sanchez
Tipo de documento: Cedula De Ciudadania
Número de documento: 1075277622
Fecha de ingreso: 2019-09-13
Número radicado: 1503990
Fecha de respuesta: 13-09-2019 04:31:16 PM

Observaciones:
Se radica afiliacion para servicios

Atentamente,
SERVICIO EN LINEA

ARL | sura

Medellín, 12 de septiembre de 2019

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de SOLUCIONES TEMPORALES SAS que se encuentra EN COBERTURA.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificació	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante
Centro de trabajo:	0000000120 ALCALDIA DE NEIVA - SECRETARIA DE PLANEACION Y ORD	Clase: 1	Porcentaje Cotización:	0,522 %	
C1075277622	UPEGUI SANCHEZ JHONNY ALEJANDRO	13/09/2019		²A351651	DEPENDIENTE

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 12/09/2019 15:00:39 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 186.86.180.175, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.198.281

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **UPEGUI SANCHEZ JHONNY ALEJANDRO** identificado(a) con **CC** número **1.075.277.622** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 16 de mayo de 2016 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO**.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 12 de septiembre de 2019.

Cordialmente,

Laura Patricia Merchan Metaute
Dirección servicios transaccionales para clientes
Protección S.A.

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Línea de servicio Protección: Bogotá: **744 44 64** - Medellín y Cali **510 90 99**
Barranquilla: **319 79 99** - Cartagena: **642 49 99** - Nacional **01 8000 52 8000**
www.proteccion.com

2019091211233

Comfamiliar
¡Su salud es E.P.S nuestro compromiso!

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

No. de Radicación

Fecha de Radicación

(Leas las Instrucciones que se encuentran anexas al formulario antes de diligenciarlo)

I. DATOS DEL TRÁMITE

1. Tipo de Trámite: A. Afiliación [X] B. Reporte de Novedades [ ]

2. Tipo de Afiliación: A. Individual: -Cotizante o Cabeza de Familia [X] -Beneficiario o afiliado adicional [ ] B. Colectiva [ ] C. Institucional [X] D. De oficio [ ]

3. Régimen: A. Contributivo [X] B. Subsidiado [ ] Excepción [ ]

4. Tipo de Afiliado: A. Cotizante [ ] B. Cabeza de familia [ ] C. Beneficiario [ ]

5. Tipo de cotizante: A. Dependiente [X] B. Independiente [ ] C. Pensionado [ ]

Comfamiliar (La Tarjeta que Sirve) NIT 890.503.461-0
13 SEP 2019
RECIBIDO
Firma:

A. AFILIACIÓN

II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante o cabeza de familia)

6. Apellidos y nombres					
Upegui	Sanchez	Jhonny			
7. Tipo de documento de identidad	8. Número del documento de identidad	9. Sexo		10. Fecha de nacimiento	
CC	1075277622	Femenino [ ]	Masculino [X]		

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos personales

11. Etnia	12. Discapacidad		13. Puntaje SISBÉN	14. Grupo de población especial
	Tipo [F][N][M]	Condición [T][P]		

15. Administradora de Riesgos Laborales - ARL	16. Administradora de Pensiones	17. Ingreso base de cotización IBC
Sura	Protección	900000

18. Residencia: Bosques de San Luis 3 etapa | Neiva | Huila

Zona: Urbana [X] Rural [ ]

3157104526

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR

Datos básicos de identificación del cónyuge o compañero(a) permanente cotizante.

19. Apellidos y nombres			
20. Tipo de documento de identidad	21. Número del documento de identidad	22. Sexo Femenino [ ] Masculino [ ]	23. Fecha de nacimiento

Datos básicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

	24. Apellidos y nombres: Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
B1				
B2				
B3				
B4				
B5				

	25. Tipo de documento de identidad	26. Número del documento de identidad	27. Sexo Femenino	Masculino	28. Fecha de nacimiento
B1					
B2					
B3					
B4					
B5					

Datos complementarios

	29. Parentesco	30. Etnia	31. Discapacidad Tipo F	N	M	Condición T	P
B1							
B2							
B3							
B4							
B5							

	32. Datos de residencia: Municipio / Distrito	Zona Urbana	Rural	Departamento	Teléfono Fijo y/o Celular	33. Valor de la UPC del afiliado adicional (a registrar por la EPS)
B1						
B2						
B3						
B4						
B5						

Selección de la IPS Primaria

	34. Nombre de las Institución Prestadora de Servicios de Salud - IPS	Código de la IPS (a registrar por la EPS)
C		
B		
B		
B		

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES O DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO

35. Nombre o razón social	36. Tipo de documento de Identificación	37. Número del documento de Identificación	38. Tipo de aportante o pagador pensiones (a registrar por la EPS)
Soltiempo SAS	NIT	900402961	

39. Ubicación: Cll 8B Nº 10-27 Alto 8722088 | Talentohumano@soltiempo.com Neiva

Versión Vigente Formulario Único de Afiliación y Registro de Novedades al SGSSS - Resolución 1995 de 1999 - 4/2/2011 - Página 1 de 2

DIANA BARONA

De: Notificaciones Web <notificacionesweb@comfamiliarhuila.com>
Enviado el: jueves, 05 de septiembre de 2019 04:29 p.m.
Para: auxiliaradministrativa2@soltempo.com
Asunto: Respuesta Solicitud Afiliar Trabajador

Marca de seguimiento: Seguimiento
Estado de marca: Marcado

Categorías: Certificado de afiliacion caja de compensacion

Respuesta Solicitud Afiliar Trabajador

Cordial Saludo
SOLUCIONES TEMPORALES SAS,

Gracias por utilizar el servicio en línea de Comfamiliar Huila, esta es la respuesta a la solicitud realiza

Su solicitud de Afiliar trabajador ha sido APROBADA

Nombre del trabajador: Paola Vanessa Tijaro Diaz
Tipo de documento: Cedula De Ciudadania
Número de documento: 1082806797
Fecha de ingreso: 2019-09-05
Número radicado: 1497726
Fecha de respuesta: 05-09-2019 04:29:18 PM

Observaciones:
AFILIACION APROBADA PARA SERVICIOS

Atentamente,
SERVICIO EN LINEA

ARL | sura

Medellín, 04 de septiembre de 2019

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de SOLUCIONES TEMPORALES SAS que se encuentra EN COBERTURA.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificació	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante
Centro de trabajo:	0000000120 ALCALDIA DE NEIVA - SECRETARIA DE PLANEACION Y ORD	Clase: 1	Porcentaje Cotización:	0,522 %	
C1082806797	TIJARO DIAZ PAOLA VANESSA	05/09/2019		35015734	DEPENDIENTE

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 04/09/2019 15:40:56 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 186.86.180.175, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

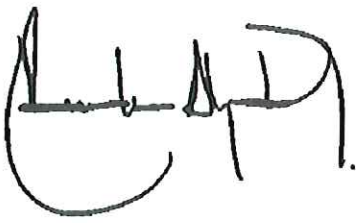
porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS
PORVENIR S.A.
NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) **PAOLA VANESSA TIJARO DIAZ**, identificado(a) con Cédula de Ciudadania **1,082,806,797**, se encuentra afiliado(a) al **AL FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR**

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los 11 días del mes de Septiembre de 2019.



Gerente de Clientes

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

Esta afiliación se encuentra radicada en el sistema de Información de ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA
Formulario No. 10010661
Fecha de radicación 05/09/2019

EPSIC3

I. DATOS TRÁMITE

Tipo de Trámite	Tipo de afiliación:	Regimen
A.Afiliación [ ] B.Reporte de Novedades [X]	A.Individual -Cotizante o Cabeza de familia [X]; -Beneficiario o afiliado adicional [ ]; B.Colectiva [ ] C.Institucional [ ] D.De oficio [ ]	A.Contributivo [X]; B.Subsidiado [ ]

Tipo de afiliado:	Tipo de Cotizante	Código
A.Cotizante [X] B.Cabeza de familia [ ] C.Beneficiario [ ]	A.Dependiente [X] B.Independiente [ ] C.Pensionado [ ]	registrar por la EPS [1]

A. AFILIACIÓN

II. DATOS BASICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante o cabeza de familia)

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
TIJARO	DIAZ	PAOLA	VANESSA
Tipo de documento de identidad	**Número de documento de identidad**	**Sexo**	**Fecha de nacimiento**
CC	1082806797	Femenino [X] Masculino [ ]	01/01/1999

III. DATOS COMPLEMENTARIOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante o cabeza de familia)

Datos personales

Etnia	Discapacidad	Condición	Puntaje SISBÉN	Grupo de población especial
	Ninguna			

Administradora de Riesgos Laborales	Administradora de Pensiones	Ingreso base de cotización IBC
14-28: ARL Sura	230301: Fondo de Pensiones y Cesantias Porvenir	$ 900.000

Dirección Residencia	Teléfono fijo	Celular	Correo electrónico cotizante
CARRERA 8 # 8 A 24		3138449684	vanessapt01@gmail.com

Municipio/Distrito	Zona	Localidad/Comuna	Departamento
TELLO	Urbana [ ] Rural [X]	726 - TELLO	HUILA

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR

NO HAY BENEFICIARIOS EN EL GRUPO FAMILIAR

Selección de la IPS Primaria

No	Nombre de la IPS primaria	Código de la IPS
0	E.S.E. CENTRO DE SALUD MIGUEL BARRETO LOPEZ DE TELLO - CRA 6 # 2-75	4179900530

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES O DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO

Nombre o Razón social	Identificación	Tipo de aportante o pagador de pensiones
SOLTEMPO SAS	NI900402861	

Dirección	Teléfono	Correo electrónico	Municipio/Distrito	Departamento
CALLE 8 N° 10-27	8722088	talentohumano@soltempo.com	NEIVA	HUILA

B. REPORTE DE NOVEDADES

Tipo Novedad

- [ ] 1. Modificación de datos básicos de identificación.
- [ ] 2. Corrección de datos básicos de identificación.
- [ ] 3. Actualización del documento de identidad.
- [ ] 4. Actualización y corrección de datos complementarios.
- [ ] 5. Terminación de la inscripción en la EPS. Código: [ ]
- [ ] 6. Reinscripción en la EPS.
- [ ] 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales.
- [ ] 8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales.
- [ ] 9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar.
- [ ] 10. Terminación de la relación laboral o pérdida de las condiciones para seguir cotizando.
- [ ] 11. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- [ ] 12. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- [X] 13. Movilidad: [X] A. Régimen Contributivo; [ ] B. Régimen Subsidiado
- [ ] 14. Traslado: [ ] A. Mismo Régimen; [ ] B. Diferente Régimen
- [ ] 15. Reporte de fallecimiento.
- [ ] 16. Reporte de trámite de protección al cesante.
- [ ] 17. Reporte de la calidad de Pre-pensionado.
- [ ] 18. Reporte de la calidad de Pensionado.

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre	Identificación	Sexo	Fecha de nacimiento

DIANA BARONA

De: Notificaciones Web <notificacionesweb@comfamiliarhuila.com>
Enviado el: jueves, 05 de septiembre de 2019 04:27 p.m.
Para: auxiliaradministrativa2@soltempo.com
Asunto: Respuesta Solicitud Afiliar Trabajador

Marca de seguimiento: Seguimiento
Estado de marca: Marcado

Categorías: Certificado de afiliacion caja de compensacion

Respuesta Solicitud Afiliar Trabajador

Cordial Saludo
SOLUCIONES TEMPORALES SAS,

Gracias por utilizar el servicio en línea de Comfamiliar Huila, esta es la respuesta a la solicitud realiza

Su solicitud de Afiliar trabajador ha sido APROBADA

Nombre del trabajador: Yohana Canacue Meneses
Tipo de documento: Cedula De Ciudadania
Número de documento: 55189403
Fecha de ingreso: 2019-09-05
Número radicado: 1497717
Fecha de respuesta: 05-09-2019 04:26:46 PM

Observaciones:
AFILIACION APROBADA// EL TRABAJADOR DEBE ANEXAR LA COPIA DE LA CEDULA Y CERT I

Atentamente,
SERVICIO EN LINEA

ARL | sura

Medellín, 04 de septiembre de 2019

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de SOLUCIONES TEMPORALES SAS que se encuentra EN COBERTURA.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificació	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante
Centro de trabajo:	0000000120 ALCALDIA DE NEIVA - SECRETARIA DE PLANEACION Y ORD	Clase: 1		Porcentaje Cotización:	0,522 %
C55189403	CANACUE MENESES YOHANA	05/09/2019		216128v²	DEPENDIENTE

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación

Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 04/09/2019 15:36:48 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 186.86.180.175, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Colfondos
Pensiones y Cesantías
del grupo Scotiabank

COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTIAS

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) YOHANA CANACUE MENESES identificado(a) con C.C No. 55.189.403, se encuentra afiliado(a) al Fondo Pensiones Obligatorias NIT 800.227.940-6.

Se expide la presente certificación a solicitud del afiliado(a) el día 03 de septiembre del 2019.

El presente certificado es emitido como un archivo PDF y contiene una firma digitalizada válida para todos sus efectos de conformidad con lo dispuesto en la Ley 527 de 1999.

Cualquier duda o inquietud referente a este certificado, comuníquese con nuestro Contact center al 7484888 en Bogotá 386 9888 en Barranquilla, 698 5888 en Bucaramanga, 489 9888 en Cali, 694 9888 en Cartagena, 604 2888 en Medellín gratis desde el resto del país al 604 2888. , e-mail serviciocliente@colfondos.com.co.

Carolina Galvis C.

Carolina Galvis Castellanos
Directora de Cuentas y Recaudo
Colfondos S.A Pensiones y Cesantías

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

Esta afiliación se encuentra radicada en el sistema de Información de Asmet Salud EPS SAS

ESSC62

Formulario No. 365436355418
Fecha de radicación 09/09/2019

I. DATOS TRÁMITE

Tipo de Trámite	Tipo de afiliación:	Regimen
A.Afiliación [ ] B.Reporte de Novedades [X]	A.Individual -Cotizante o Cabeza de familia [X]; -Beneficiario o afiliado adicional [ ]; B.Colectiva [ ] C.Institucional [ ] D.De oficio [ ]	A.Contributivo [X]; B.Subsidiado [ ]

Tipo de afiliado:	Tipo de Cotizante	Código
A.Cotizante [X] B.Cabeza de familia [ ] C.Beneficiario [ ]	A.Dependiente [X] B.Independiente [ ] C.Pensionado [ ]	registrar por la EPS: 1

A. AFILIACIÓN

II. DATOS BASICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante o cabeza de familia)

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
CANACUE	MENESES	YOHANA	
Tipo de documento de identidad	Número de documento de identidad	Sexo	Fecha de nacimiento
CC	55189403	Femenino [X] Masculino [ ]	18/12/1975

III. DATOS COMPLEMENTARIOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante o cabeza de familia)

Datos personales

Etnia	Discapacidad	Condición	Puntaje SISBÉN	Grupo de población especial
	Ninguna			

Administradora de Riesgos Laborales	Administradora de Pensiones	Ingreso base de cotización IBC
14-28: ARL Sura	231001: AFP Obligatorias Colfondos	$ 900.000

Dirección Residencia	Teléfono fijo	Celular	Correo electrónico cotizante
KR 9 3 26		3228749727	johanacanacue4@gmail.com

Municipio/Distrito	Zona	Localidad/Comuna	Departamento
PALERMO	Urbana [X] Rural [ ]		HUILA

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR

NO HAY BENEFICIARIOS EN EL GRUPO FAMILIAR

Selección de la IPS Primaria

No	Nombre de la IPS primaria	Código de la IPS
0	ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS PALERMO - CALLE 12 Nº 6-42	551

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES O DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO

Nombre o Razón social	Identificación	Tipo de aportante o pagador de pensiones
SOLUCIONES TEMPORALES SAS SOLTEMPO	NI900402861	

Dirección	Teléfono	Correo electrónico	Municipio/Distrito	Departamento
CALLE 8 N 10 27 BARRIO A	8722088	talentohumano@soltempo.com	NEIVA	HUILA

B. REPORTE DE NOVEDADES

Tipo Novedad

- [ ] 1. Modificación de datos básicos de identificación.
- [ ] 2. Corrección de datos básicos de identificación.
- [ ] 3. Actualización del documento de identidad.
- [ ] 4. Actualización y corrección de datos complementarios.
- [ ] 5. Terminación de la inscripción en la EPS. Código: [ ]
- [ ] 6. Reinscripción en la EPS.
- [ ] 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales.
- [ ] 8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales.
- [ ] 9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar.
- [ ] 10. Terminación de la relación laboral o pérdida de las condiciones para seguir cotizando.
- [ ] 11. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- [ ] 12. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- [X] 13. Movilidad: [X] A. Régimen Contributivo; [ ] B. Régimen Subsidiado
- [ ] 14. Traslado: [ ] A. Mismo Régimen; [ ] B. Diferente Régimen
- [ ] 15. Reporte de fallecimiento.
- [ ] 16. Reporte de trámite de protección al cesante.
- [ ] 17. Reporte de la calidad de Pre-pensionado.
- [ ] 18. Reporte de la calidad de Pensionado.

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre	Identificación	Sexo	Fecha de nacimiento

SERVICIO DE ATENCIÓN GRATUITO 018000913876

VIGILADO Supersalud

SOLTEMPO
Soluciones Temporales S.A.S.
Nit. 900.402.861-5

SOLUCIONES TEMPORALES S.A.S
NIT.900.402.861-5
Suministramos Personal de Calidad

018-FO-TH-V0
Febrero 06 de 2018

ACTA DE ENTREGA DE DOTACIÓN

PERIODO DE DOTACIÓN PRIMERA ENTREGA

Señor (a)
Nombre: JHONNY ALEJANDRO UPEGUI SANCHEZ
CC: 1.075.277.622
Cargo: ENCUESTADOR
Empresa en Misión: ALCALDIA DE NEIVA - SECRETARIA DE PLANEACION Y ORDENAMIENTO MUNICIPAL PARA LA IMPLEMENTACION DE LA NUEVA METODOLOGIA DEL SISBEN IV EN EL MUNICIPIO DE NEIVA CONTRATO No 1051 DE 2019
Ciudad

Con la presente acta se le hace entrega de la siguiente dotación:

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	TALLA	COLOR
2	Camisa Manga Larga	M	Azul Oscuro
2	Jeans	32	Azul Oscuro
1	Botas	41	Negro

El trabajador manifiesta que: Recibo del empleador, dentro de la fecha establecida por la ley, la dotación idónea para ejecutar las labores contratadas conforme a lo indicado en el artículo 230 y siguientes del Código Sustantivo del Trabajo (CST)

SOLTEMPO
Soluciones
Temporales S.A.S.

Entregado por

Recibido por 1075277622.

Nota Habeas Data: De conformidad con el Decreto 1377 del 2013 y ley 1581 de 2012, con la presente solicitud remito expresa autorización a la compañía para que de manera libre, previa, expresa, voluntaria, y debidamente informada a que como operador de información, empiece o continúe con el almacenamiento, uso, circulación y tratamiento de los datos del que soy titular por lo que podrá ser transmitida a colaboradores para el cumplimiento de sus funciones, clientes, autoridades, y otros interesados, por sí misma o mediante su encargo a terceros como integrante de un grupo empresarial. Esta autorización comprende la información que se hubiere suministrado y que se suministre en el futuro verbalmente o por escrito con ocasión de la presente solicitud, así mismo acepto recibir comunicaciones, citaciones y/o notificaciones judiciales o extrajudiciales a cualquiera de los medios de contacto que a continuación diligenciaré, así autorizo plenamente a la compañía y empresas relacionadas para administrar, conservar, transferir, publicar, manejar, tratar, recolectar, almacenar, usar, circular o suprimir los datos personales suministrados.

SOLTEMPO
Soluciones Temporales S.A.S.
Nit. 900.402.861-5

SOLUCIONES TEMPORALES S.A.S
NIT.900.402.861-5
Suministramos Personal de Calidad

018-FO-TH-V0
Febrero 06 de 2018

ACTA DE ENTREGA DE DOTACIÓN

PERIODO DE DOTACIÓN PRIMERA ENTREGA

Señor (a)
Nombre: JHON EDINSON VELASQUEZ MEDINA
CC: 1082806768
Cargo: ENCUESTADOR
Empresa en Misión: ALCALDIA DE NEIVA - SECRETARIA DE PLANEACION Y ORDENAMIENTO MUNICIPAL PARA LA IMPLEMENTACION DE LA NUEVA METODOLOGIA DEL SISBEN IV EN EL MUNICIPIO DE NEIVA CONTRATO No 1051 DE 2019
Ciudad

Con la presente acta se le hace entrega de la siguiente dotación:

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	TALLA	COLOR
2	Camisa Manga Larga	L	Azul Oscuro
2	Jeans	36	Azul Oscuro
1	Botas	42	Negro



El trabajador manifiesta que: Recibo del empleador, dentro de la fecha establecida por la ley, la dotación idónea para ejecutar las labores contratadas conforme a lo indicado en el artículo 230 y siguientes del Código Sustantivo del Trabajo (CST)

SOLTEMPO Soluciones Temporales S.A.S.
Entregado por

Jhon E. Velasquez
Recibido por 1082806768

Nota Habeas Data: De conformidad con el Decreto 1377 del 2013 y ley 1581 de 2012, con la presente solicitud remito expresa autorización a la compañía para que de manera libre, previa, expresa, voluntaria, y debidamente informada a que como operador de Información, empiece o continúe con el almacenamiento, uso, circulación y tratamiento de los datos del que soy titular por lo que podrá ser transmitida a colaboradores para el cumplimiento de sus funciones, clientes, autoridades, y otros interesados, por sí misma o mediante su encargo a terceros como integrante de un grupo empresarial. Esta autorización comprende la información que se hubiere suministrado y que se suministre en el futuro verbalmente o por escrito con ocasión de la presente solicitud, así mismo acepto recibir comunicaciones, citaciones y/o notificaciones judiciales o extrajudiciales a cualquiera de los medios de contacto que a continuación diligenciaré, así autorizo plenamente a la compañía y empresas relacionadas para administrar, conservar, transferir, publicar, manejar, tratar, recolectar, almacenar, usar, circular o suprimir los datos personales suministrados.

Rendido

SOLTEMPO
Soluciones Temporales S.A.S.
Nit. 900.402.861-5

SOLUCIONES TEMPORALES S.A.S
NIT.900.402.861-5
Suministramos Personal de Calidad

018-FO-TH-V0
Febrero 06 de 2018

ACTA DE ENTREGA DE DOTACIÓN

PERIODO DE DOTACIÓN PRIMERA ENTREGA

Señor (a)
Nombre: DARIANA FRANCHESCKA CRUZ ROJAS
CC: 1007186087
Cargo: ENCUESTADOR
Empresa en Misión: ALCALDIA DE NEIVA - SECRETARIA DE PLANEACION Y ORDENAMIENTO MUNICIPAL PARA LA IMPLEMENTACION DE LA NUEVA METODOLOGIA DEL SISBEN IV EN EL MUNICIPIO DE NEIVA CONTRATO No 1051 DE 2019
Ciudad

Con la presente acta se le hace entrega de la siguiente dotación:

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	TALLA	COLOR
2	Camisa Manga Larga	M	Azul Oscuro
2	Jeans	12	Azul Oscuro
1	Botas	37	Negro

El trabajador manifiesta que: Recibo del empleador, dentro de la fecha establecida por la ley, la dotación idónea para ejecutar las labores contratadas conforme a lo indicado en el artículo 230 y siguientes del Código Sustantivo del Trabajo (CST)

Entregado por

Dariana Cruz Rojas
Recibido por
C.C 1007186087

Nota Habeas Data: De conformidad con el Decreto 1377 del 2013 y ley 1581 de 2012, con la presente solicitud remito expresa autorización a la compañía para que de manera libre, previa, expresa, voluntaria, y debidamente informada a que como operador de Información, empiece o continúe con el almacenamiento, uso, circulación y tratamiento de los datos del que soy titular por lo que podrá ser transmitida a colaboradores para el cumplimiento de sus funciones, clientes, autoridades, y otros interesados, por sí misma o mediante su encargo a terceros como integrante de un grupo empresarial. Esta autorización comprende la información que se hubiere suministrado y que se suministre en el futuro verbalmente o por escrito con ocasión de la presente solicitud, así mismo acepto recibir comunicaciones, citaciones y/o notificaciones judiciales o extrajudiciales a cualquiera de los medios de contacto que a continuación diligenciaré, así autorizo plenamente a la compañía y empresas relacionadas para administrar, conservar, transferir, publicar, manejar, tratar, recolectar, almacenar, usar, circular o suprimir los datos personales suministrados.

SOLTEMPO
Soluciones Temporales S.A.S.
Nit. 900.402.861-5

SOLUCIONES TEMPORALES S.A.S
NIT.900.402.861-5
Suministramos Personal de Calidad

018-FO-TH-V0
Febrero 06 de 2018

ACTA DE ENTREGA DE DOTACIÓN

PERIODO DE DOTACIÓN PRIMERA ENTREGA

Señor (a)
Nombre: PAOLA VANESSA TIJARO DIAZ
CC: 1082806797
Cargo: ENCUESTADOR
Empresa en Misión: ALCALDIA DE NEIVA - SECRETARIA DE PLANEACION Y ORDENAMIENTO MUNICIPAL PARA LA IMPLEMENTACION DE LA NUEVA METODOLOGIA DEL SISBEN IV EN EL MUNICIPIO DE NEIVA CONTRATO No 1051 DE 2019
Ciudad

Con la presente acta se le hace entrega de la siguiente dotación:

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	TALLA	COLOR
2	Camisa Manga Larga	M	Azul Oscuro
2	Jeans	10	Azul Oscuro
1	Botas	38	Negro

El trabajador manifiesta que: Recibo del empleador, dentro de la fecha establecida por la ley, la dotación idónea para ejecutar las labores contratadas conforme a lo indicado en el artículo 230 y siguientes del Código Sustantivo del Trabajo (CST)

SOLTEMPO
Soluciones Temporales S.A.S.

Entregado por

Paola Vanessa Tijaro Diaz 1082806797

Recibido por

Nota Habeas Data: De conformidad con el Decreto 1377 del 2013 y ley 1581 de 2012, con la presente solicitud remito expresa autorización a la compañía para que de manera libre, previa, expresa, voluntaria, y debidamente informada a que como operador de Información empiece o continúe con el almacenamiento, uso, circulación y tratamiento de los datos del que soy titular por lo que podrá ser transmitida a colaboradores para el cumplimiento de sus funciones, clientes, autoridades, y otros interesados, por sí misma o mediante su encargado a terceros como integrante de un grupo empresarial. Esta autorización comprende la información que se hubiere suministrado y que se suministre en el futuro verbalmente o por escrito con ocasión de la presente solicitud, así mismo acepto recibir comunicaciones, citaciones y/o notificaciones judiciales o extrajudiciales a cualquiera de los medios de contacto que a continuación diligenciaré, así autorizo plenamente a la compañía y empresas relacionadas para administrar, conservar, transferir, publicar, manejar, tratar, recolectar, almacenar, usar, circular o suprimir los datos personales suministrados.

SOLTEMPO
Soluciones Temporales S.A.S.
Nit. 900.402.861-5

SOLUCIONES TEMPORALES S.A.S
NIT.900.402.861-5
Suministramos Personal de Calidad

018-FO-TH-V0
Febrero 06 de 2018

ACTA DE ENTREGA DE DOTACIÓN

PERIODO DE DOTACIÓN PRIMERA ENTREGA

Señor (a)
Nombre: YOHANA CANACUE MENESES
CC: 55189403
Cargo: ENCUESTADOR
Empresa en Misión: ALCALDIA DE NEIVA - SECRETARIA DE PLANEACION Y ORDENAMIENTO MUNICIPAL PARA LA IMPLEMENTACION DE LA NUEVA METODOLOGIA DEL SISBEN IV EN EL MUNICIPIO DE NEIVA CONTRATO No 1051 DE 2019
Ciudad

Con la presente acta se le hace entrega de la siguiente dotación:

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	TALLA	COLOR
2	Camisa Manga Larga	M	Azul Oscuro
2	Jeans	10	Azul Oscuro
1	Botas	38	Negro

El trabajador manifiesta que: Recibo del empleador, dentro de la fecha establecida por la ley, la dotación idónea para ejecutar las labores contratadas conforme a lo indicado en el artículo 230 y siguientes del Código Sustantivo del Trabajo (CST)

SOLTEMPO Soluciones Temporales S.A.S.

Entregado por

Yohana Canacue

Recibido por 55189

Nota Habeas Data: De conformidad con el Decreto 1377 del 2013 y ley 1581 de 2012, con la presente solicitud remito expresa autorización a la compañía para que de manera libre, previa, expresa, voluntaria, y debidamente informada a que como operador de Información, empiece o continúe con el almacenamiento, uso, circulación y tratamiento de los datos del que soy titular por lo que podrá ser transmitida a colaboradores para el cumplimiento de sus funciones, clientes, autoridades, y otros interesados, por sí misma o mediante su encargo a terceros como integrante de un grupo empresarial. Esta autorización comprende la información que se hubiere suministrado y que se suministre en el futuro verbalmente o por escrito con ocasión de la presente solicitud, así mismo acepto recibir comunicaciones, citaciones y/o notificaciones judiciales o extrajudiciales a cualquiera de los medios de contacto que a continuación diligenciaré, así autorizo plenamente a la compañía y empresas relacionadas para administrar, conservar, transferir, publicar, manejar, tratar, recolectar, almacenar, usar, circular o suprimir los datos personales suministrados.

SOLTEMPO
Soluciones Temporales S.A.S.
Nit. 900.402.861-5

SOLUCIONES TEMPORALES S.A.S
NIT.900-402.861-5
Suministramos Personal de Calidad

018-FO-TH-V0
Febrero 06 de 2018

ACTA DE ENTREGA DE DOTACIÓN

PERIODO DE DOTACIÓN PRIMERA ENTREGA

Señor (a)
Nombre: ANGIE CAROLINA BELTRAN REYES
CC: 1075287730
Cargo: COORDINADOR DE CAMPO
Empresa en Misión: ALCALDIA DE NEIVA - SECRETARIA DE PLANEACION Y ORDENAMIENTO MUNICIPAL PARA LA IMPLEMENTACION DE LA NUEVA METODOLOGIA DEL SISBEN IV EN EL MUNICIPIO DE NEIVA CONTRATO No 1051 DE 2019
Ciudad

Con la presente acta se le hace entrega de la siguiente dotación:

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	TALLA	COLOR
2	Camisa Manga Larga	M o/l.	Azul Oscuro
2	Jeans	12 45	Azul Oscuro
1	Botas	39 o/l	Negro

El trabajador manifiesta que: Recibo del empleador, dentro de la fecha establecida por la ley, la dotación idónea para ejecutar las labores contratadas conforme a lo indicado en el artículo 230 y siguientes del Código Sustantivo del Trabajo (CST)

SOLTEMPO Soluciones Temporales S.A.S.
Entregado por

1075287730 over
Recibido por



Nota Habeas Data: De conformidad con el Decreto 1377 del 2013 y ley 1581 de 2012, con la presente solicitud remito expresa autorización a la compañía para que de manera libre, previa, expresa, voluntaria, y debidamente informada a que como operador de Información, empiece o continúe con el almacenamiento, uso, circulación y tratamiento de los datos del que soy titular por lo que podrá ser transmitida a colaboradores para el cumplimiento de sus funciones, clientes, autoridades, y otros interesados, por sí misma o mediante su encargo a terceros como integrante de un grupo empresarial. Esta autorización comprende la información que se hubiere suministrado y que se suministre en el futuro verbalmente o por escrito con ocasión de la presente solicitud, así mismo acepto recibir comunicaciones, citaciones y/o notificaciones judiciales o extrajudiciales a cualquiera de los medios de contacto que a continuación diligenciaré, así autorizo plenamente a la compañía y empresas relacionadas para administrar, conservar, transferir, publicar, manejar, tratar, recolectar, almacenar, usar, circular o suprimir los datos personales suministrados.

SOLTEMPO
Soluciones Temporales S.A.S.
Nit: 900.402.861-5

SOLUCIONES TEMPORALES S.A.S
NIT. 900.402.861-5
Suministramos Personal de Calidad

007-FO-TH-V.0
Julio 23 de 2016



ENTREGA Y/O DEVOLUCION DE DOTACION Y EPP

NOMBRE FUNCIONARIO:	CEDULA:	CARGO:	EMPRESA:
ANGIE CAROLINA BELTRAN REYES	1075287730	COORDINADOR DE CAMPO	ALCALDIA DE NEIVA-SECRETARIA DE PLANEACION Y ORDENAMIENTO MUNICIPAL SISBEN CONTRATO N° 1051 DE 2019

1	9/3/2019											Gorra Tipo Chavo	1	Entrega De Epp	Oscar Daniel Cortes Villota
2	9/3/2019											Bloqueador	1	Entrega De Epp	Oscar Daniel Cortes Villota
3	9/3/2019											Gafas	1	Entrega De Epp	Oscar Daniel Cortes Villota
4															
5															
6															
7															
8															
9															
10															
11															
12															
13															
14															
15															
16															
17															
18															

CONVERSIONES B: BUENO R: REGULAR M: MALO

SOLTEMPO
Soluciones Temporales S.A.S.
NIT. 900.402.861-5

SOLUCIONES TEMPORALES S.A.S
NIT.900.402.861-5
Suministramos Personal de Calidad

007-FO-TH-V.0
Julio 23 de 2016

ENTREGA Y/O DEVOLUCION DE DOTACION Y EPP

NOMBRE FUNCIONARIO:	CEDULA:	CARGO:	EMPRESA:
DARIANA FRANCHESKA CRUZ ROJAS	1007186087	ENCUESTADOR	ALCALDIA DE NEIVA-SECRETARIA DE PLANEACION Y ORDENAMIENTO MUNICIPAL SISBEN CONTRATO N° 1051 DE 2019

1	9/3/2019											Gorra Tipo Chavo	1	Entrega De Epp	Oscar Daniel Cortes Villota
2	9/3/2019											Bloqueador	1	Entrega De Epp	Oscar Daniel Cortes Villota
3	9/3/2019											Gafas	1	Entrega De Epp	Oscar Daniel Cortes Villota
4															
5															
6															
7															
8															
9															
10															
11															
12															
13															
14															
15															
16															
17															
18															

Dariana Rojas

CONVERSIONES B: BUENO R: REGULAR M: MALO

SOLTEMPO
Soluciones Temporales S.A.S.
NIT. 900.402.861-5

SOLUCIONES TEMPORALES S.A.S
NIT. 900.402.861-5
Suministramos Personal de Calidad

007-FO-TH-V.0
Julio 23 de 2016



ENTREGA Y/O DEVOLUCION DE DOTACION Y EPP

NOMBRE FUNCIONARIO:	CEDULA:	CARGO:	EMPRESA:
JHON EDINSON VELASQUEZ MEDINA	1082806768	ENCUESTADOR	ALCALDIA DE NEIVA-SECRETARIA DE PLANEACION Y ORDENAMIENTO MUNICIPAL SISBEN CONTRATO N° 1051 DE 2019

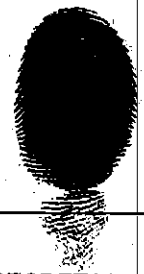
	FECHA											DESCRIPCION	CANTIDAD	TIPO	ENTREGADO POR	FIRMA DEL TRABAJADOR
1	9/4/2019											Gorra Tipo Chavo	1	Entrega De Epp	Oscar Daniel Cortes Villota	Jhon Velasquez
2	9/4/2019											Bloqueador	1	Entrega De Epp	Oscar Daniel Cortes Villota	Jhon Velasquez
3	9/4/2019											Gafas	1	Entrega De Epp	Oscar Daniel Cortes Villota	Jhon Velasquez
4																
5																
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																
16																
17																
18																

CONVERSIONES B: BUENO R: REGULAR M: MALO

SOLTEMPO
Soluciones Temporales S.A.S.
Nit: 900.402.841-5

SOLUCIONES TEMPORALES S.A.S
NIT. 900.402.841-5
Suministramos Personal de Calidad

007-FO-TH-V.0
Julio 23 de 2016



ENTREGA Y/O DEVOLUCION DE DOTACION Y EPP

NOMBRE FUNCIONARIO:	CEDULA:	CARGO:	EMPRESA:
JHONNY ALEJANDRO UPEGUI SANCHEZ	1.075.277.622 315 710 4326	ENCUESTADOR	ALCALDIA DE NEIVA-SECRETARIA DE PLANEACION Y ORDENAMIENTO MUNICIPAL SISBEN CONTRATO N° 1051 DE 2019

No	FECHA	CAMISA	PANTALON	CHAQUETA	OVEROL	BOTAS	CASCO	GAFAS	GUANTES	TAPABOCAS	OTROS	DESCRIPCION	CANTIDAD	OBSERVACIONES	ENTREGADO POR	FIRMA
1	9//2019											Gorra Tipo Chavo	1	Entrega De Epp	Oscar Daniel Cortes Villota	
2	9/5/2019											Bloqueador	1	Entrega De Epp	Oscar Daniel Cortes Villota	
3	9/5/2019											Gafas	1	Entrega De Epp	Oscar Daniel Cortes Villota	
4																
5																
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																
16																
17																
18																

CONVERSIONES B: BUENO R: REGULAR M: MALO

SOLTEMPO
Soluciones Temporales S.A.S.
Nit. 900.402.861-5

SOLUCIONES TEMPORALES S.A.S
NIT. 900.402.861-5
Suministramos Personal de Calidad

007-FO-TH-V.0
Julio 23 de 2016



ENTREGA Y/O DEVOLUCION DE DOTACION Y EPP

NOMBRE FUNCIONARIO:	CEDULA:	CARGO:	EMPRESA:
PAOLA VANESSA TIJARO DIAZ	1082806797	ENCUESTADOR	ALCALDIA DE NEIVA-SECRETARIA DE PLANEACION Y ORDENAMIENTO MUNICIPAL SISBEN CONTRATO N° 1051 DE 2019

No.	FECHA (MES/DIA/AÑO)	ENTREGA	DEVOLUCION	HERRAMIENTA	DOTACION	EPP	OTRO	ESTADO			DESCRIPCION	CANT	MOTIVO	FUNCIONARIO SOLTEMPO	FIRMA DE QUIEN RECIBE / DEVUELVE
								B	R	M					
1	9/5/2019										Gorra Tipo Chavo	1	Entrega De Epp	Oscar Daniel Cortes Villota	Vanessa T
2	9/5/2019										Bloqueador	1	Entrega De Epp	Oscar Daniel Cortes Villota	Vanessa T
3	9/5/2019										Gafas	1	Entrega De Epp	Oscar Daniel Cortes Villota	Vanessa T
4															
5															
6															
7															
8															
9															
10															
11															
12															
13															
14															
15															
16															
17															
18															

CONVERSIONES B: BUENO R: REGULAR M: MALO

SOLTEMPO
Soluciones Temporales S.A.S.
NIT: 900.402.561-5

SOLUCIONES TEMPORALES S.A.S
NIT. 900.402.561-5
Comprometidos Primero la Calidad

007-FO-TH-V.0
Julio 23 de 2016

ENTREGA Y/O DEVOLUCION DE DOTACION Y EPP

NOMBRE FUNCIONARIO:	CEDULA:	CARGO:	EMPRESA:
YOHANA CANACUE MENESES	55189403	ENCUESTADOR	ALCALDIA DE NEIVA-SECRETARIA DE PLANEACION Y ORDENAMIENTO MUNICIPAL SISBEN CONTRATO N° 1051 DE 2019

1	9/5/2019											Gorra Tipo Chavo	1	Entrega De Epp	Oscar Daniel Cortes Villota	Yohana Canacue
2	9/5/2019											Bloqueador	1	Entrega De Epp	Oscar Daniel Cortes Villota	Yohana Canacue
3	9/5/2019											Gafas	1	Entrega De Epp	Oscar Daniel Cortes Villota	Yohana Canacue
4																
5																
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																
16																
17																
18																

CONVERSIONES B: BUENO R: REGULAR M: MALO