LERA INGENIERIA S.A.S

NIT. 900,650,326-9

CONTRATO DE OBRA No. 065 de 2024

CONSTRUCCIÓN DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD PARA LA LOCALIDAD DE PUERTO VALENCIA Y SECTORES ALEDAÑOS, MUNICIPIO DE INZÁ, DEPARTAMENTO DEL CAUCA

LISTADO DE PERSONAL EN OBRA

C.C.	NOMBRE	CARGO	TELEFONO	ARL	EPS	FECHA INGRESO	NOTA
5.829.549	LUIS EDUARDO RENGIFO ARBELAEZ	DIRECTOR DE OBRA	3107747094	POSITIVA	SANITAS EPS	15/04/2024	Soporte de afiliacion enviado 11/06/2024
1.081.413.149	PEDRO RAMIREZ YARA	RESIDENTE DE OBRA	3118282344	POSITIVA	NUEVA EPS	15/04/2024	Soporte de afiliacion enviado 11/06/2024
36.384.916	YOLIMA SORANYI MEDINA HERNANDEZ	PROFESIONAL SST	3203936157	POSITIVA	NUEVA EPS	3/05/2024	
1.081.422.397	LAURA PAOLA EMBUS PASTRANA	INGENIERA DE APOYO	3144905293	POSITIVA	NUEVA EPS	25/06/2024	
12.280.114	JUAN PABLO CAMPO ARTEAGA	MAESTRO DE OBRA	3118282344	POSITIVA	NUEVA EPS	5/06/2024	Soporte de afiliacion enviado 11/06/2024
16.839.284	ALDIMEDER ANGEL PUYO	AYUDANTE DE OBRA	3118282344	POSITIVA	NUEVA EPS	6/06/2024	Soporte de afiliacion enviado 11/06/2024
1.002.938.005	IVAN DARIO YACUECHIME JORGE	AYUDANTE DE OBRA	3126094008	POSITIVA	ASMET SALUD EPS	6/06/2024	Soporte de afiliacion enviado 11/06/2024
1.473.732	FABIO PILLIMUE QUINTERO	AYUDANTE DE OBRA	3138932798	POSITIVA	AIC	3/07/2024	Soporte de afiliacion enviado 04/07/2024
1.006.506.382	JUAN ESTEBAN YASNO GONZALEZ	AYUDANTE DE OBRA	3219752646	POSITIVA	SALUD TOTAL	3/07/2024	Soporte de afiliacion enviado 04/07/2024
12.230.535	SERAFIN PAME LEMECHE	AYUDANTE DE OBRA		POSITIVA	NUEVA EPS	16/07/2024	
1.077.876.107	JOSE DAVID FIGUEROA CORREA	AYUDANTE DE OBRA	3102803252	POSITIVA	SANITAS EPS	16/07/2024	

La Plata, Julio 27 de 2024



LUIS EDUARDO RENGIFO ARBELAEZ

LERA INGENIERIA SAS

Servicios Integrales De Salud
Su salud Primero..!!

Nit. 900604369-1
Cel. 312 724 8808 - 310 273 1165
Carrera 9 N°2A- 33 - La Plata
serviciosintegralesdesaludips@gmail.com



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 33.038

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
04 DÍA	05 MES	2024 AÑO	LA PLATA (HUILA, COLOMBIA) Ciudad	CONSULTA MEDICA OCUPACIONAL INGRESO (MEDICO)

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

PARTICULARES

Empresa en misión

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)

MEDINA HERNANDEZ YOLIMA SORANYI	Genero	Edad	Documento de Identificación	
	FEMENINO	42 AÑOS 7 MESES 19 DÍAS	CC	36384916
Apellidos y Nombres			Tipo	Número

Cargo
INGENIERA AMBIENTAL Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL T

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL
EL EXAMEN MÉDICO PRESENTA CONDICIONES DE SALUD QUE NO DISMINUYEN SU CAPACIDAD LABORAL

Observaciones: *NO APLICA*

SI	PARA TRABAJAR EN ALTURAS

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

CONSULTA DE MEDICINA OCUPACIONAL	✓	GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	✓
AUDIOMETRIA SOD	✓	COLESTEROL TOTAL	✓
MEDICION DE AGUDEZA VISUAL (VISIOMETRIA)	✓	TRIGLICERIDOS	✓

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
VALORACIÓN POR EPS : NUTRICION	USO DE EPP	HABITOS SALUDABLES
	SVE CARDIOVASCULAR	CONTROL DE PESO
	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	HACER DEPORTE
	SVE OSTEOMUSCULAR	DIETA BALANCEADA
	CAPACITACIÓN : ERGONOMIA	

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados entes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico

Firma:

Nombre: HERNANDEZ VERGEL GLORIA JIMENA

R. M.: 1384/2006 L.S.O.: 1376/2021

Código de Seguridad
I631O1U33038

Aspirante o Trabajador

Yolima Med

Firma:

Nombre: MEDINA HERNANDEZ YOLIMA SORANYI

CC: 36384916

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

COMPROBANTE DE RADICACIÓN DE LA AFILIACIÓN DEL DIA 02/05/2024

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo documento:	NI	**Número de documento:**	900650326	**Cédula Usuario:**	CC 5829549
Nombre:	LERA INGENIERIA SAS				
Dirección:	CL 56B 17 71				
Departamento:	HUILA		**Municipio:**	NEIVA	
Correo electrónico:	GERENCIA@LERAINGENIERIASAS.COM				
Teléfono:	3107747094		**Tarifa:**	6.960	
Actividad Económica:	5711001 ACTIVIDADES DE ARQUITECTURA E INGENIERIA Y OTRAS ACTIVIDADES CONEXAS DE CONSULTORIA TECNICA, INCLUYE ACTIVIDADES DE CONSULTORIA DE ARQUITECTURA: DISENO DE EDIFICIOS Y DIBUJO DE PLANOS DE CONSTRUCCION, PLANIFICACION URBANA Y ARQUITECTURA PAISAJISTA, DISENO DE INGENIERIA, CONSULTORIA EN MAQUINARIA, PROCESOS Y PLANTAS INDUSTRIALES, INGENIERIA CIVIL, HIDRAULICA Y DE TRAFICO, PROYECTOS DE ORDENACION HIDRICA, PROYECTOS DE INGENIERIA ELECTRICA CON PRESENCIA EN LAS INSTALACIONES DONDE SE DESARROLLA EL PROYECTO (CON INTERVENCION DIRECTA EN OBRAS); ELABORACION Y REALIZACION DE PROYECTOS DE INGENIERIA ELECTRICA Y ELECTRONIC				

DATOS DEL USUARIO QUE REALIZA LA RADICACIÓN

Cédula Usuario	Nombres y Apellidos del Usuario
CC 5829549	LUIS EDUARDO RENGIFO ARBELAEZ

DATOS AFILIADOS RADICADOS

	Radicado	Cobertura	Documento	Nombre Trabajador	Riesgo	Tarifa	Tipo
1	162	03/05/2024	CC 36384916	MEDINA HERNANDEZ YOLIMA	5	6.960	**Independiente**

OBSERVACIONES

Si tiene alguna duda con respecto a la tarifa o actividad económica de sus afiliados por favor diríjase a la oficina de POSITIVA más cercana o comuníquese con nuestra línea gratuita de atención a nivel nacional 01-8000-111-170 y en Bogotá al 3307000.

MIS_4_1_3_FR15 v_04

Cordial saludo,

Gerencia de Afiliaciones y Novedades
Positiva Compañía de Seguros S.A.

7242C0BA0C31AD5BB595CC97F4CCBDC0 Certificado impreso el día 5/2/2024 11:12:42 AM por el portal de empresas Edesk

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 36384916		MEDINA HERNANDEZ YOLIMA SORANYI	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 5 No 8-74	LA PLATA-HUILA	8871109	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	685920912	9467421809	I	2024/06/07	2024/06/06	BANCO DAVIVIENDA	0	$384,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	36384916	MEDINA YOLIMA	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$13,600	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,300,000**	**$208,000**			**$1,300,000**	**$162,500**			**$0**	**$0**			**$1,300,000**	**$13,600**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,600	$0	$0	$13,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$13,600	$0	$0	$13,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$384,100	$0	$0	$384,100

2024/07/26 11:25 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 36384916		MEDINA HERNANDEZ YOLIMA SORANYI	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 5 No 8-74	LA PLATA-HUILA	8871109	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-06	751223263	9468863587	I	2024/07/05	2024/07/04	BANCO DAVIVIENDA	0	$384,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	36384916	MEDINA YOLIMA	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$13,600	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,300,000**	**$208,000**			**$1,300,000**	**$162,500**			**$0**	**$0**			**$1,300,000**	**$13,600**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,600	$0	$0	$13,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$13,600	$0	$0	$13,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$384,100	$0	$0	$384,100

2024/07/26 11:26 AM

DR. MARIO FERNANDO DUQUE OLAYA
MED. ESP. SALUD OCUPACIONAL
RM 1150/11 L.S.O 008/15

CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL PARA TRABAJOS EN ALTURAS

Fecha del certificado: 25 de JUNIO 2024

Certificado para: *Ingreso_X__* *Periodico ___* *Reintegro___* *Reubicación____*

1. Datos de identificación del aspirante:

Nombres: ***_LAURA PAOLA*** *Apellidos:* ***EMBUS PASTRANA***

Cédula de ciudadanía N° : ***1.081.422.397*** *de* ***La Plata***

Sexo: *Femenino_ X_ _* *Masculino_ _* *Edad:* ***24*** *años*

Empresa: ***INDEPENDIENTE***
Cargo: ***INGENIERA CIVIL DE APOYO***

2. Concepto:

El servicio médico ocupacional con el Doctor Mario Fernando Duque Olaya, médico especialista en Salud Ocupacional, mediante el examen médico ocupacional con enfasis osteomuscular, para el desempeño del cargo y de las funciones correspondientes al mismo, emite que la persona identificada en el numeral 1 presenta:

Examen Médico Ocupacional Osteomuscular : Normal __X_
Examen Médico con enfasis en Trabajos en Alturas: Normal __X_
Audiometria: Normal __X_
Visiometria:Miopia __X_

3. Recomendaciones Médicas Ocupacionales:

Para el trabajador:
Ejercicio Fisico 3 veces por semana _X__ *Uso de gafas permanentes* _X_
Alimentacion baja en grasas y fritos _X_
Para el área de trabajo:
*Uso de EPPS para trabajo en alturas*__X___ *Pausas Activas* __X__
Higiene Postural _X__ *Elementos de Bioseguridad anti Covid-19* _X_

4. Concepto Laboral:

APTA PARA EL CARGO SIN RESTRICCIONES
APTA PARA TRABAJOS EN ALTURAS

La presente certificación se expide con base en la historia clínica ocupacional del trabajador, la cual tiene un carácter confidencial.

Dr. Mario Fernando Duque
Medico E.S.P. Salud Ocupacional
R.M. 1150/11 L.S.O. 008/15

MARIO FERNANDO DUQUE
Medico y Cirujano
Esp Salud Ocupacional
RM 1150/11 LSO 008/15

FIRMA DEL ASPIRANTE AL CARGO
C.C 1.081.422.397 de La Plata

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

COMPROBANTE DE RADICACIÓN DE LA AFILIACIÓN DEL DIA 24/06/2024

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo documento:	NI	**Número de documento:**	900650326	**Cédula Usuario:**	CC 5829549
Nombre:	LERA INGENIERIA SAS				
Dirección:	CL 56B 17 71				
Departamento:	HUILA		**Municipio:**	NEIVA	
Correo electrónico:	GERENCIA@LERAINGENIERIASAS.COM				
Teléfono:	3107747094		**Tarifa:**	6.960	
Actividad Económica:	5711001 ACTIVIDADES DE ARQUITECTURA E INGENIERIA Y OTRAS ACTIVIDADES CONEXAS DE CONSULTORIA TECNICA, INCLUYE ACTIVIDADES DE CONSULTORIA DE ARQUITECTURA: DISENO DE EDIFICIOS Y DIBUJO DE PLANOS DE CONSTRUCCION, PLANIFICACION URBANA Y ARQUITECTURA PAISAJISTA, DISENO DE INGENIERIA, CONSULTORIA EN MAQUINARIA, PROCESOS Y PLANTAS INDUSTRIALES, INGENIERIA CIVIL, HIDRAULICA Y DE TRAFICO, PROYECTOS DE ORDENACION HIDRICA, PROYECTOS DE INGENIERIA ELECTRICA CON PRESENCIA EN LAS INSTALACIONES DONDE SE DESARROLLA EL PROYECTO (CON INTERVENCION DIRECTA EN OBRAS); ELABORACION Y REALIZACION DE PROYECTOS DE INGENIERIA ELECTRICA Y ELECTRONIC				

DATOS DEL USUARIO QUE REALIZA LA RADICACIÓN

Cédula Usuario	Nombres y Apellidos del Usuario
CC 5829549	LUIS EDUARDO RENGIFO ARBELAEZ

DATOS AFILIADOS RADICADOS

	Radicado	Cobertura	Documento	Nombre Trabajador	Riesgo	Tarifa	Tipo
1	172	25/06/2024	CC 1081422397	EMBUS PASTRANA LAURA	5	6.960	**Independiente**

OBSERVACIONES

Si tiene alguna duda con respecto a la tarifa o actividad económica de sus afiliados por favor diríjase a la oficina de POSITIVA más cercana o comuníquese con nuestra línea gratuita de atención a nivel nacional 01-8000-111-170 y en Bogotá al 3307000.

MDS_4_1_3_FR15 v_04

Cordial saludo,

Gerencia de Afiliaciones y Novedades
Positiva Compañía de Seguros S.A.

1A632E6D6FC7A0E2154E4F777100F94F

Certificado impreso el día 6/24/2024 2:28:48 PM por el portal de empresas Edesk

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2024-07-21, 06:54:22 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	junio de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	junio de 2024
Empresa	LAURA EMBUS
CEDULA CIUDADANIA	CC 1081422397
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1065287615
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	791960647
Banco	(1507) - NEQUI
Valor	$ 370.500
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800229739	230201	PROTECCION	1	$ 208.000	$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	1	$ 162.500	$ 0
			SubTotales:	$ 370.500	$ 0
			Total a Pagar:		$ 370.500

DR. MARIO FERNANDO DUQUE OLAYA
MED. ESP. SALUD OCUPACIONAL
RM 1150/11 L.S.O 008/15

CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL

Ciudad : NEIVA
Fecha del certificado: 16 de JULIO 2024

Certificado para: Ingreso_X__ Periodico ___ Reintegro___ Reubicación____

1. Datos de identificación del aspirante:

Nombres: **_SERAFIN** *Apellidos:* **PAME LEMECHE**

Cédula de ciudadanía N° : **12.230.535** *de* **INZA-CAUCA**

*Sexo: Femenino_ _ _ Masculino__ X_* *Edad:* **60** *años*

Cargo en el que se desempeña: **AYUDANTE DE OBRA**
Empresa: **LERA INGENIERIA SAS**

2. Concepto:

El servicio médico ocupacional con el Doctor Mario Fernando Duque Olaya, médico especialista en Salud Ocupacional, mediante el examen médico ocupacional con enfasis osteomuscular, para el desempeño del cargo y de las funciones correspondientes al mismo, emite que la persona identificada en el numeral 1 presenta:

Examen Médico Ocupacional con enfasis osteomuscular: Normal

3. Recomendaciones Médicas Ocupacionales:

Para el trabajador:
Ejercicio Fisico 3 veces por semana _ X__ *Bajar de Peso _ X_ _*
Alimentacion balanceada baja en grasas _ X___
Para el área de trabajo:
Uso de EPPS __ X___ *Pausas Activas __ X__* *Higiene Postural _ X__*
*Elementos de Bioseguridad anti Covid-19 _ X_*

4. Concepto Laboral:

APTO PARA EL CARGO SIN RESTRICCIONES

La presente certificación se expide con base en la historia clínica ocupacional del trabajador, la cual tiene un carácter confidencial.

Dr. Mario Fernando Duque
Medico E.S.P. Salud Ocupacional
R.M. 1150/11 L.S.O 008/15

MARIO FERNANDO DUQUE
Medico y Cirujano
Esp Salud Ocupacional
RM 1150/11 LSO 008/15

FIRMA DEL ASPIRANTE AL CARGO
12.230.535 de Inza-Cauca

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

COMPROBANTE DE RADICACIÓN DE LA AFILIACIÓN DEL DIA 15/07/2024

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo documento:	NI	**Número de documento:**	900650326	**Cédula Usuario:**	CC 5829549
Nombre:	LERA INGENIERIA SAS				
Dirección:	CL 56B 17 71				
Departamento:	HUILA		**Municipio:**	NEIVA	
Correo electrónico:	GERENCIA@LERAINGENIERIASAS.COM				
Teléfono:	3107747094		**Tarifa:**	6.960	
Actividad Económica:	5711001 ACTIVIDADES DE ARQUITECTURA E INGENIERIA Y OTRAS ACTIVIDADES CONEXAS DE CONSULTORIA TECNICA, INCLUYE ACTIVIDADES DE CONSULTORIA DE ARQUITECTURA: DISENO DE EDIFICIOS Y DIBUJO DE PLANOS DE CONSTRUCCION, PLANIFICACION URBANA Y ARQUITECTURA PAISAJISTA, DISENO DE INGENIERIA, CONSULTORIA EN MAQUINARIA, PROCESOS Y PLANTAS INDUSTRIALES, INGENIERIA CIVIL, HIDRAULICA Y DE TRAFICO, PROYECTOS DE ORDENACION HIDRICA, PROYECTOS DE INGENIERIA ELECTRICA CON PRESENCIA EN LAS INSTALACIONES DONDE SE DESARROLLA EL PROYECTO (CON INTERVENCION DIRECTA EN OBRAS); ELABORACION Y REALIZACION DE PROYECTOS DE INGENIERIA ELECTRICA Y ELECTRONIC				

DATOS DEL USUARIO QUE REALIZA LA RADICACIÓN

Cédula Usuario	Nombres y Apellidos del Usuario
CC 5829549	LUIS EDUARDO RENGIFO ARBELAEZ

DATOS AFILIADOS RADICADOS

	Radicado	Cobertura	Documento	Nombre Trabajador	Riesgo	Tarifa	Tipo
1	180	16/07/2024	CC 12230535	PAME LEMECHE SERAFIN	5	6.96000	**Dependiente**

OBSERVACIONES

Si tiene alguna duda con respecto a la tarifa o actividad económica de sus afiliados por favor diríjase a la oficina de POSITIVA más cercana o comuníquese con nuestra línea gratuita de atención a nivel nacional 01-8000-111-170 y en Bogotá al 3307000.

MIS_4_1_3_FR15 v_04

Cordial saludo,

Gerencia de Afiliaciones y Novedades
Positiva Compañía de Seguros S.A.

92FA06BC9D9086030CDF0EB79F6A9E00 Certificado impreso el día 7/15/2024 5:09:16 PM por el portal de empresas Edesk

REPÚBLICA DE COLOMBIA
SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

SOPORTE DE NOVEDADES DE REINGRESOS

nueva eps
gente cuidando gente
NIT. 900.156.264-2

CLICK PARA REINICIAR TODO

CÓDIGO ASESOR Y/O PROMOTOR: C741

AFILIACIÓN

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

6. APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
PAME	LEMECHE	SERAFIN	

7. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	8. NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	9. SEXO BIOLÓGICO
CC - Cédula de Ciudadanía	12230535	F ✓

SEXO DE IDENTIFICACIÓN					10. FECHA NACIMIENTO				PAÍS DE NACIMIENTO	11. NACIONALIDAD
F	✓	T	NB		16	NOVIEMBRE	1963		COLOMBIA	COLOMBIANO

ANEXO COPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD:

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

CIUDAD / MUNICIPIO	DEPARTAMENTO	ZONA	TELÉFONO MÓVIL
LA PLATA	HUILA		

TELÉFONO FIJO	EXT.	CORREO ELECTRÓNICO	IPS	IPS ODONTOLÓGICA
		javmaur2024@gmail.com	14805	14805

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

39. Nombre o Razón Social	40. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	41. Número documento de Identidad	DV	42. Tipo de aportante o pagador de pensiones
LERA INGENIERIA SAS	NI - Número Identificación Tributaria	900650326	9	DEPENDIENTE

43. UBICACIÓN O DIRECCIÓN	TIPO NOMENCLATURA	URBANA	RURAL		COMPLEMENTO DIRECCIÓN		
Calle 56 B # 17 71						NEIVA	HUILA

admleraingenieriasas@gmail.com	3107747094	TELÉFONO FIJO	EXT	FECHA INICIO DE RELACIÓN LABORAL	16 JULIO 2024	CARGO	OCUPACIÓN	SALARIO
						AYUDANTE DE OBRA	AYUDANTE DE OBRA	$ 1.300.000

IX. FIRMAS

VIGILADO Supersalud

DR. MARIO FERNANDO DUQUE OLAYA
MED. ESP. SALUD OCUPACIONAL
RM 1150/11 L.S.O 008/15

CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL

Ciudad : NEIVA
Fecha del certificado: 16 de JULIO 2024

Certificado para: Ingreso_X__ Periodico ___ Reintegro___ Reubicación____

1. Datos de identificación del aspirante:

Nombres: **_JOSE DAVID** *Apellidos:* **FIGUEROA CORREA**

Cédula de ciudadanía N° : **1.077.876.107** *de* **GARZÓN**

*Sexo: Femenino_ _ _ Masculino__ X_* *Edad:* **26** *años*

Cargo en el que se desempeña: **AYUDANTE DE OBRA**
Empresa: **LERA INGENIERIA SAS**

2. Concepto:

El servicio médico ocupacional con el Doctor Mario Fernando Duque Olaya, médico especialista en Salud Ocupacional, mediante el examen médico ocupacional con enfasis osteomuscular, para el desempeño del cargo y de las funciones correspondientes al mismo, emite que la persona identificada en el numeral 1 presenta:

Examen Médico Ocupacional con enfasis osteomuscular: Normal

3. Recomendaciones Médicas Ocupacionales:

Para el trabajador:

Ejercicio Fisico 3 veces por semana _ X__ *Bajar de Peso _ X_ _*
Alimentacion balanceada baja en grasas _ X___

Para el área de trabajo:

Uso de EPPS __ X___ *Pausas Activas __ X__* *Higiene Postural _ X__*
*Elementos de Bioseguridad anti Covid-19 _ X_*

4. Concepto Laboral:

APTO PARA EL CARGO SIN RESTRICCIONES

La presente certificación se expide con base en la historia clínica ocupacional del trabajador, la cual tiene un carácter confidencial.

Dr. Mario Fernando Duque
Medico E.S.P. Salud Ocupacional
R.M. 1150/11 L.S.O 008/15

MARIO FERNANDO DUQUE
Medico y Cirujano
Esp Salud Ocupacional
RM 1150/11 LSO 008/15

FIRMA DEL ASPIRANTE AL CARGO
C.C 1.077.876.107 de Garzón

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

COMPROBANTE DE RADICACIÓN DE LA AFILIACIÓN DEL DIA 15/07/2024

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo documento:	NI	**Número de documento:**	900650326	**Cédula Usuario:**	CC 5829549
Nombre:	LERA INGENIERIA SAS				
Dirección:	CL 56B 17 71				
Departamento:	HUILA		**Municipio:**	NEIVA	
Correo electrónico:	GERENCIA@LERAINGENIERIASAS.COM				
Teléfono:	3107747094		**Tarifa:**	6.960	
Actividad Económica:	5711001 ACTIVIDADES DE ARQUITECTURA E INGENIERIA Y OTRAS ACTIVIDADES CONEXAS DE CONSULTORIA TECNICA, INCLUYE ACTIVIDADES DE CONSULTORIA DE ARQUITECTURA: DISENO DE EDIFICIOS Y DIBUJO DE PLANOS DE CONSTRUCCION, PLANIFICACION URBANA Y ARQUITECTURA PAISAJISTA, DISENO DE INGENIERIA, CONSULTORIA EN MAQUINARIA, PROCESOS Y PLANTAS INDUSTRIALES, INGENIERIA CIVIL, HIDRAULICA Y DE TRAFICO, PROYECTOS DE ORDENACION HIDRICA, PROYECTOS DE INGENIERIA ELECTRICA CON PRESENCIA EN LAS INSTALACIONES DONDE SE DESARROLLA EL PROYECTO (CON INTERVENCION DIRECTA EN OBRAS); ELABORACION Y REALIZACION DE PROYECTOS DE INGENIERIA ELECTRICA Y ELECTRONIC				

DATOS DEL USUARIO QUE REALIZA LA RADICACIÓN

Cédula Usuario	Nombres y Apellidos del Usuario
CC 5829549	LUIS EDUARDO RENGIFO ARBELAEZ

DATOS AFILIADOS RADICADOS

	Radicado	Cobertura	Documento	Nombre Trabajador	Riesgo	Tarifa	Tipo
1	179	16/07/2024	CC 1077876107	FIGUEROA CORREA JOSE	5	6.96000	**Dependiente**

OBSERVACIONES

Si tiene alguna duda con respecto a la tarifa o actividad económica de sus afiliados por favor diríjase a la oficina de POSITIVA más cercana o comuníquese con nuestra línea gratuita de atención a nivel nacional 01-8000-111-170 y en Bogotá al 3307000.

MIS_4_1_3_FR15 v_04

Cordial saludo,

Gerencia de Afiliaciones y Novedades
Positiva Compañía de Seguros S.A.

92FA06BC9D9086030CDF0EB79F6A9E00 Certificado impreso el día 7/15/2024 5:07:14 PM por el portal de empresas Edesk

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La EPS SANITAS en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado **EPS SANITAS**,

CERTIFICA

Que **Jose David Figueroa Correa** identificado(a) con **CEDULA DE CIUDADANIA** número **1077876107,** está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1077876107
NOMBRES Y APELLIDOS	Jose David Figueroa Correa
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	22/05/1998
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	
FECHA RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	01/05/2024
NIVEL SISBEN	No aplica
EMPLEADOR(ES)*	

N.I.T. 900650326 LERA INGENIERIA SAS Desde 19/07/2024 - Vigente
N.I.T. 901555635 CONSORCIO PROAQUA Desde 05/10/2023 Hasta 02/03/2024

Generado por marclavijo 23/07/2024

ESTE DOCUMENTO "NO ES VÁLIDO" PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900650326	9	LERA INGENIERIA SAS	B	LA PLATA	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CLL 56 B NO 17 71 BARRIO VILLA CAROLINA		3167506090		ADMLERAINGENIERIASAS@GMAIL.COM			S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-06	2024-07	30335198	E	2024-07-22	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.667.500	17.700	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
4	30335198	2024-07-22	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES															DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN				
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 26431396	MARTINEZ RODRIGUEZ JANETH FERNANDA	1.300.000	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.300.000	208.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.300.000	52.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.300.000	52.000	1.300.000	6.800	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	318.800	S	5711001
2	CC 36383122	MEDINA CORDOBA EMMA MARINELA	1.300.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.300.000	208.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.300.000	52.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.300.000	52.000	1.300.000	6.800	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	318.800	S	1711001
3	CC 1081413149	RAMIREZ YARA PEDRO	1.542.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.542.000	246.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.542.000	61.700	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.542.000	61.700	1.542.000	107.400	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	477.600	S	5429001
4	CC 5829549	RENGIFO ARBELAEZ LUIS EDUARDO	1.726.000	F																0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	1.726.000	276.200	0	0	SANITAS-EPS005	1.726.000	69.100	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.726.000	69.100	1.726.000	120.200	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	534.600	S	5429001

PAGADO

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900650326	9	LERA INGENIERIA SAS	B	LA PLATA	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CLL 56 B NO 17 71 BARRIO VILLA CAROLINA		3167506090			ADMLERAINGENIERIASAS@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-06	2024-07	30335198	E	2024-07-22	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.667.500	17.700	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
4	30335198	2024-07-22	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
5.868.000	5.868.000	5.868.000	5.868.000	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 3)				4	939.000	0	10.000	0	949.000
PROTECCION	230201	800229739	0	1	208.000	0	2.200	0	210.200
COLFONDOS	231001	800227940	6	1	276.200	0	3.000	0	279.200
PORVENIR	230301	800224808	8	2	454.800	0	4.800	0	459.600
EPS(Administradoras: 2)				4	234.800	0	2.600	0	237.400
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	61.700	0	700	0	62.400
SANITAS	EPS005	800251440	6	3	173.100	0	1.900	0	175.000
ARP(Administradoras: 1)				4	241.200	0	2.600	0	243.800
POSITIVA	14-23	860011153	6	4	241.200	0	2.600	0	243.800
CCF(Administradoras: 1)				4	234.800	0	2.500	0	237.300
COMFAMILIAR DEL HUILA	CCF32	891180008	2	4	234.800	0	2.500	0	237.300
Gran Total					1.649.800	0	17.700	0	1.667.500

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900650326	9	LERA INGENIERIA SAS	B	LA PLATA	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CLL 56 B NO 17 71 BARRIO VILLA CAROLINA		3167506090		ADMLERAINGENIERIASAS@GMAIL.COM			S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-06	2024-06	30413161	Y	2024-07-22	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	372.000	3.900	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
5	30413161	2024-07-22	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES															DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 12280114	CAMPO ARTEAGA JUAN PABLO	1.300.000		R															0			0	0	0	26	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.126.667	78.500	0,06960	0	0	0	0	0	59	0	78.500	N	1841201
2	CC 1081422397	EMBUS PASTRANA LAURA PAOLA	1.300.000		R															0			0	0	0	6	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	SIN CCF-SINCCF	0	0	260.000	18.100	0,06960	0	0	0	0	0	59	0	18.100	N	5711001
3	CC 1075225497	HOYOS LOZANO HECTOR HERNAN	1.300.000																	0			0	0	0	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.300.000	90.500	0,06960	0	0	0	0	0	59	0	90.500	N	5711001
4	CC 36384916	MEDINA HERNANDEZ YOLIMA SORANYI	1.300.000																	0			0	0	0	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.300.000	90.500	0,06960	0	0	0	0	0	59	0	90.500	N	5711001
5	CC 83248222	SERRATO REYES EVERSON	1.300.000																	0			0	0	0	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.300.000	90.500	0,06960	0	0	0	0	0	59	0	90.500	N	5711001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900650326	9	LERA INGENIERIA SAS	B	LA PLATA	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CLL 56 B NO 17 71 BARRIO VILLA CAROLINA		3167506090		ADMLERAINGENIERIASAS@GMAIL.COM			S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-06	2024-06	30413161	Y	2024-07-22	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	372.000	3.900	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
5	30413161	2024-07-22	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
0	0	5.286.667	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
ARP(Administradoras: 1)				5	368.100	0	3.900	0	372.000
POSITIVA	14-23	860011153	6	5	368.100	0	3.900	0	372.000
Gran Total					368.100	0	3.900	0	372.000

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900650326	9	LERA INGENIERIA SAS	B	LA PLATA	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CLL 56 B NO 17 71 BARRIO VILLA CAROLINA		3167506090			ADMLERAINGENIERIASAS@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-06	2024-07	30335376	E	2024-07-22	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	678.700	7.300	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
2	30335376	2024-07-22	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 16839284	ANGEL PUYO ALDIMEDER	1.300.000	F	X															0			25	25	25	25	PORVENIR-230301	1.083.334	173.400	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.083.334	43.400	COMFACAUCA-CCF14	1.083.334	43.400	1.083.334	75.500	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	335.700	S	5711001
2	CC 1002938005	YACUECHIME JORGE IVAN DARIO	1.300.000	F	X															0			25	25	25	25	PORVENIR-230301	1.083.334	173.400	0	0	ESSC ASMET SALUD-ESSC62	1.083.334	43.400	COMFACAUCA-CCF14	1.083.334	43.400	1.083.334	75.500	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	335.700	S	5711001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900650326	9	LERA INGENIERIA SAS	B	LA PLATA	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CLL 56 B NO 17 71 BARRIO VILLA CAROLINA		3167506090			ADMLERAINGENIERIASAS@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-06	2024-07	30335376	E	2024-07-22	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	678.700	7.300	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
2	30335376	2024-07-22	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
2.166.668	2.166.668	2.166.668	2.166.668	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				2	346.800	0	3.700	0	350.500
PORVENIR	230301	800224808	8	2	346.800	0	3.700	0	350.500
EPS(Administradoras: 2)				2	86.800	0	1.000	0	87.800
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	43.400	0	500	0	43.900
ESSC ASMET SALUD	ESSC62	900935126	7	1	43.400	0	500	0	43.900
ARP(Administradoras: 1)				2	151.000	0	1.600	0	152.600
POSITIVA	14-23	860011153	6	2	151.000	0	1.600	0	152.600
CCF(Administradoras: 1)				2	86.800	0	1.000	0	87.800
COMFACAUCA	CCF14	891500182	0	2	86.800	0	1.000	0	87.800

Gran Total	671.400	0	7.300	0	678.700

ASOPAGOS s.a.
PAGADO