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

Neiva, 16 de Enero de 2025

Señores
INSTITUTO FINANCIERO PARA EL DESARROLLO DEL HUILA
INFIHUILA
Asunto: Radicación Factura Electrónica N°655 Periodo 01 a 30 de Diciembre del 2024.

Cordial saludo,

Por medio de la presente, me permito remitir a ustedes factura electrónica N°655 del 01 al 30 de Diciembre del 2024 del contrato CPST 014 de 2024 por un valor total de $5.031.047. De igual manera anexo soportes correspondientes.

Cualquier inquietud o sugerencia será recibida al correo auxiliarcontable@soltempo.com.

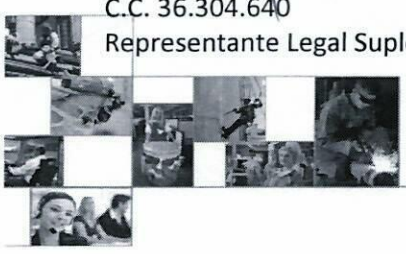
Anexos: 35 folios

1. Lista de Chequeo Soportes de Pago
2. Informe de Ejecucion
3. Certificacion Juramentada
4. Cuenta de Cobro
5. Factura Electronica 655
6. Factura Proforma 580
7. Informe de Gestion Contratista
8. Planilla Seguridad Social N° 9480228862
9. Soportes Entrega Dotacion
10. Informe Nomina Soltempo
11. Nomina WNM N°392
12. WLP-79
13. Soporte Pago Nominas
14. Soporte Pago Prima de Servicios
15. Certificacion Paz y Salvo Parafiscales.

RECIBIDO
Fecha: Enero 17 2025
No. Radicado:
INFIHUILA

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

Daris Johanna Carvajal Ramírez
C.C. 36.304.640
Representante Legal Suplente



Dirección Calle 8 N° 10 -27 B/ Altic
Teléfonos 8715330 / 872208
Celular 314292646
E- mail subgerencia@soltempo.cor

InfiHuila	MODELO INTEGRADO PLANEACION Y GESTION (MIPG)	Código: GBS-R-02-30
	LISTA DE CHEQUEO SOPORTE DE PAGOS	Fecha Aprobación: Septiembre 2024
		Versión: 02

1. DATOS DEL CONTRATISTA

CONTRATISTA:	**Soluciones Temporales S.A.S.**	**IDENTIFICACIÓN:**	900.402.861-5
CONTRATO No:	**CPST 014 DE 2024**	**MODALIDAD:**	Prestación Servicios
NÚMERO DE PAGO:	**10/10**	**TIPO DE PERSONA:**	JURIDICA

2. DOCUMENTACIÓN ANEXA

ÍTEM	DOCUMENTOS	FOLIOS
1	Informe de Ejecución	**1**
2	Informe de Supervisión	**8**
3	Acta de inicio, Acta suspensión, acta terminación o Acta reanudación contrato	**0**
4	Certificación de rentas de trabajo y seguridad social	**1**
5	Factura de venta ó Cuenta de cobro	**2**
6	Planilla de pago Aportes Seguridad Social (EPS, FP, ARL) del mes correspondienteal período cobrado.	**1**
7	Informe de actividades	**20**
	TOTAL FOLIOS	**33**

Contratista Firma	
Nombre:	Daris Johanna Carvajal Ramirez

Nota: en el evento que durante la ejecución del contrato exista modificación en el Rut, Camara de Comerco, certificación bancaria, y certificación de rentas de trabajo el contratista está en la obligación de informar al correo eléctronico de contacto@infihuila.gov.co, adjuntando el respectivo soporte.

3.ESPACIO EXCLUSIVO PARA USO DE LA OFICINA FINANCIERA

1	Orden de pago	
2	Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar	
3	Verificación Secop I ó II	

OBSERVACIONES:

Elaboró: Gestión de bienes y servicios	**Revisó**: Gestión Financiera /Contabilidad	**Aprobó:** Gestión Financiera /Tesorería

InfiHuila Región	MODELO INTEGRADO PLANEACION Y GESTION (MIPG)	Código: GBS-R-02-31
	INFORME DE EJECUCIÓN	Fecha Aprobación: Septiembre 2024 Versión: 02

INFORME DE EJECUCIÓN No. 10/10

INFORME DE EJECUCIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

1. INFORMACION CONTRACTUAL

CONTRATO No.	CPST 014 DE 2024
OTRO SI No.	02
CONTRATANTE:	INSTITUTO FINANCIERO PARA EL DESARROLLO DEL HUILA- INFIHUILA
CONTRATISTA :	SOLUCIONES TEMPORALES S.A.S.
IDENTIFICACION :	900.402.861
OBJETO	Prestación de servicios temporales para la ejecución de las actividades adelantadas por el instituto financiero para el desarrollo del Huila Infihuila

VALOR DEL CONTRATO	PLAZO EJECUCIÓN SEGÚN CONTRATO	PERIODO DE EJECUCIÓN A COBRAR	VALOR A COBRAR	CUENTA COBRO N°
$ 30.186.287,00	Diez (10) Meses	01/12/2024 a 30/12/2024	$ 5.031.047,00	10/10

2. INFORMACION BANCARIA

ENTIDAD BANCARIA	BANCOLOMBIA	N° DE LA CUENTA	07684298061	TIPO	CORRT.	x
					AHORR.	

3. ESTADO FINANCIERO

1	VALOR DEL CONTRATO	$	30.186.287,00
2	ADICIONALES (OTRO SI)	$	7.881.973,63
3	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$	38.068.260,63
4	VALOR CANCELADO ACUMULADO	$	32.869.508,00
5	VALOR DEL PRESENTE PAGO	$	5.031.047,00
7	SALDO POR CANCELAR	$	-
8	SALDO POR LIBERAR AL LIQUIDAR	$	167.705,63

FECHA DEL CDP	CDP N°	FECHA RP N°	RP N°
28/2/2024	2024-57	7/3/2024	REGP-2024-62
8/11/2024	2024-301	12/11/2024	REGP-2024-339

TIPO RECURSO:	INFIHUILA	OTRO:
RUBRO:	OTROS SERVICIOS DE CONTROL, CALIDAD, CALIFICACION Y ASEO	
DESCRIPCION OTRO:		

VALOR COBRADO PERIODO ANTERIOR (ANTES DE IVA)	IBC	CCF	SALUD	PENSION	ARL	TOTAL APORTE:	N° Planilla
$ -	$ 2.600.000,00	$ 136.800	$ 104.000,00	$ 416.000,00	$ 63.400,00	$ 720.200,00	9480228862

4. GARANTÍAS

APLICA	N/A
X	

COMPAÑÍA DE SEGUROS	No. De PÓLIZA	AMPARO ASEGURADO	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA		CERTIFICADO DE MODIFICACIÓN VIGENCIA		
				DESDE	HASTA	DESDE	HASTA	VR ASEGURADO
ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA	560-47-994000176603	CUMPLIMIENTO	$6.162.177,20	6/03/2024	16/01/2025	6/03/2024	3/05/2025	$7.613.652,20
ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA	560-47-994000176603	PAGO SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES	$3.081.088,60	6/03/2024	16/09/2027	6/03/2024	3/01/2028	$3.806.826,10
ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA	560-47-994000176603	CALIDAD DEL SERVICIO	$6.162.177,20	6/03/2024	16/09/2025	6/03/2024	3/01/2026	$7.613.652,20
ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA	560-74-994000032148	PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	$260.000.000,00	6/03/2024	25/09/2024	25/11/2024	12/01/2025	$260.000.000,00

5. INFORME FINAL DEL CONTRATISTA

Durante la vigencia en mencion se cumplio con las actividades programadas, tales como lo son la entrega de dotacion para inicio de laborales de nuestra empleada en mision, se realizo el pago a seguridad social, el pago de salario, la entrega de carnet.

Observaciones

NOTA: El recibo por parte de la supervisión de los servicios prestados no exime al contratista de sus responsabilidades y obligaciones contractuales.

Por medio del presente informe se deja constancia del recibo a satisfacción del cumplimiento del objeto del contrato correspondiente al periodo de ejecución mencionado anteriormente, firman los que en él intervinieron a los Dieciseis (16) dias del mes de Enero del 2025 /

(Firma)	(Firma)
Daris Johanna Carvajal Ramirez	Nombre: Idober Pabon Lopez
CC: 36.304.640	C.C 12.231.970
Contratista Soltempo S.A.S	**Supervisor del INFIHUILA**

InfiHuila	MODELO INTEGRADO PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) CERTIFICACIÓN JURAMENTADA CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS RENTAS DE TRABAJO (Ley 1819 de 2016) Y NORMAS RELACIONADAS CON EL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL.	Codigo: GBS-R-02-33 Fecha aprobación: Septiembre 2024 Version: 02 Página: 1 de 1

Nombre del prestador del servicio:	SOLUCIONES TEMPORALES S.A.S.	Fecha:	16/01/2025

Identificación :	C.C.:		900402861	Régimen del impuesto de ventas al que pertenece. Responsable de Iva?:	Si:	X	Facturador electrónico?:	Si:	X
	Otro:	NIT			No:			No:	

Mes al que pertenece la certificación:	DICIEMBRE	Declaración de ingresos (Valor mensual)	$ 5.031.047,00	Los servicios que presto correponden con los de una profesión liberal?:	Si:	
					No:	X

Los servicios técnicos que presto no requieren el uso de materiales o equipo especializado?:	Si:		Los servicios son prestados de manera personal?:	Si:	X	Identificación del Contrato:	CPST 014 DE 2024
	No:	X		No:			

Valor de los aportes obligatorios al sistema de seguridad social correspondiente a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención:

Número de planilla:	9480228862	Aporte Salud:	$ 104.000,00	Aporte Pensión:	$ 416.000,00	Aporte ARL:	$ 63.400,00

Certifico bajo la gravedad de juramento que los documentos soportes del pago obligatorios al sistema de seguridad social en salud y pensión, corresponden a los ingresos provenientes del contrato materia del pago, y que estos no han sido, ni serán presentados a otra entidad.

Valor de los ingresos totales por la vigencia anterior:		Soy declarante del impuesto sobre la renta y complementarios por el sistema ordinario:	Si:	X
			No:	

Firma

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

Daris Johanna Carvajal Ramirez
C.C. 36.304.640

InfiHuila	MODELO INTEGRADO PLANEACION Y GESTION (MIPG)	Código: GBS-R-02-34
	CUENTA DE COBRO	Fecha Aprobación: Septiembre 2024
		Versión: 02

1. IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATANTE:

INFIHUILA

NIT. 891.180.213-6

Cuenta de Cobro 10/10

NÚMERO Y AÑO DEL CONTRATO	**CPST 014 /2024**
RESPONSABLE DE IVA:	SI
CIUDAD Y FECHA:	Neiva, 16 de Enero 2025

2. Mediante el registro de sus datos personales en el presente formato, usted autoriza al Instituto Financiero para el Desarrollo del Huila, INFIHUILA, para la recolección, almacenamiento y uso de los mismos; en virtud de las operaciones que realice con el INFIHUILA, en desarrollo de su objeto social. Lo anterior, en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus decretos reglamentarios.

3. PERSONA NATURAL DE QUIEN SE ADQUIEREN LOS SERVICIOS:

NOMBRE DEL CONTRATISTA	**SOLUCIONES TEMPORALES SAS**			
IDENTIFICACIÓN CONTRATISTA	**900.402.861**			
DIRECCIÓN	CLL 8 # 10-27			
TELEFONO	8715330			
CIUDAD	NEIVA			
ENTIDAD FINANCIERA	**BANCOLOMBIA**	**N° DE CUENTA BANCARIA**		**07684298061**
TIPO DE CUENTA	**Corriente**	**X**	**Ahorrro**	
PERIODO DE EJECUCIÓN	10 MESES		**NÚMERO DE PAGO**	**10/10**

4. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO PRESTADO	**VALOR COBRADO**
Prestación de servicios temporales para la ejecución de las actividades adelantadas por el instituto financiero para el desarrollo del Huila Infihuila del periodo del 01/12/2024 al 30/12/2024	**$ 5.031.047,00**
VALOR TOTAL	**$ 5.031.047,00**

VALOR TOTAL EN LETRAS	**CINCO MILLONES TREINTA Y UN MIL CUARENTA Y SIETE PESOS**

5. FIRMAS

Para constancia se firma a continuación por el Contratista y por el Supervisor

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

FIRMA DEL CONTRATISTA
DARIS JOHANNA CARVAJAL RAMIREZ
CC: 36.304.640

Elaboró: Gestión de bienes y servicios	**Revisó:** Gestión Financiera - Contabilidad	**Aprobó:** Aprobó: Gestión Financiera /Tesorería

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

SOLUCIONES TEMPORALES S.A.S.
CL 8 N 10 - 27 Neiva
900402861-5
Tel: 608722088
facturacion@soltempo.com
Autorización Numeración de Facturación No. 18764063698421 Numeración: AUTORIZADA Rango desde: FES1 hasta: FES1000 Vigencia desde: 2024/01/13 hasta: 13/01/2025 - 12 Meses

Responsables del impuesto sobre las ventas IVA

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Factura de Venta: FES655
Fecha de Factura: 24/12/2024
Fecha de emision: 24/12/2024 11:36:16 a. m.
Fecha vencimiento: 2025/01/24

NOMBRE CLIENTE: INSTITUTO FINANCIERO PARA EL DESARROLLO DEL HUILA INFIHUILA
NIT 891180213
NOMBRE COMERCIAL: INSTITUTO FINANCIERO PARA EL DESARROLLO
DIRECCION: CL 10 N° 5 -05 P 3
CIUDAD: Neiva
TELEFONO: 6088711168
EMAIL:
FORMA DE PAGO: CREDITO 30 DIAS
CENTRO DE OPERACION: 001 NEIVA
NUMERO DE SUCURSAL: 001

	CODIGO	DESCRIPCION	UM	CANT	COSTO UNITARIO	IVA	COSTO TOTAL
1	SERVICIO031	SERVICIO INTEGRAL PERSONAL EN MISION	UND	1	$4.143.507,00	0 %	$4.143.507,00
2	SERVICIO030	A.I.U	UND	1	$745.831,93	19 %	$745.831,93

Notas:

NOMINA N° WNM-392 INFIHUILA DEL 01 AL 30 DE DICIEMBRE DEL 2024 CPST 014/2024 SEGUN FACTURA PROFORMA N°580 FAVOR CONSIGNAR EN BANCOLOMBIA CUENTA CORRIENTE N°07684298061

VALOR BRUTO	$4.889.338,93
DESCUENTO	$0,00
SUBTOTAL	$4.889.338,93
IVA	$141.708,07
RETENCIONES	$0,00
TOTAL A PAGAR	$5.031.047,00

VALOR EN LETRAS: CINCO MILLONES TREINTA Y UN MIL CUARENTA Y SIETE PESOS M/CTE *****

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES, NO AUTORETENEDORES DE RENTA Y DE IVA. SOMOS AUTORRETENEDORES DE ICA PARA NEIVA

CUFE: **d87b564a567a6d4df84e1d490d54fb7785704539afadc6bc8bdfa439628b09a0390fa413c1b79dbc7d460d04b028eeaf**

FIRMA DIGITAL: aLn3tQEYaqNOJxzUJPRpsJbn3n7/b4zk6AkHYrvkxx+WBmgqLSc4Dvl4SxpF3aNNmhPdUs3fgBMCiWekXF2xxY7Ec/ikODlqgv7ZwQtzd8/9ang9bhnWGpUNRmH
KBRsWQoKYTUJEQkdcTnvi16PCNvAIUSLgnp93fupyNAcpisryyM6ktdFAZgpo59k21FZHoWH/f3NuOxjRuaLNjYnGRj7G2rv6idTSL6V6lQC++jO0vAlFbpjuRWhDc
TrnltnznfY+uIjhk0gG5HeHb8XxmB4By1e9diBX7FNXt8FY1u1VSs/lA3hxa0GMuSgHzgXeQiMv5704KBqrQwswFglwDw==

Recibo de la Factura

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (Art. 5 Ley 1231 del 2008).

Factura generada por software SIESA de SISTEMAS DE INFORMACION EMPRESARIAL SA. Nit 890.319.193-3. Siesa e-Invoicing Nit 890.319.193-3.

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

SOLUCIONES TEMPORALES S.A.S
NIT : 900,402,861 - 5
CALLE 8 N 10 27 NEIVA - COLOMBIA 8722088
FACTURACION@SOLTEMPO.COM
Responsables de iva - No somos autorretenedores Actividad Económica Tarifa 0,00

Cliente	INSTITUTO FINANCIERO PARA EL DESARROLLO DEL HUILA INFIHUILA		
NIT	891.180.213	**Teléfono**	8677749
Dirección	Cl. 10 #5-05 Piso 3	**Vendedor**	NEIVA
Ciudad	NEIVA - COLOMBIA	**Centro Costo**	133-2
Correo			
Order Reference Prefijo		**Numero**	

FACTURA PRO FORMA 580
Fecha y Hora de Factura
Generación 2024-12-24
Expedición 2024-12-24

Código	Descripcion	Unid	Cant		Valor Total
0010002000001	SERVICIO INTEGRAL PERSONAL EN MISION		1		4.143.507
0020001000001	A.I		1		745.831

Total Bruto	4.889.339

IVA Tarifa	141.708
Total Base de AIU	745.831
Total a Pagar	**5.031.047**

VALOR EN LETRAS
Cinco Millones Treinta y Un Mil Cuarenta y Siete Pesos M/Cte
OBSERVACIONES
Favor consignar en cuenta corriente
BANCOLOMBIA Nº 07684298061

NOMINA WNM-392 INFIHUILA DEL 01 AL 30 DE DICIEMBRE DE 2024 CPST 014 / 2024

DIEGO CAMILO PEREZ

Firma Elaborado por :

Firma Recibido

Fecha: Día 16 Mes: 01 Año: 2025

CORRESPONDIENTES AL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 01 AL 30 DE DICIEMBRE DE 2024	
CONTRATO No.	**CPST 014 DE 2024**
CONTRATISTA:	**SOLUCIONES TEMPORALES S.A.S.**
OBJETO DEL CONTRATO	
Prestación de servicios temporales para la ejecución de las actividades adelantadas por el instituto financiero para el desarrollo del Huila Infihuila	
INFORME DE GESTIÓN	

Informe de actividades del periodo del 01 al 30 de Diciembre de 2024, de conformidad con lo requerido por el Instituto Financiero para el Desarrollo del Huila, INFIHUILA.

1. **Hacer entrega al supervisor del contrato de informes mensuales sobre las actividades realizadas durante el periodo de ejecución, con los soportes correspondientes mediante la plataforma SECOP II.**

Actividades.

Durante este decimo periodo se dio cumplimiento a la obligación, presentando el informe No. 10 con la información de las actividades desarrolladas y cargado en la plataforma del SECOP II.

2. **Ejecutar de manera idónea y oportuna el objeto del contrato.**

Actividades.

En este decimo periodo se ejecutó de manera idónea y oportuna el objeto del contrato.

3. **Llevar registros, archivos y controles que se requiera para brindar información oportuna y confiable respecto a la ejecución del contrato.**

Actividades.

Se lleva registro de controles, y se adjunta evidencia de soportes de entrega de dotación al personal en misión, carné, pago de aportes al SGSS, pago de nómina.

4. **Atender los requerimientos hechos por el supervisor.**

Actividades.

Se han atendido los diferentes requerimientos realizados por el supervisor del contrato oportunamente.

5. **Mantener informada a la entidad de cualquier circunstancia que afecte la debida ejecución de contrato.**

Actividades.

Durante este decimo periodo no se presentaron situaciones que pudieran afectar la debida ejecución del contrato.

6. **Las demás que sean inherentes al objeto contractual.**

Actividades.

Se realizan las demás acciones que son inherentes al objeto contractual como crear las provisiones de prestaciones sociales.

7. **Cumplir con todas y cada una de las especificaciones técnicas y económicas presentadas en la propuesta.**

Actividades.

Se está cumpliendo con todas las especificaciones técnicas y económicas que se presentaron en la propuesta del contrato, como se puede evidenciar con el cumplimiento de cada una de las obligaciones y la factura presentada de este decimo periodo.

8. **Prestar los servicios con personal selecto: calificado y capacitado en sus especialidades, sin antecedentes judiciales, ni disciplinarios, con un mínimo grado de escolaridad (leer y escribir).**

Actividades.

El personal contratado en misión cumple con el perfil requerido, esta capacitado, sin antecedentes judiciales o disciplinarios, y con certificados de escolaridad a nivel técnico.

9. **El personal que preste los servicios debe estar completamente uniformado e identificado con el carné de la empresa, sin que esto conlleve un costo adicional para el Instituto.**

Actividades.

El personal en misión cumple con esta obligación, ya que se les entrego la dotación, epp y carné que los identifica como empleados de SOLTEMPO SAS.

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

PEDRO FERNANDO CORDOBA CAMPOS
C.C.: 7.714.917
R.H.: B+
CARGO: TODERO
Centro de Trabajo: ADMINISTRATIVO SOLTEMPO



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

OLGA YURANY MONROY PASCUAS
C.C.: 1.075.221.482
R.H.: B-
CARGO: AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES
Centro de Trabajo: INFIHUILA



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

SOLUCIONES TEMPORALES S.A.S
NIT.900.402.861-5
Representante Principal de Calidad

007-FO-TH-V.0

ENTREGA Y/O DEVOLUCION DE DOTACION Y EPP

NOMBRE FUNCIONARIO: MONROY PASCUAS OLGA YURANY	CEDULA: 1075221482	CARGO: AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES	EMPRESA EN MISION: INSTITUTO FINANCIERO PARA EL DESARROLLO DEL HUILA – INFIHUILA

No.	FECHA (DIA/MES/AÑO)	ENTREGA	DEVOLUCION	HERRAMIENTA	DOTACION	EPP	OTRO	ESTADO B	ESTADO R	ESTADO M	DESCRIPCION	CANT.	MOTIVO	FUNCIONARIO SOLTEMPO	FIRMA DE QUIEN RECIBE
1	18/11/2024	X				X		X			GUANTES CAUCHO	1	PERIODICIDAD	KAROL GOMEZ	Olga Monroy
2	18/11/2024	X				X		X			DELANTAL EN TELA AZUL	1	PERIODICIDAD	KAROL GOMEZ	Olga Monroy
3	18/11/2024	X				X		X			COFIA EN MALLA		PERIODICIDAD	KAROL GOMEZ	Olga Monroy
4	18/11/2024	X				X		X			TAPABOCAS N95	4 PARES	PERIODICIDAD	KAROL GOMEZ	Olga Monroy

CONVERSIONES B: BUENO R: REGULAR M: MALO

SOLTEMPO Soluciones Temporales S.A.S. NIT. 900.402.861-3

SOLUCIONES TEMPORALES S.A.S
NIT.900.402.861-5
Comprometidos con el Talento Humano

087-FO-TH-V.0

ENTREGA Y/O DEVOLUCION DE DOTACION Y EPP

NOMBRE FUNCIONARIO: CORDOBA CAMPOS PEDRO FERNANDO	CEDULA: 7714917	CARGO: TODERO	EMPRESA EN MISION: INSTITUTO FINANCIERO PARA EL DESARROLLO DEL HUILA - INFIHUILA

No.	FECHA (DIA/MES/AÑO)	ENTREGA	DEVOLUCION	HERRAMIENTA	DOTACION	EPP	OTRO	ESTADO B	ESTADO R	ESTADO M	DESCRIPCION	CANT	MOTIVO	FUNCIONARIO SOLTEMPO	FIRMA DE QUIEN RECIBE
1	18/11/2024	X				X		X			GUANTES NYLON NITRILO	1	PERIODICIDAD	KAROL GOMEZ	
2	18/11/2024	X				X		X			TAPABOCAS N95	4 PARES	PERIODICIDAD	KAROL GOMEZ	

CONVERSIONES B: BUENO R: REGULAR M: MALO

SOLTEMPO Soluciones Temporales S.A.S. NIT. 900.402.861-3

SOLUCIONES TEMPORALES S.A.S
NIT.900.402.861-5
Comprometidos con el Talento Humano

018-FO-TH-V0
Febrero 06 de 2018

ACTA DE ENTREGA

DOTACION TERCERA ENTREGA 2024

NOVIEMBRE 2024
Señor (a)
NOMBRE: MONROY PASCUAS OLGA YURANY
CC: 1075221482
CARGO: AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES
EMPRESA EN MISIÓN: INSTITUTO FINANCIERO PARA EL DESARROLLO DEL HUILA – INFIHUILA

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

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	TALLA	COLOR
1	CAMIBUSO MANGA CORTA ANTIFLUIDO	XL	AUZL
1	PANTALON ANTIFLUIDO	XL	AZUL
1	ZAPATOS ANTIDESLIZANTES	41	BLANCO

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

olga Monroy
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 a convivir 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 el mismo o mediante su encargo a terceros como integrante de un grupo empresarial. Esta autorización comprende la información que se hubiere suministrado y que en suministros 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 consecuencia diligenciaré, así autorizo plenamente a la compañía y empresas relacionadas para administrar, conservar, transferir, publicar, manejar, tratar, recortar, almacenar, usar, circular o suprimir los datos personales suministrados.

"Somos Talento Humano Competente Y Comprometido"

SOLTEMPO Soluciones Temporales S.A.S. NIT. 900.402.861-3

SOLUCIONES TEMPORALES S.A.S
NIT.900.402.861-5
Comprometidos con el Talento Humano

018-FO-TH-V0
Febrero 06 de 2018

ACTA DE ENTREGA

DOTACION SEGUNDA ENTREGA 2024

NOVIEMBRE 2024
Señor (a)
NOMBRE: CORDOBA CAMPOS PEDRO FERNANDO
CC. 7714917
CARGO: TODERO
EMPRESA EN MISIÓN: INSTITUTO FINANCIERO PARA EL DESARROLLO DEL HUILA - INFIHUILA

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

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	TALLA	COLOR
1	CAMISA MANGA LARGA INDIGO	XXL	AZUL
1	JEAN INDIGO	XXL	AZUL

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

Recibido por 7714917

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 a convivir 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 el mismo 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 consecuencia diligenciaré, así autorizo plenamente a la compañía y empresas relacionadas para administrar, conservar, transferir, publicar, manejar, tratar, recortar, almacenar, usar, circular o suprimir los datos personales suministrados.

"Somos Talento Humano Competente Y Comprometido"

Soporte:

- Registro fotográfico de soportes de EPP, dotación y carnet entregados.

10. **Suministrar a su personal los elementos de protección necesarios para desempeñar sus labores y cumplir las normas y reglamentos sobre seguridad industrial.**

Actividades.

El personal en misión cumple con sus labores y las normas y reglamentos sobre seguridad industrial.

11. **El contratista deberá cumplir con todas las normas legales en materia laboral, contractual, ARL, seguridad social integral, seguridad industrial y mantener indemne a la Entidad por cualquier reclamación que se origine.**

Actividades.

Se cumple con las normas legales en materia laboral, contractual, y se vincularon a la seguridad social integral, se afiliaron a la ARL, con el fin de mantener indemne a la Entidad por cualquier reclamación que se origine.

Soportes:

Afiliación de trabajador

Cordial Saludo
SOLUCIONES TEMPORALES SAS

Gracias por utilizar el servicio en línea de Comfamiliar Huila, usted acabó de realizar el proceso de **Afiliación de trabajador**. A continuación encontrará los datos de la solicitud realizada.

Nombre del trabajador: Olga Yurany Monroy Pascuas
Tipo de Documento: Cedula De Ciudadania
Número de documento: 1075221482
Fecha de solicitud: 13-03-2024 11:42:18 AM

Esta información será verificada por uno de nuestros funcionarios, a su correo de contacto **profesionaltalentohumano@soltempo.com** le comunicaremos si su solicitud ha sido aprobada o devuelta.

Atentamente,
OFICINA VIRTUAL

© Comfamiliar del Huila 2024

ARL | sura

Medellín, 13 de March de 2024

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.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número Identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo: 0000000250 INFIHUILA			Clase: 3	Porcentaje Cotización: 2.436 %		
C1075221482	MONROY PASCUAS OLGA YURANY	14/03/2024		X225167O	DEPENDIENTE	POR INICIAR

nue a eps

NUEVA EPS S.A
NIT: 900156264-2

CERTIFICA QUE:

El 13/03/2024, 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
6921436	13/03/2024	Reingresos

DETALLE

TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA
CÉDULA DE CIUDADANÍA	1075221482	OLGAYURANY MONROY PASCUAS	1300000	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES	2024-03-14

La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los 13 días del mes de Marzo del año 2024.

Respuesta Solicitud Afiliar Trabajador

Cordial Saludo
SOLUCIONES TEMPORALES SAS,

Gracias por utilizar el servicio en línea de Comfamiliar Huila, este es la respuesta a la solicitud realizada.

Nombre del trabajador: Pedro Fernando Cordoba Campos
Tipo de documento: Cedula De Ciudadania
Número de documento: 7714917
Fecha de ingreso: 2024-07-16
Número radicado: 2863747
Fecha de respuesta: 19-07-2024 02:45:26 PM

Con la aprobación a esta solicitud, informar al trabajador que debe descargar la aplicación DAVIPLATA desde su Play store ó App store. Adicionalmente puede afiliar su grupo familiar desde la oficina virtual siempre y cuando cumpla con lo señalado en la Ley.

Observaciones:
PENDIENTE CERTIFICADO DE ESTUDIO POR BRAYAN

Atentamente,
SERVICIO EN LINEA

ARL | sura

Medellín, 15 de July de 2024

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.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número Identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo: 0000000250 INFIHUILA			Clase: 3	Porcentaje Cotización: 2.436 %		
C7714917	CORDOBA CAMPOS PEDRO FERNANDO	16/07/2024		4M'17216	DEPENDIENTE	POR INICIAR

NUEVA EPS S.A
NIT: 900156264-2

CERTIFICA QUE:

El 15/07/2024, 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
7401614	15/07/2024	Reingresos

DETALLE

TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA
CÉDULA DE CIUDADANÍA	7714917	PEDROFERNANDO CORDOBA CAMPOS	1300000	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES	2024-07-16

La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los 15 días del mes de Julio del año 2024.

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.
En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR
NIT 800.144 331-3

CERTIFICA QUE:

PEDRO FERNANDO CORDOBA CAMPOS, identificado(a) con cédula de ciudadanía **7.714.917**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir y al Fondo de Cesantías Porvenir.**

La presente certificación se expide el 14 de Julio del 2024.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

12. **El contratista garantiza que, en caso de ausencia del personal, deberá suministrar su reemplazo de manera inmediata a fin de evitar interrupciones en los servicios prestados.**

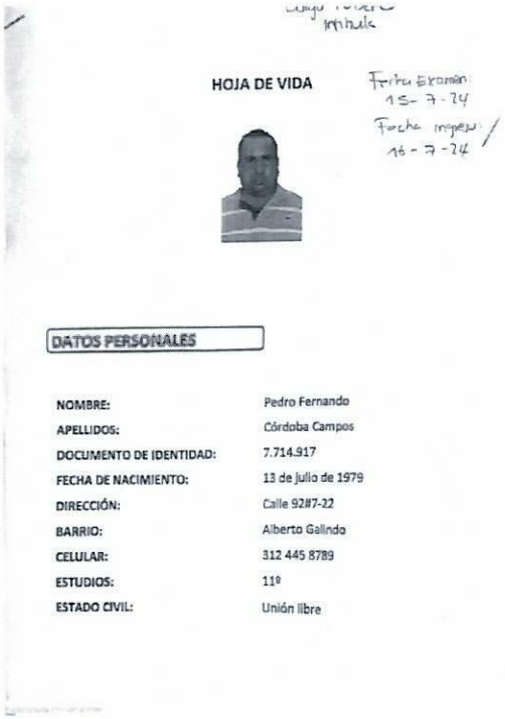
Actividades.

Durante el periodo no se presentó ausencia del personal en misión.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS

1. **La selección del personal para la prestación del servicio se hará con los perfiles u hojas de vida que remita la entidad contratante.**

Actividades:
INFIHUILA remitió Hoja de vida de los funcionaria Olga Yurany Monroy Pascuas y Pedro Cordoba.



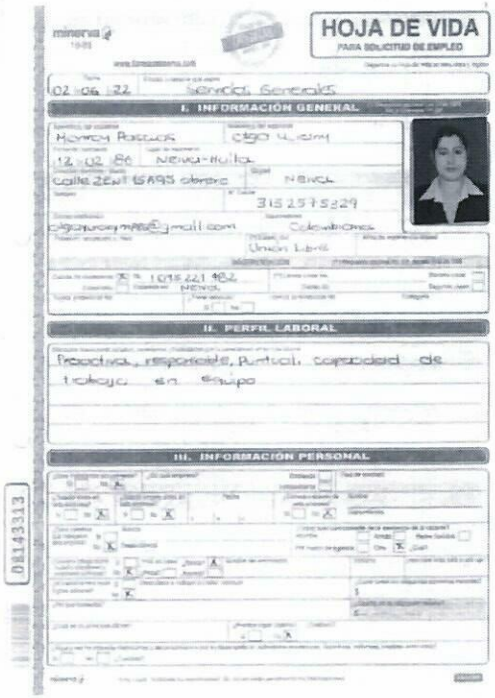
HOJA DE VIDA

Fecha Examen 15-7-24

Fecha ingreso 16-7-24

DATOS PERSONALES

NOMBRE:	Pedro Fernando
APELLIDOS:	Córdoba Campos
DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	7.714.917
FECHA DE NACIMIENTO:	13 de julio de 1979
DIRECCIÓN:	Calle 92#7-22
BARRIO:	Alberto Galindo
CELULAR:	312 445 8789
ESTUDIOS:	11º
ESTADO CIVIL:	Unión libre



HOJA DE VIDA

I. INFORMACIÓN GENERAL

II. PERFIL LABORAL

III. INFORMACIÓN PERSONAL

2. **Ejecutar el contrato, prestando el servicio donde autorice a INFIHUILA, a través del supervisor del contrato.**

Actividades:

El contrato se está ejecutando en las oficinas del INFIHUILA, que corresponde al lugar autorizado para el cumplimiento de las actividades programadas en el contrato.

3. **Contar con personal idóneo y capacitado, para cumplir a satisfacción la ejecución total del contrato, el desempeño de las labores que le sean señaladas.**

Actividades:

El personal contratado en misión, cumple con la idoneidad y está capacitado para cumplir a satisfacción sus labores.



4. **Garantizar que el personal a cargo realizará las funciones para el cumplimento del presente objeto contractual que de ninguna manera tendrá vínculo laboral con el INFIHUILA.**

Actividades:

El personal es contratado por parte de SOLTEMPO SAS, garantizando que cumpla con las funciones y objeto contractual, sin generar vínculo laboral con el INFIHUILA.

5. **Exigir al empleado TRABAJADOR la presentación de los documentos que ordenan los Reglamentos Internos de Trabajo de EL CONTRATISTA y aquellos que EL INFIHUILA considere pertinente que EL CONTRATISTA exija a sus trabajadores.**

Actividades:

Los empleados en misión remitieron a SOLTEMPO SAS documentación para vinculación, tales como cedula de ciudadanía, anexos y soportes de la hoja de vida entre otros.

6. **Designar el (los) empleado (s) que se encargará (n) de atender en forma directa los requerimientos del INFIHUILA durante la ejecución del contrato e informar a supervisor del contrato el nombre y datos de las personas designadas.**

Actividades:

Se dispuso de un auxiliar HSEQ para entrega de dotación y EPP Alfredo Ramírez Andrade número de contacto 3164719287, así mismo el funcionario Diego Camilo Perez Auxiliar Contable 317354499 realizo seguimiento a facturación INFIHUILA.

7. **Prestar el servicio en forma oportuna, de acuerdo con el horario que se establezca con el supervisor del contrato y de acuerdo con la necesidad.**

Actividades:

Mediante planilla de seguimiento se evidencia cumplimiento de horario laboral de los empleados en misión.

8. **El contratista y el personal a cargo deberá acatar las Instrucciones emanadas por el INFIHUILA.**

Actividades:

Se acataron instrucciones de INFIHUILA durante este decimo periodo de ejecución del contrato.

9. **Cumplir estricta y puntualmente con el pago de los sueldos y factores prestacionales del personal vinculado.**

Actividades:

El día 27 de Diciembre se abonó nomina correspondiente del 01 al 30 de Diciembre de 2024. De igual manera el día 20 de Diciembre se abonó pago correspondiente a prima de servicios segundo semestre 2024.

Anexos:

Desprendibles de nómina y prima y cash pago de nóminas y primas.

REPORTE DE TRANSACCIONES

Detallado por empleado

SOLUCIONES TEMPORALES S.A.S. Periodo: 01/12/2024 - 31/12/2024 C.O: 001 - NEIVA Fecha: 2025/01/16
900402861 Documento: WNM 392 Tipo de docto: WNM - NOMINA MENSUAL Hora: 10.31 AM

Gpo.Emple: T.N: C.O: C.Costo:
Cpto: Gpo.Cpto: Py: U.N.:

Cpto	Descripcion	Fecha	C.O	C.Costo	U.N.	Horas	Dias	Valor Devengo	Valor Deduccion	Docto	Fec_Ini.	FeC_Fin.
Centro de costos: 020206	**INFIHUILA**											
1: 1075221482	**MONROY PASCUAS OLGA YURANY**					**Fecha ingreso: 20240314**			**No. Contrato: 1**			
Cargo:	**AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES**					**Py: 001**			**Sueldo Basico: 1.300.000**			
001 SUELDO						230,00	30,00	1.300.000	0			
050 AUXILIO DE TRANSPORTE						0,00	0,00	162.000	0			
500 APORTE A SALUD						0,00	0,00	0	52.000			
501 APORTE A PENSION						0,00	0,00	0	52.000			
TOTALES:		**1.358.000**				**230,00**	**30,00**	**1.462.000**	**104.000**			
Centro de costos: 020206	**INFIHUILA**											
2: 7714917	**CORDOBA CAMPOS PEDRO FERNANDO**					**Fecha ingreso: 20240716**			**No. Contrato: 1**			
Cargo:	**TODERO**					**Py: 001**			**Sueldo Basico: 1.300.000**			
001 SUELDO						230,00	30,00	1.300.000	0			
050 AUXILIO DE TRANSPORTE						0,00	0,00	162.000	0			
500 APORTE A SALUD						0,00	0,00	0	52.000			
501 APORTE A PENSION						0,00	0,00	0	52.000			
TOTALES:		**1.358.000**				**230,00**	**30,00**	**1.462.000**	**104.000**			
			Total Empleados:			**2**		**2.924.000**	**208.000**			
								2.716.000				

REPORTE DE TRANSACCIONES

Detallado por empleado

SOLUCIONES TEMPORALES S.A.S. Periodo: 01/12/2024 - 31/12/2024 C.O: 001 - NEIVA Fecha: 2025/01/16
900402861 Documento: WLP 79 Tipo de docto: WLP - LIQUIDACION DE PRIMA Hora: 10.41 AM

Gpo.Emple: T.N: C.O: C.Costo:
Cpto: Gpo.Cpto: Py: U.N.:

Cpto	Descripcion	Fecha	C.O	C.Costo	U.N.	Horas	Dias	Valor Devengo	Valor Deduccion	Docto	Fec_Ini.	FeC_Fin.
Centro de costos: 020206	**INFIHUILA**											
1: 1075221482	**MONROY PASCUAS OLGA YURANY**					**Fecha ingreso: 20240314**			**No. Contrato: 1**			
Cargo:	**AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES**					**Py: 001**			**Sueldo Basico: 1.300.000**			
256 PRIMA DE SERVICIOS						0,00	0,00	731.000	0			
TOTALES:		**731.000**				**0,00**	**0,00**	**731.000**	**0**			
Centro de costos: 020206	**INFIHUILA**											
2: 7714917	**CORDOBA CAMPOS PEDRO FERNANDO**					**Fecha ingreso: 20240716**			**No. Contrato: 1**			
Cargo:	**TODERO**					**Py: 001**			**Sueldo Basico: 1.300.000**			
256 PRIMA DE SERVICIOS						0,00	0,00	670.083	0			
TOTALES:		**670.083**				**0,00**	**0,00**	**670.083**	**0**			
			Total Empleados:			**2**		**1.401.083**	**0**			
								1.401.083				

Bancolombia
NIT. 890.903.938-8

Empresa: SOLTEMPO SAS
NIT: 900402861
Tipo de pago: PAGO DE NOMINA

Nombre del pago: WPNB61WNM382INFIHDIC
Secuencia: aj
Número de cuenta a debitar: 07684298061

Fecha: 16-01-2025 **Hora:** 08:39:18
Fecha de Generación: 16-01-2025

Fecha de envio del pago: 27-12-2024
Fecha para Procesar el pago: 27-12-2024

Impreso por: Jennif23

Total Registros del Lote: 2	**Registros Procesados:** 2	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $2,716,000.00	**Valor Registros Procesados:** $2,716,000.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
53488047961	Ahorros	1075221482	MONROY PASCUAS OLG	1,358,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	27-12-2024
94100002768	Ahorros	7714917	CORDOBA CAMPOS PED	1,358,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	27-12-2024

Bancolombia
NIT. 890.903.938-8

Empresa: SOLTEMPO SAS
NIT: 900402861
Tipo de pago: PAGO DE NOMINA

Nombre del pago: WPNB0SWLP79INFIHDIC
Secuencia: am
Número de cuenta a debitar: 07684298061

Fecha: 16-01-2025 **Hora:** 08:40:32
Fecha de Generación: 16-01-2025

Fecha de envio del pago: 20-12-2024
Fecha para Procesar el pago: 20-12-2024

Impreso por: Jennif23

Total Registros del Lote: 2	**Registros Procesados:** 2	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $1,401,083.00	**Valor Registros Procesados:** $1,401,083.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
53488047961	Ahorros	1075221482	MONROY PASCUAS OLG	731,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	20-12-2024
94100002768	Ahorros	7714917	CORDOBA CAMPOS PED	670,083.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	20-12-2024

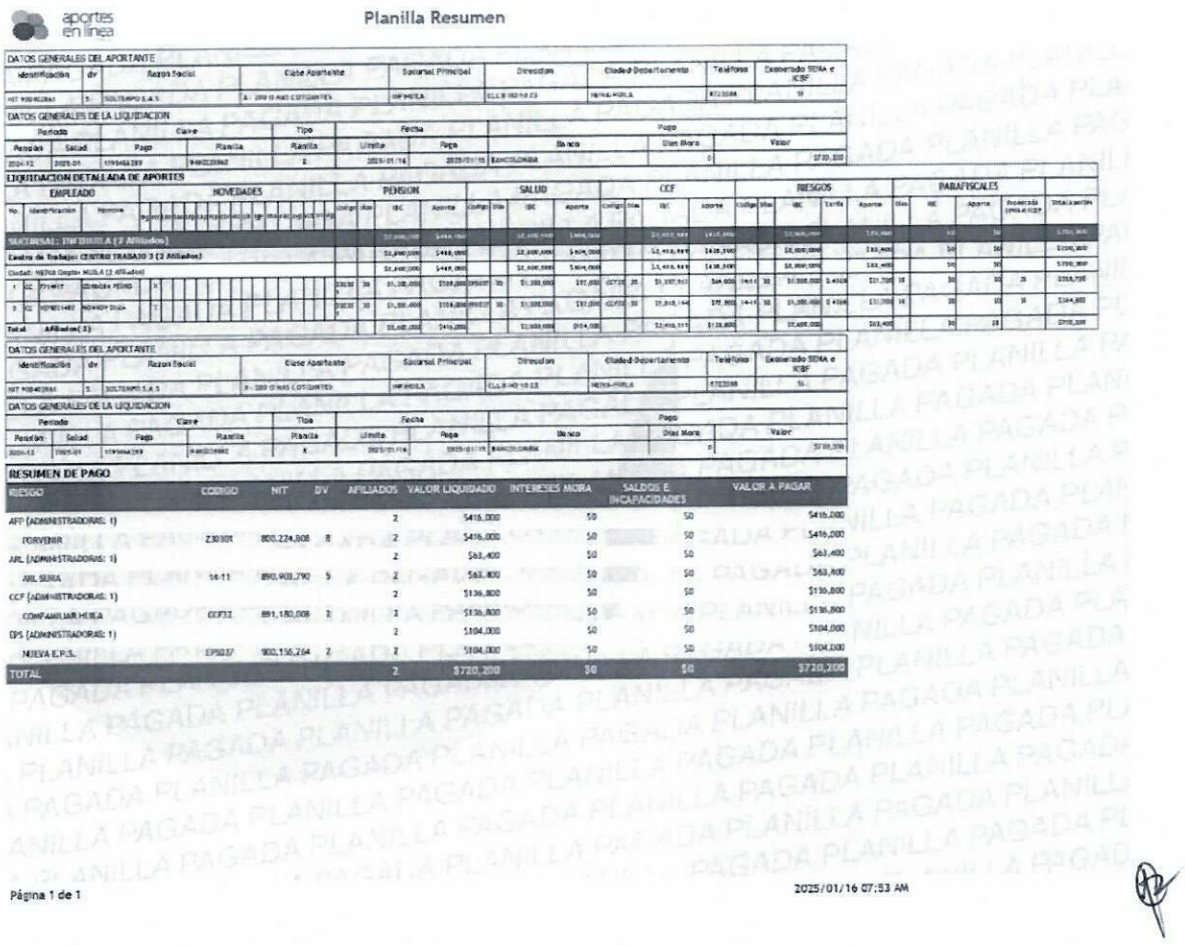
10. Cumplir con todas las obligaciones legales que el contratista tenga frente al personal empleado para la ejecución del presente contrato, especialmente las de carácter laboral, lo cual incluye, dotación, el pago de salarios, compensaciones, prestaciones sociales, indemnizaciones y aportes a E.P.S. A.R.L., pensiones, cajas de compensación familiar, Servicio Nacional de Aprendizaje, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y cualquier otro aporte fiscal o parafiscal que pudiere ser debido o llegare a serlo en el futuro. El incumplimiento o retardo en el pago de los salarios y/o seguridad social, será una causal para que EL INFIHUILA, declare el incumplimiento grave e injustificado.

Actividades:

Mediante planilla N°9480228862 se liquidó y pago seguridad social Diciembre 2024

Anexos:

Planilla de seguridad social N°9480228862



aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900402844	5	SOLTEMPO S.A.S	2 - 200 O MAS COTIZANTES	NEIVA-HUILA	CLL 8 NO 10 23	NEIVA-HUILA	8723088	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2025-01	0	9480228862	E	2025-01-16	2025-01-16	BANCOLOMBIA	0	$720,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No	Identificación	Nombre		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: ITAHUILA (2 Afiliados)						$2,400,000	$456,000			$2,400,000	$456,000			$2,400,000	$96,000			$2,400,000	4.00%	$96,000					$648,000
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 3 (2 Afiliados)						$2,400,000	$456,000			$2,400,000	$456,000			$2,400,000	$96,000			$2,400,000		$96,000					$648,000
Ciudad: NEIVA Depto: HUILA (2 Afiliados)						$2,400,000	$456,000			$2,400,000	$456,000			$2,400,000	$96,000			$2,400,000		$96,000					$648,000
1	CC	7714417	CORDOBA PEDRO	X		$1,200,000	$228,000	30	30	$1,200,000	$228,000	CCF32	30	$1,200,000	$144,000	14-11	30	$1,200,000	0.4164%	$21,600	30	$1,200,000	$96,000	30	$489,600
2	CC	1075011487	MORENO Diana	X		$1,200,000	$228,000	30	30	$1,200,000	$228,000	CCF32	30	$1,200,000	$144,000	14-11	30	$1,200,000	0.4164%	$21,600	30	$1,200,000	$96,000	30	$489,600
Total Afiliados(2)						$2,400,000	$456,000			$2,400,000	$456,000			$2,400,000	$288,000			$2,400,000		$43,200			$192,000		$1,179,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900402844	5	SOLTEMPO S.A.S	2 - 200 O MAS COTIZANTES	NEIVA-HUILA	CLL 8 NO 10 23	NEIVA-HUILA	8723088	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2025-01	0	9480228862	E	2025-01-16	2025-01-16	BANCOLOMBIA	0	$720,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$416,000	$0	$0	$416,000
PORVENIR	230301	800.224.808	8	2	$416,000	$0	$0	$416,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$63,400	$0	$0	$63,400
ARL SURA	14-11	890.903.790	5	2	$63,400	$0	$0	$63,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$136,800	$0	$0	$136,800
COMFAMILIAR HUILA	CCF32	891,180,008	3	2	$136,800	$0	$0	$136,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$104,000	$0	$0	$104,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$104,000	$0	$0	$104,000
TOTAL				2	$720,200	$0	$0	$720,200

Página 1 de 1

2025/01/16 07:53 AM

11. Suministrar la dotación e implementos de seguridad necesarios para el personal en cumplimiento de las normas vigentes, para la ejecución de las actividades.

Actividades:

Se realizó entrega de elementos de protección personal según establecido en el contrato.

Soportes:

Registro fotográfico



12. **Enviar mensualmente al Supervisor del Contrato mediante el SECOP II, los reportes de los aportes efectuados en cumplimiento del pago de las prestaciones sociales parafiscales del personal asignado.**

Actividades:

Se anexa en plataforma SECOP II pago de seguridad social del periodo correspondiente.

13. **Mantener vigente la afiliación al sistema de seguridad social integral por el término de duración del presente contrato respecto de todas las personas que envíe como trabajadores.**

Actividades:

Todos los empleados en misión cuentan con afiliación vigente a Sistema de Seguridad Social Integral.

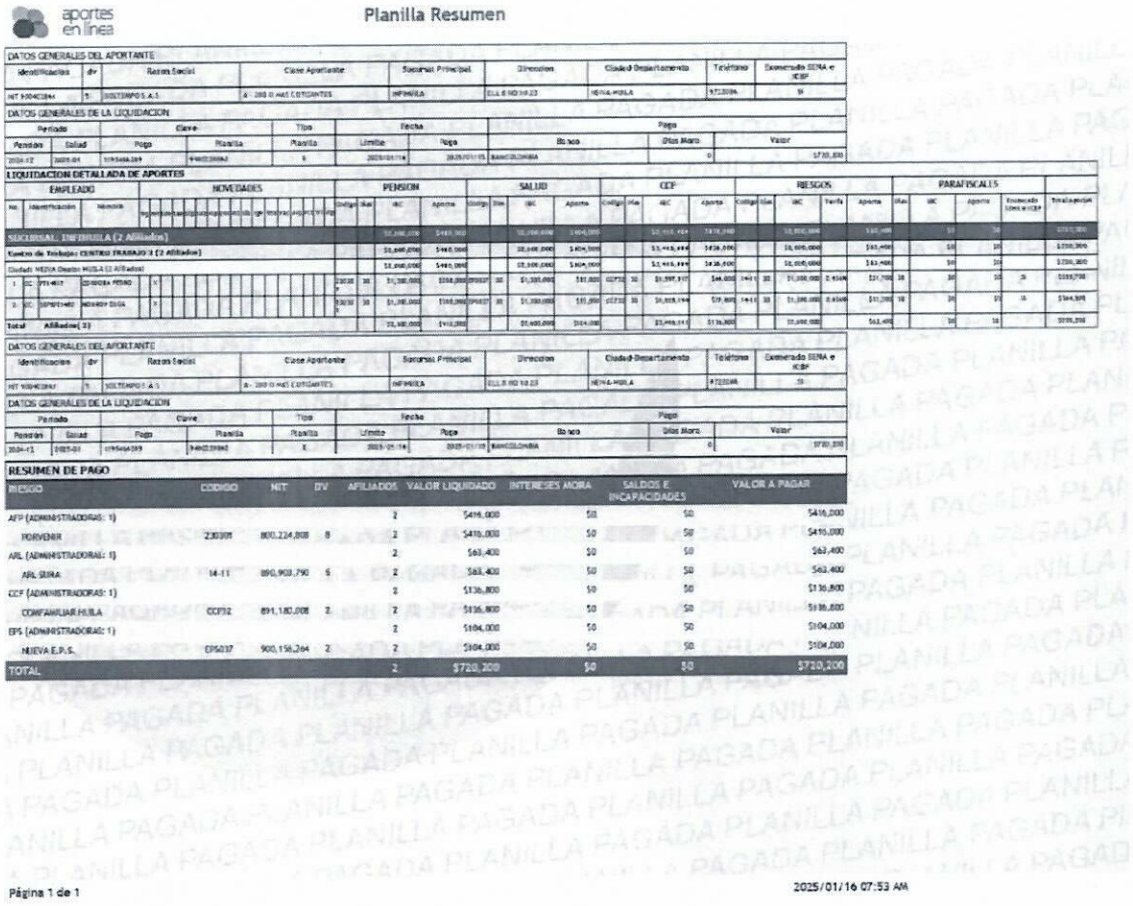
14. **Informar al supervisor del contrato, dentro de los 10 primeros días de cada mes, sobre la afiliación y el pago de cotizaciones al sistema de seguridad social integral del personal que le haya prestado sus servicios a INFIHUILA durante el mes inmediatamente anterior.**

Actividades:

Se pagó seguridad social durante la vigencia correspondiente y/o fechas designadas.

Anexos:

Planilla de seguridad social.



aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900402844	1	SISTEMPO S.A.S	A - 200 O MAS COTIZANTES	INFIHUILA	CLL 8 NO 10 23	NEIVA-HUILA	8722084	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2025-01	0195466289	940220982	E	2025/01/14	2025/01/15	BANCOLOMBIA	0	$720,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS			PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado Ley 1607	Total Aportes
SUCURSAL: INFIHUILA (2 Afiliados)						$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$130,000			$2,600,000	2.436%	$63,400					$713,400
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 1 (2 Afiliados)						$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$130,000			$2,600,000	2.436%	$63,400					$713,400
Ciudad: NEIVA Depto: HUILA (2 Afiliados)						$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$130,000			$2,600,000	2.436%	$63,400					$713,400
1	CC	771417	[redacted]			$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$52,000	CCF32	30	$1,300,000	$65,000			$1,300,000	2.436%	$31,700	30	$1,300,000	$31,700	0	$388,700
2	CC	1075214452	[redacted]			$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$52,000	CCF32	30	$1,300,000	$65,000			$1,300,000	2.436%	$31,700	30	$1,300,000	$31,700	0	$388,700
Total	Afiliados(2)					$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$130,000			$2,600,000		$63,400					$777,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900402844	1	SISTEMPO S.A.S	A - 200 O MAS COTIZANTES	INFIHUILA	CLL 8 NO 10 23	NEIVA-HUILA	8722084	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2025-01	0195466289	940220982	E	2025/01/14	2025/01/15	BANCOLOMBIA	0	$720,200

RESUMEN DE PAGO

REGIMEN	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$416,000	$0	$0	$416,000
PORVENIR	23	800,224,808	8	2	$416,000	$0	$0	$416,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$63,400	$0	$0	$63,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	2	$63,400	$0	$0	$63,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$136,800	$0	$0	$136,800
COMFAMILIAR HUILA	CCF32	891,180,008	2	2	$136,800	$0	$0	$136,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$104,000	$0	$0	$104,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$104,000	$0	$0	$104,000
TOTAL				2	$720,200	$0	$0	$720,200

Página 1 de 1

2025/01/16 07:53 AM

15. **Cambiar el personal que no cumpla con las órdenes dadas por los profesionales a cargo de los trabajos y/o tenga comportamientos riesgosos, altaneros o deshonestos con el personal interno, externo o con los bienes de terceros o del INFIHUILA.**

Actividades:

Durante la vigencia de este decimo periodo no se presentaron novedades que precisaran el cambio de personal.

16. **No causar daños a personas y bienes de terceros o del INFIHUILA respondiendo por lo que ocasione por imprudencia, negligencia, impericia o descuido, dentro o fuera de los lugares donde se han de ejecutar los trabajos.**

Actividades:

Durante este decimo periodo no se presentaron novedades que ocasionaran daños a personas y bienes de terceros o del INFIHUILA

17. **Efectuar las modificaciones y ajustes requeridos por INFIHUILA al contrato, de manera que garantice el cumplimiento de los fines de este.**

Actividades:

Se tuvo en cuenta requerimientos realizados por el supervisor, como la modificación de informes y diligenciamiento planillas de seguimiento empleados..

18. **Presentar informes mensuales en medio físico y magnético de las actividades realizadas con sus soportes y registros fotográficos.**

Actividades:

Se presenta informe gestión vigencia 01/12/2024 a 30/12/2024 mediante plataforma SECOP II con observaciones y correcciones dispuestas por INFIHUILA.

19. **Cumplir con lo estipulado en el Art. 50 de la ley 789/2002 modificada por la Ley 828 de 2003, en lo que tiene que ver con los aportes a salud, pensiones y parafiscales de las personas que emplee en la ejecución del contrato, los cuales deben estar a paz y salvo para llevar a cabo la liquidación final del contrato**

Actividades:

SOLTEMPO S.A.S Se encuentra a paz y salvo con respecto a aportes a salud, pensiones y parafiscales.

Anexos:

Certificado Paz y Salvo parafiscales emitido por revisoría fiscal

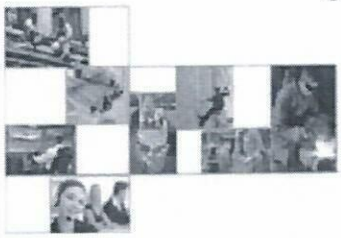
SOLTEMPO
Soluciones Temporales S.A.S.
Nit. 900.402.861-5

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL ARTÍCULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002

La suscrita **GLORIA CECILIA CASTRO VEGA** identificada con cédula de ciudadanía No. 55.156.011 expedida en Neiva-Huila, obrando en calidad de Revisora Fiscal, de la sociedad **SOLUCIONES TEMPORALES SAS-SOLTEMPO SAS** , con Nit. **900.402.861-5**; bajo la gravedad de juramento manifiesta, que la empresa se encuentra al día en los pagos al Sistema de Seguridad Social, en Salud en los últimos 6 meses hasta el mes de enero 2025, Pensión, riesgo profesionalesy caja de Compensación Familiar hasta el mes de diciembre 2024. **Con respecto al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar-ICBF- y el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA,la empresa se encuentra exonerado de acuerdo a la ley 1819 de año 2016, articulo 65, que adiciona el artículo 114-1 al estatuto tributario, la cual indica que estarán exoneradas las sociedades y personas jurídicas y asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios, correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes" y su parágrafo No. 1 Los empleadores de trabajadores que devenguen diez (10) salarios mínimos legales mensuales vigentes o más, sean o no sujetos pasivos del Impuesto sobre la Renta y Complementarios seguirán obligados a realizar los aportes parafiscales y las cotizaciones de que tratan los artículos 202 y 204 de la Ley 100 de 1993 y los pertinentes de la Ley 1122 de 2007, el artículo 7o de la Ley 21 de 1982, los artículos 2o y 3o de la Ley 27 de 1974 y el artículo 1o de la Ley 89 de 1988, y de acuerdo con los requisitos y condiciones establecidos en las normas aplicables.**

Dada en Neiva, el 16 de enero de 2025

GLORIA CECILIA CASTRO VEGA
C.C. 55.156.011 Neiva
Revisora 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

20. Las demás que asigne el supervisor del contrato por parte del INFIHUILA y se deriven de la naturaleza del contrato

Actividades:

Se tomaron en cuenta las sugerencias del supervisor recibidas por medio.

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

Firma del Contratista:
Nombre del Contratista: Daris Johanna Carvajal Ramírez
Cargo: Representante Legal Suplente SOLTEMPO S.A.S

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900402861	5	SOLTEMPO S.A.S	A - 200 O MAS COTIZANTES	INFIHUILA	CLL 8 NO 10 23	NEIVA-HUILA	8722088	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2025-01	1195466289	9480228862	E	2025/01/16	2025/01/15	BANCOLOMBIA	0	$720,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: INFIHUILA (2 Afiliados)																						$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$104,000			$3,416,111	$136,800			$2,600,000		$63,400		$0	$0		$720,200
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 3 (2 Afiliados)																						$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$104,000			$3,416,111	$136,800			$2,600,000		$63,400		$0	$0		$720,200
Ciudad: NEIVA Depto: HUILA (2 Afiliados)																						$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$104,000			$3,416,111	$136,800			$2,600,000		$63,400		$0	$0		$720,200
1	CC	7714917	CORDOBA PEDRO		X															23030 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF32	30	$1,597,917	$64,000	14-11	30	$1,300,000	2.436%	$31,700	30	$0	$0	Si	$355,700
2	CC	1075221482	MONROY OLGA		X															23030 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF32	30	$1,818,194	$72,800	14-11	30	$1,300,000	2.436%	$31,700	30	$0	$0	Si	$364,500
Total		**Afiliados(2)**																				$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$104,000			$3,416,111	$136,800			$2,600,000		$63,400		$0	$0		$720,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900402861	5	SOLTEMPO S.A.S	A - 200 O MAS COTIZANTES	INFIHUILA	CLL 8 NO 10 23	NEIVA-HUILA	8722088	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2025-01	1195466289	9480228862	E	2025/01/16	2025/01/15	BANCOLOMBIA	0	$720,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$416,000	$0	$0	$416,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$416,000	$0	$0	$416,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$63,400	$0	$0	$63,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	2	$63,400	$0	$0	$63,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$136,800	$0	$0	$136,800
COMFAMILIAR HUILA	CCF32	891,180,008	2	2	$136,800	$0	$0	$136,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$104,000	$0	$0	$104,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$104,000	$0	$0	$104,000
TOTAL				2	$720,200	$0	$0	$720,200

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

DOTACION SEGUNDA ENTREGA 2024

NOVIEMBRE 2024
Señor (a)
NOMBRE: CORDOBA CAMPOS PEDRO FERNANDO
CC: 7714917
CARGO: TODERO
EMPRESA EN MISIÓN: INSTITUTO FINANCIERO PARA EL DESARROLLO DEL HUILA – INFIHUILA

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

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	TALLA	COLOR
1	CAMISA MANGA LARGA INDIGO	XXL	AZUL
1	JEAN INDIGO	XXL	AZUL

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.
Entregado por

Recibido por
7714917

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 si 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

DOTACION TERCERA ENTREGA 2024

NOVIEMBRE 2024
Señor (a)
NOMBRE: MONROY PASCUAS OLGA YURANY
CC: 1075221482
CARGO: AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES
EMPRESA EN MISIÓN: INSTITUTO FINANCIERO PARA EL DESARROLLO DEL HUILA – INFIHUILA

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

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	TALLA	COLOR
1	CAMIBUSO MANGA CORTA ANTIFLUDO	XL	AUZL
1	PANTALON ANTIFLUIDO	XL	AZUL
1	ZAPATOS ANTIDESLIZANTES	41	BLANCO

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

Olga Monroy

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.

INFORME INFIHUILA DICIEMBRE

InfiHuila

| | | | | | | | | | | | | | | | 001-SUELDO | | 050-AUXILIO DE TRANSPORTE | 500-APORTE A SALUD | 501-APORTE A PENSION | | | | | | | | | | | | | | |

REPORTE DE TRANSACCIONES

Detallado por empleado

SOLUCIONES TEMPORALES S.A.S.
900402861

Periodo: 01/12/2024 - 31/12/2024
Documento: WNM 392

C.O: 001 - NEIVA
Tipo de docto: WNM - NOMINA MENSUAL

Fecha: 2025/01/16
Hora: 10.31 AM

Gpo.Emple:
Cpto:

T.N:
Gpo.Cpto:

C.O:
Py:

C.Costo:
U.N.:

Cpto	Descripcion	Fecha	C.O	C.Costo	U.N.	Horas	Dias	Valor Devengo	Valor Deduccion	Docto	Fec_Ini.	FeC_Fin.
Centro de costos: 020206	**INFIHUILA**											
1:	**1075221482 MONROY PASCUAS OLGA YURANY**					**Fecha ingreso: 20240314**			**No. Contrato: 1**			
Cargo:	**AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES**					**Py: 001**			**Sueldo Basico: 1.300.000**			
001	SUELDO					230,00	30,00	1.300.000	0			
050	AUXILIO DE TRANSPORTE					0,00	0,00	162.000	0			
500	APORTE A SALUD					0,00	0,00	0	52.000			
501	APORTE A PENSION					0,00	0,00	0	52.000			
	TOTALES:	**1.358.000**				**230,00**	**30,00**	**1.462.000**	**104.000**			
Centro de costos: 020206	**INFIHUILA**											
2:	**7714917 CORDOBA CAMPOS PEDRO FERNANDO**					**Fecha ingreso: 20240716**			**No. Contrato: 1**			
Cargo:	**TODERO**					**Py: 001**			**Sueldo Basico: 1.300.000**			
001	SUELDO					230,00	30,00	1.300.000	0			
050	AUXILIO DE TRANSPORTE					0,00	0,00	162.000	0			
500	APORTE A SALUD					0,00	0,00	0	52.000			
501	APORTE A PENSION					0,00	0,00	0	52.000			
	TOTALES:	**1.358.000**				**230,00**	**30,00**	**1.462.000**	**104.000**			
				Total Empleados:		**2**		**2.924.000**	**208.000**			
								2.716.000				

REPORTE DE TRANSACCIONES

Detallado por empleado

SOLUCIONES TEMPORALES S.A.S.
900402861

Periodo: 01/12/2024 - 31/12/2024
Documento: WLP 79

C.O: 001 - NEIVA
Tipo de docto: WLP - LIQUIDACION DE PRIMA

Fecha: 2025/01/16
Hora: 10.41 AM

Gpo.Emple:
Cpto:

T.N:
Gpo.Cpto:

C.O:
Py:

C.Costo:
U.N.:

Cpto	Descripcion	Fecha	C.O	C.Costo	U.N.	Horas	Dias	Valor Devengo	Valor Deduccion	Docto	Fec_Ini.	FeC_Fin.
Centro de costos: 020206	**INFIHUILA**											
1:	**1075221482 MONROY PASCUAS OLGA YURANY**					**Fecha ingreso: 20240314**			**No. Contrato: 1**			
Cargo:	**AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES**					**Py: 001**			**Sueldo Basico: 1.300.000**			
256	PRIMA DE SERVICIOS					0,00	0,00	731.000	0			
	TOTALES:	**731.000**				**0,00**	**0,00**	**731.000**	**0**			
Centro de costos: 020206	**INFIHUILA**											
2:	**7714917 CORDOBA CAMPOS PEDRO FERNANDO**					**Fecha ingreso: 20240716**			**No. Contrato: 1**			
Cargo:	**TODERO**					**Py: 001**			**Sueldo Basico: 1.300.000**			
256	PRIMA DE SERVICIOS					0,00	0,00	670.083	0			
	TOTALES:	**670.083**				**0,00**	**0,00**	**670.083**	**0**			
				Total Empleados:		**2**		**1.401.083**	**0**			
								1.401.083				

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: SOLTEMPO SAS
NIT: 900402861
Tipo de pago: PAGO DE NOMINA

Nombre del pago: WPN861WNM392INFIHDIC
Secuencia: aj
Número de cuenta a debitar: 07684298061

Fecha: 16-01-2025 **Hora:** 08:39:18
Fecha de Generación: 16-01-2025

Fecha de envío del pago: 27-12-2024
Fecha para Procesar el pago: 27-12-2024

Impreso por: Jennif23

Total Registros del Lote: 2	**Registros Procesados:** 2	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $2,716,000.00	**Valor Registros Procesados:** $2,716,000.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
53488047961	Ahorros	1075221482	MONROY PASCUAS OLG	1,358,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	27-12-2024
94100002766	Ahorros	7714917	CORDOBA CAMPOS PED	1,358,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	27-12-2024

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: SOLTEMPO SAS
NIT: 900402861
Tipo de pago: PAGO DE NOMINA

Nombre del pago: WPN805WLP79INFIHDIC
Secuencia: am
Número de cuenta a debitar: 07684298061

Fecha: 16-01-2025 **Hora:** 08:40:32
Fecha de Generación: 16-01-2025

Fecha de envío del pago: 20-12-2024
Fecha para Procesar el pago: 20-12-2024

Impreso por: Jennif23

Total Registros del Lote: 2	**Registros Procesados:** 2	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $1,401,083.00	**Valor Registros Procesados:** $1,401,083.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
53488047961	Ahorros	1075221482	MONROY PASCUAS OLG	731,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	20-12-2024
94100002766	Ahorros	7714917	CORDOBA CAMPOS PED	670,083.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	20-12-2024

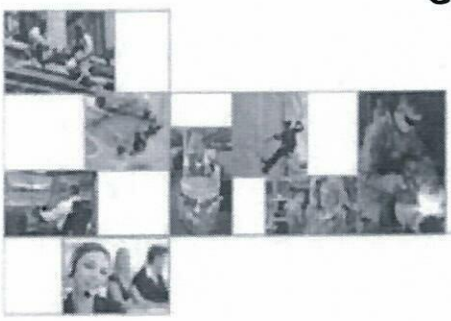
SOLTEMPO
Soluciones Temporales S.A.S.
Nit. 900.402.861-5

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL ARTÍCULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002

La suscrita **GLORIA CECILIA CASTRO VEGA** identificada con cédula de ciudadanía No. 55.156.011 expedida en Neiva-Huila, obrando en calidad de Revisora Fiscal, de la sociedad **SOLUCIONES TEMPORALES SAS-SOLTEMPO SAS** , con Nit. **900.402.861-5**; bajo la gravedad de juramento manifiesta, que la empresa se encuentra al día en los pagos al Sistema de Seguridad Social, en Salud en los últimos 6 meses hasta el mes de enero 2025, Pensión, riesgo profesionalesy caja de Compensación Familiar hasta el mes de diciembre 2024. **Con respecto al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar-ICBF- y el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA,la empresa se encuentra exonerado de acuerdo a la ley 1819 de año 2016, articulo 65, que adiciona el artículo 114-1 al estatuto tributario, la cual indica que estarán exoneradas las sociedades y personas jurídicas y asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios, correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes" y su parágrafo No. 1 Los empleadores de trabajadores que devenguen diez (10) salarios mínimos legales mensuales vigentes o más, sean o no sujetos pasivos del Impuesto sobre la Renta y Complementarios seguirán obligados a realizar los aportes parafiscales y las cotizaciones de que tratan los artículos 202 y 204 de la Ley 100 de 1993 y los pertinentes de la Ley 1122 de 2007, el artículo 7o de la Ley 21 de 1982, los artículos 2o y 3o de la Ley 27 de 1974 y el artículo 1o de la Ley 89 de 1988, y de acuerdo con los requisitos y condiciones establecidos en las normas aplicables.**

Dada en Neiva, el 16 de enero de 2025

GLORIA CECILIA CASTRO VEGA
C.C. 55.156.011 Neiva
Revisora 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