SOTA S.A.S.
SOCIEDAD TECNICA SOTA
INGENIEROS CIVILES

Póliza Finales Extendidas Cumplimento.

119

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
NEIVA	AGENCIA MANDATARIA - NEIVA	61	61-44-101051738	10

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
11	12	2025	09	11	2023	00:00	16	11	2029	23:59	ANEXO DE PRORROGA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
SOCIEDAD TECNICA SOTA S.A.S.	NIT: 891.101.100-5

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CL 12 NO 5 07 OF 302	NEIVA, HUILA	8711910

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN
INSTITUTO DEPARTAMENTAL DEL DEPORTE LA EDUCACION FISICA LA RECREACION Y APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE DEL HUILA INDERHUILA	NIT: 813.005.578-7

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CARRERA 18 CALLE 17 ESQUINA UNIDAD DTP	NEIVA, HUILA	8750431

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

CONTRATO DE INTERVENTORIA NUMERO CIHCM411-2023 CUYO OBJETO ES INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, LEGAL Y FINANCIERA A DOS (2) CONTRATOS DE OBRA PUBLICA A NIVEL DEPORTIVO LOCALIZADO EN LA VEREDA LAS AGUILAS Y VEREDA LA ESPERANZA DEL MUNICIPIO DE LA ARGENTINA - DEPARTAMENTO DEL HUILA.

AMPAROS

RIESGO: INTERVENTORIA

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	09/11/2023	31/12/2025	$17,159,626.00	$17,159,626.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	09/11/2023	01/03/2028	$8,579,813.00	$8,579,813.00
CALIDAD DEL SERVICIO	09/02/2024	16/11/2029	$17,159,626.00	$17,159,626.00

ACLARACIONES

SEGUN LA ACTUALIZACION POLIZAS PARA CONTRATO DE INTERVENTORIA NO. CIHCM411 DE 2023 DE FECHA 11/12/2025. SE MODIFICA LA VIGENCIA DEL AMPARO DE CUMPLIMIENTO HASTA EL 31/12/2025; LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ *******4,000.00	$ *******4,000.00	$ *******1,520.00	$ **********9,520.00	$ *******42,899,065.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
MULTISEGUROS DEL SUR LTDA	113269	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 5 NO. 13 - 56 OFICINA 501 EDIFICIO CENTRO DE NEGOCIOS LEÓN AGUILERA - TELEFONO: (608) 8501940 - NEIVA

61-44-101051738

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
NEIVA	AGENCIA MANDATARIA - NEIVA	61	61-44-101051738	10

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
11	12	2025	09	11	2023	00:00	16	11	2029	23:59	ANEXO DE PRORROGA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
SOCIEDAD TECNICA SOTA S.A.S.		NIT: 891.101.100-5	
DIRECCION: CL 12 NO 5 07 OF 302	**CIUDAD:** NEIVA, HUILA	**TELEFONO:**	8711910

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN	
INSTITUTO DEPARTAMENTAL DEL DEPORTE LA EDUCACION FISICA LA RECREACION Y APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE DEL HUILA INDERHUILA		NIT: 813.005.578-7	
DIRECCIÓN: CARRERA 18 CALLE 17 ESQUINA UNIDAD DTP	**CIUDAD:** NEIVA, HUILA	**TELEFONO:**	8750431

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA CUALQUIER NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 5 NO. 13 - 56 OFICINA 501 EDIFICIO CENTRO DE NEGOCIOS LEÓN AGUILERA -

61-44-101051738

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Volver

Imprimir | Modificar | < | >

Identificación del contrato

ID del contrato en SECOP	CO1.PCCNTR.5503890
Versión del contrato	5
Estado de contrato	Terminado
Fecha de generación del estado	31/10/2023 11:58:55 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Número del contrato	CIHCM411 DE 2023
Objeto del contrato	INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, LEGAL Y FINANCIERA A DOS (2) CONTRATOS DE OBRA PUBLICA A NIVEL DEPORTIVO LOCALIZADO EN LA VEREDA LAS AGUILAS Y VEREDA LA ESPERANZA DEL MUNICIPIO DE LA ARGENTINA DEPARTAMENTO DEL HUILA
Tipo de Contrato	Interventoría
¿Asociado a otro contrato?	○ Sí ◉ No
Duración del contrato	190 Dias
Fecha de inicio de contrato	9/11/2023 2:30:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Fecha de terminación del contrato	16/11/2024 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Tiempo adiciones en días	0 días
Liquidación	◉ Sí ○ No *
Fecha de inicio de liquidación	17/11/2024 8:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Fecha fin de liquidación	16/05/2025 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Acta de liquidación	ACTA TERMINACION CIHCM411 DE 2023 (2).pdf
Obligaciones Ambientales	○ Sí ◉ No *
Obligaciones pos consumo	○ Sí ◉ No *
Reversión	○ Sí ◉ No *

Información de la Entidad Estatal contratante

INDERHUILA

COLOMBIA, Neiva

0 Recomendación (es)

Información del Proveedor contratista

SOTA SAS

COLOMBIA, Neiva
4,979,884,903 COP
Número de documento 891101100

Cuenta bancaria del proveedor

Proveedor	Nombre del banco	Tipo de cuenta	Número de cuenta
SOCIEDAD TECNICA SOTA SAS	BANCOLOMBIA	Corriente	45455092222

Aprobación del contrato

Aprobador – Proveedor

Aprobado por: *BENJAMIN BARRERO* ***Fecha de aprobación:*** *1/11/2023 4:16:21 PM*

	ARCINIEGAS		*((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Aprobador – Entidad Estatal

Aprobado por:	*MIGDONIA PATIÑO ARIAS*	***Fecha de aprobación:***	*1/11/2023 8:21:04 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Contrato Firmado: CO1_PCCNTR_5503890_Firmado

Contrato en ejecución: CO1_PCCNTR_5503890_En ejecución

Información del contrato

Tipo de proceso	Concurso de méritos abierto
Unidad de contratación	AREA DE CONTRATACION INDERHUILA
Proceso de Contratación	IHCM021-2023
Titulo de la oferta	JBM- IHCM021-2023
Cuantía del contrato	85.798.121 COP

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia) 018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
NEIVA	AGENCIA MANDATARIA - NEIVA	61	61-44-101051738	9

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
23	10	2025	09	11	2023	00:00	16	11	2029	23:59	ANEXO DE PRORROGA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
SOCIEDAD TECNICA SOTA S.A.S.	NIT: 891.101.100-5

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CL 12 NO 5 07 OF 302	NEIVA, HUILA	8711910

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN
INSTITUTO DEPARTAMENTAL DEL DEPORTE LA EDUCACION FISICA LA RECREACION Y APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE DEL HUILA INDERHUILA	NIT: 813.005.578-7

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CARRERA 18 CALLE 17 ESQUINA UNIDAD DTP	NEIVA, HUILA	8750431

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

CONTRATO DE INTERVENTORIA NUMERO CIHCM411-2023 CUYO OBJETO ES INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, LEGAL Y FINANCIERA A DOS (2) CONTRATOS DE OBRA PUBLICA A NIVEL DEPORTIVO LOCALIZADO EN LA VEREDA LAS AGUILAS Y VEREDA LA ESPERANZA DEL MUNICIPIO DE LA ARGENTINA - DEPARTAMENTO DEL HUILA.

AMPAROS

RIESGO: INTERVENTORIA

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	09/11/2023	30/11/2025	$17,159,626.00	$17,159,626.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	09/11/2023	01/03/2028	$8,579,813.00	$8,579,813.00
CALIDAD DEL SERVICIO	09/02/2024	16/11/2029	$17,159,626.00	$17,159,626.00

ACLARACIONES

SEGUN ACTUALIZACION POLIZAS PARA CONTRATO DE INTERVENTORIA NO. CIHCM411 DE 2023 CON FECHA 30/09/2025, SE AMPLIA EL AMPARO DE CUMPLIMIENTO POR TRES (3) MESES PARA FINALIZAR EL PROCESO DE LIQUIDACION; LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ *******8,650.00	$ *******4,000.00	$ *******2,403.00	$ **********15,053.00	$ *******42,899,065.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR ASEGURADO
MULTISEGUROS DEL SUR LTDA	113269	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

61-44-101051738

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
NEIVA	AGENCIA MANDATARIA - NEIVA	61	61-44-101051738	9

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
23	10	2025	09	11	2023	00:00	16	11	2029	23:59	ANEXO DE PRORROGA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	SOCIEDAD TECNICA SOTA S.A.S.		NIT: 891.101.100-5
DIRECCION: CL 12 NO 5 07 OF 302	**CIUDAD:** NEIVA, HUILA	**TELEFONO:**	8711910

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN	
	INSTITUTO DEPARTAMENTAL DEL DEPORTE LA EDUCACION FISICA LA RECREACION Y APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE DEL HUILA INDERHUILA		NIT: 813.005.578-7
DIRECCIÓN: CARRERA 18 CALLE 17 ESQUINA UNIDAD DTP	**CIUDAD:** NEIVA, HUILA	**TELÉFONO:**	8750431

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA CUALQUIER [illegible] LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 5 NO. 13 - 56 OFICINA 501 EDIFICIO CENTRO DE NEGOCIOS LEÓN AGUILERA -

61-44-101051738

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Inderhuila	SISTEMA DE GESTIÓN: MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN: MIPG	CÓDIGO: DIH-SC-F02
	PROCESO DE SERVICIO AL CIUDADANO	VIGENCIA: 25-08-2025
	COMUNICACIONES OFICIALES EXTERNAS	VERSIÓN: 3

2025SAL00000207
IH 2-2025-1245

Al contestar, por favor cite estos datos

Radicado:
2025CS000132-1
Fecha:2025-09-30

Neiva, Septiembre 30 de 2025

Señor(a)

SEGUROS DEL ESTADO S.A
ASEGURADORA
Bogotá / Bogotá D.C

ASUNTO: Actualización pólizas para contrato de interventoría No. CIHCM411 DE 2023.

En mi calidad de supervisor del contrato de interventoría No. CIHCM411 DE 2023, cuyo objeto es "INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, LEGAL Y FINANCIERA A DOS CONTRATOS DE OBRA PUBLICA A NIVEL DEPORTIVO LOCALIZADO EN LA VEREDA LAS AGUILAS Y VEREDA LA ESPERANZA DEL MUNICIPIO DE LA ARGENTINA – DEPARTAMENTO DEL HUILA", suscrito entre el INDERHUILA y SOCIEDAD TECNICA SOTA LTDA, identificado con NIT 891.101.100-5, solicito respetuosamente la ampliación del amparo de Cumplimiento Nº 61-44-101051738 por **tres (03) meses,** teniendo en cuenta que se requiere la ampliación de la vigencia para finalizar el proceso de liquidación del contrato.

Agradezco de antemano su valiosa gestión a la presente solicitud y estoy atento a cualquier requerimiento adicional.

Cordialmente

FELIPE VICTORIA BARRAGÁN
Director

Proyectó: Daniel Felipe Molina Tafur

123

SOTA S.A.S.
SOCIEDAD TECNICA SOTA
INGENIEROS CIVILES

Acta Liquidación Proyectos Infraestructura - FORMATO PM-GID-F18 (Firma R.L Interventor, VoBo Supervisor, VoBo Apoyo Supervisión y Asesor Jurídico Externo INDERHUILA)



1. DESCRIPCION GENERAL						
CONTRATO:	OBRA_/CONSULTORIA: _/INTERVENTORIA: _X_		No:	CIHCM4 11	AÑO:	2023
CONVENIO:	N/A					
CONTRATANTE:	INDERHUILA					
CONTRATISTA O CONVINIENTE:	NOMBRE O RAZON SOCIAL:	SOCIEDAD TECNICA SOTA SAS				
	NIT O CC:	891.101.100-5				
	DIRECCIÒN:	CALLE 12 # 5-07 OFC 302		CEL:	3176653645	
	CIUDAD:	NEIVA-HUILA				
	REPRESENTANTE LEGAL:	JAVIER BARRERO MOSSOS				
	CC:	80.426.493 de Neiva - Huila				
OBJETO:	CONTRATO DE INTERVENTORIA CIHCM411-2023, cuyo objeto es: "INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, LEGAL Y FINANCIERA A DOS CONTRATOS DE OBRA PUBLICA A NIVEL DEPORTIVO LOCALIZADO EN LA VEREDA LAS AGUILAS Y VEREDA LA ESPERANZA DEL MUNICIPIO DE LA ARGENTINA - DEPARTAMENTO DEL HUILA."					
REGISTRO PRESUPUESTAL:	**No. 2023000654 FECHA (01/11/2023) No. 2024000526 FECHA (30/09/2024) No. 2025000290 FECHA (09/05/2025)**					
VALOR DEL CONTRATO O CONVENIO INICIAL:	**$ 85.798.121,00**					
	Valor en Letras: OCHENTA Y CINCO MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CIENTO VEINTIUN PESOS M/CTE.					
APORTANTE O CONVINIENTE: (Efectivo – Especie):	**Nombre: INDERHUILA**					
	Valor ($) $ 85.798.121,00					
	Valor en Letras: OCHENTA Y CINCO MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CIENTO VEINTIUN PESOS M/CTE					
VALOR ADICIONAL	N°1	N/A				
VALOR TOTAL	CIENTO VEINTI CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS MIL CIENTO TREINTA PESOS ($ 85.798.121,00) M/CTE					
PLAZO INICIAL:	TRES (03) MESES, CONTADOS A PARTIR DEL ACTA DE INICIO. PREVIO EL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN Y APROBACION DE LOS DOCUMENTOS PREVCSTOS EN EL PLIEGO DE CONDICIONES, EN TODO CASO SIN SUPERAR LA PRESENTE VIGENCIA FISCAL.					
OTROSI No.	N°1	**Otro si No 1** de fecha 30/05/2024 - MODIFICACIÓN NUMERAL 4. PLAZO DE EJECUCIÓN – VIGENCIA FISCAL				
	N°2	**Otro si No 2** de fecha 10/07/2024 – CLAUSULA CUARTA PLAZO DEL CONTRATO -Para Prorrogar Tres (03) Meses y Diez (10) Días al Plazo Contractual				
	N°3	**Otro si No 3** de fecha 18/10/2024 – CLAUSULA CUARTA PLAZO DEL CONTRATO -Para Prorrogar Veintisiete (27) días al Plazo Contractual				
PLAZO TOTAL:	**SEIS (06) MESES Y TREINTA Y SIETE** (37) DÍAS, contados a partir de la suscripción del acta de inicio, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución, en todo caso sin superar la presente vigencia fiscal.					
FECHA DE INICIO:	09 DE NOVIEMBRE DE 2023					

FECHA DE SUSPENSIÒN Y REINICIACIÒN:	Nº	SUSPENSIÓN No. 1	28/12/2023
		REINICIACIÓN No. 1	30/05/2024
FECHA DE TERMINACIÒN:	16 DE NOVIEMBRE DE 2024		
FECHA DE LA PRESENTE ACTA:			
PERIODO QUE COMPRENDE LA PRESENTE ACTA:	DEL 09 DE NOVIEMBRE DE 2023 AL 27 DE DICIEMBRE DEL 2023 Y DEL 30 DE MAYO AL 16 NOVIEMBRE DE 2024.		
PRESENTES HOY:	NOMBRE:	FELIPE VICTORIA BARRAGAN	
	EN CALIDAD DE:	DIRECTOR INDERHUILA-SUPERVISOR	
	NOMBRE:	DANIEL FELIPE MOLINA TAFUR	
	EN CALIDAD DE:	APOYO A LA SUPERVISION INDERHUILA	
	NOMBRE:	JAVIER BARRERO MOSSOS	
	EN CALIDAD DE:	INTERVENTOR	

2. BALANCE FINANCIERO

DESCRIPCIÒN	FECHA	VALOR
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	01/11/2023	$ 85.798.121,00
VALOR ADICIONAL N°1		$0,00
VALOR TOTAL		$ 85.798.121,00
VALOR ANTICIPO DEL CONTRATO		$0,00
VALOR ACTA PARCIAL N°1		$0,00
AMORTIZACIÓN ANTICIPO ACTA PARCIAL 1		$0,00
VALOR ACTA FINAL		$ 85.798.121,00
AMORTIZACIÓN ANTICIPO ACTA FINAL		$0,00
VALOR FINAL EJECUTADO	16/11/2024	$ 85.798.121,00
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA		$ 85.798.121,00
SALDO A FAVOR DEL INDERHUILA		$0,00

3. RELACION DE PAGOS

TIPO DE PAGO (Acta No./Anticipo)	No. COMPROBANTE	FECHA
N/A	N/A	N/A

4. BALANCE TÉCNICO

Que el apoyo a la supervisión el ingeniero DANIEL FELIPE MOLINA TAFUR, certifica que la empresa SOCIEDAD TECNICA SOTA LTDA, identificado con NIT 891.101.100 – 5, en su calidad de contratista interventor, ejecutó y cumplió a cabalidad las actividades y obligaciones establecidas en el objeto del Contrato de Interventoria No. CMCIH411 de 2023, conforme a los términos, condiciones y alcances pactados. Así mismo, se encuentra al día en el pago de los aportes a

salud, pensión y ARL, de acuerdo con las planillas adjuntas en el Acta de Recibo Final De Proyectos, correspondiente al personal de ejecución del contrato de obra No. CLPIH 392 de 2023 LA ESPERANZA – ARGENTINA las planillas: noviembre 2023 - 28404079, 28404527, 28404527, diciembre 2023 - 28766644, 28818588, 28818588, mayo 2024 - 30128247, 30202546, 30202546, junio 2024 - 30559993, 30559926, 30559926, julio 2024 - 30629336, 31090103, 30671253, agosto 2024 - 30819847, 31292876, 30826808, septiembre 2024 - 34830765, 31402413, 31111757, octubre 2024 31787285, 31412978, 31405514, noviembre 2024 - 31787543, 31811987, 13811987 y correspondiente al personal de ejecución del contrato de No. CLPIH 393 de 2023 LAS AGUILAS – ARGENTINA, noviembre 2023 – 1054064431, 28363431, 28404148, 28404527, diciembre 2023 - 1055051887-28771002, 28819144, 28818588, mayo 2024 – 30087054, 30567223, 30202546, junio 2024 - 30363875, 30567223, 30559926, julio 2024 - 30718390, 30629574, 30671253, 31070268, agosto 2024 - 31104348, 30819873, 30826808, septiembre 2024 – 31233653, 31131559, 31111757, octubre 2024 – 31858245, 31412978, 31405514.

5. RECIBO A SATISFACIÒN

1. Que la empresa **SOCIEDAD TECNICA SOTA LTDA**, en su calidad de interventor del **Contrato de Obra No. CLPIH 392 de 2023, CONSORCIO INDER A&S.**, certifica que la ejecución contractual se realizó conforme a las especificaciones técnicas, financieras y demás obligaciones pactadas, habiéndose recibido la obra a entera satisfacción el día 13 de noviembre de 2024, según consta en el Acta De Recibo Final. Así mismo el **Contrato de Obra No. CLPIH 393 de 2023, CONSORCIO** TABOR 91, cumplió con el objeto contractual conforme a las especificaciones técnicas, financieras y demás obligaciones pactadas, habiéndose recibido la obra a entera satisfacción el día 04 de octubre de 2024, según consta en el Acta De Recibo Final.

   En virtud de lo anterior, el INDERHUILA, procedió a la suscripción del acta de liquidación del **Contrato de Obra No. CLPIH 392 de 2023, CONSORCIO INDER A&S** el día 19 de septiembre de 2025 y el **Contrato de Obra No. CLPIH 393 de 2023, CONSORCIO TABOR 91**, el día 23 de mayo 2025.

2. Se deja constancia expresa de que las cantidades y la calidad de las obras ejecutadas en el marco del Contrato de Obra No. **CLPIH 392 de 2023, CLPIH 393 de 2023**, son de exclusiva responsabilidad del contratista de obra e interventor, quienes realizaron su cuantificación y verificación en el terreno.

3. Que las obras han sido ejecutadas de acuerdo con las especificaciones técnicas, planos arquitectónicos, estructurales, conforme a las actividades del contrato de Obra y de interventoria

4. Que el el ingeniero DANIEL FELIPE MOLINA TAFUR, en calidad de apoyo a la supervisión, deja constancia expresa del cumplimiento diligente del Contrato de Interventoría por parte del contratista hasta el día dieciséis (16) de noviembre de 2024, correspondiente al Contrato de Interventoria No. CMCIH411 de 2023, así como de la afiliación al Sistema de Seguridad Social en los periodos comprendidos del 09 de noviembre al 27 de diciembre de 2023 y del 30 de mayo al 16 de noviembre de 2024.

5. Que, en ejecución del Contrato de Interventoría No. CMCIH411 de 2023, se autoriza el pago correspondiente al Acta De Recibo Final, por la suma de OCHENTA Y CINCO MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CIENTO VEINTIÚN PESOS ($ 85.798.121) M/CTE IVA INCLUIDO, valor que corresponde a los periodos del 09 de noviembre al 27 de diciembre de 2023 y del 30 de mayo al 16 de noviembre de 2024, conforme a la terminación y liquidación de los Contratos de Obra No. CLPIH 392 de 2023 y CLPIH 393 de 2023, objeto de la interventoria.

6. Que las partes contratantes cumplieron con lo pactado, por lo que de común acuerdo y con base en la Cláusula 8. Forma de pago del Contrato de Interventoría No. CMCIH411 de 2023, se aprueba el presente pago y se recibe a entera satisfacción las actividades ejecutadas.

GRUPO 1 - DOCUMENTOS PARA SOPORTES PARA ARCHIVO

Certificado de cumplimiento infraestructura - Apoyo a la supervisión, Oficio radicado de interventoría, Documento FURC, Registro Único Tributario – RUT, Copia acta de terminación contrato de interventoría, Copia acta final de obra, Copia memorias de cantidades de obra, Acta recibo final, Póliza Finales Extendidas Cumplimiento R.C, Constancia general de actividades contrato de obra, Acta liquidación proyectos infraestructura, Copia acta de recepción de obra, Comprobante de pago aportes seguridad social (EPS -ARL-AFP), Certificado verificación de pago de seguridad social - apoyo a la supervisión, certificación de encontrarse al día en pagos de aportes seguridad social y aportes parafiscales, Informe final de interventoría, soportes de ensayos y/o pruebas de laboratorios de Interventoría, Copia bitácora de obra, Paz y salvo ministerio de protección social, Comprobante de pago aportes caja compensación familiar, certificado de exoneración de aportes, Informe apoyo a la supervisión, paz y salvo de proveedores y contratistas.

GRUPO 2 - DOCUMENTOS SOPORTE PARA CUENTA

Certificado de cumplimiento infraestructura - Apoyo a la supervisión, Oficio radicado de interventoría, documento FURC, Factura y/o acta de cobro original, Copia certificación bancaria, Copia contrato, soporte de Póliza debidamente aprobada – SECOP II, Copia OTROSI, publicación y pólizas del mismo, Registro Único Tributario – RUT , Copia de Registros Presupuestales, Copia acta de inicio, Copia acta de suspensiones y reiniciaciones, Copia ampliación pólizas suspensión y reiniciación, Acta de terminación, Copia acta recibo final de obra, Acta de recibo final proyectos de infraestructura, Póliza Finales Extendidas Cumplimiento R.C, Acta liquidación proyectos infraestructura, Comprobante de pago aportes seguridad social (EPS -ARL-AFP), Certificación aportes seguridad social (EPS -ARL-AFP) firmadas por el revisor fiscal si está obligado o sino por el R.L.

6. LIQUIDACIÒN

En virtud de la suscripción de la presente acta de liquidación bilateral, las partes se declaran a paz y salvo por todo concepto, y renuncian de manera expresa renuncian a toda acción o reclamación civil, penal, administrativo o contractual derivada del contrato objeto de liquidación. En consecuencia, no habrá lugar a la imposición de multas, sanciones, indemnizaciones ni al reconocimiento de intereses en contra del Instituto. En virtud de lo anterior, no habrá lugar a la imposición de multas, sanciones, indemnizaciones ni al reconocimiento de intereses en contra del Instituto.

7. CUMPLIMIENTO ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002:

El contratista presenta Certificación de cumplimiento de los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensión administradora de riesgos laborales ARL y parafiscales, lo cual fue debidamente verificado por apoyo a la supervisión designado por el INDERHUILA, de acuerdo con las siguientes planillas:

MES COTIZADO	NUMERO DE PLANILLA DIRECTOR DE INTERVENTORIA	NUMERO DE PLANILLA RESIDENTE DE INTERVENTIORIA	NUMERO DE PLANILLA DEMAS PERSONAL DE INTERVENTIORIA
CONTRATO DE OBRA CLPIH 392-2023 LA ESPERANZA - ARGENTINA			
nov-23	28404079	28404527	28404527
dic-23	28766644	28818588	28818588
may-24	30128247	30202546	30202546
jun-24	30559993	30559926	30559926
jul-24	30629336	31090103	30671253

ago-24	30819847	31292876	30826808
sep-24	34830765	31402413	31111757
oct-24	31787285	31412978	31405514
nov-24	31787543	31811987	13811987
CONTRATO DE OBRA CLPIH393-2023 LAS AGUILAS - ARGENTINA			
nov-23	1054064431-28363431	28404148	2840452
dic-23	1055051887-28771002	28819144	28818588
may-24	30087054	30567223	30202546
jun-24	30363875	30567223	30559926
jul-24	30718390	30629574	30671253 -31070268
ago-24	31104348	30819873	30826808
sep-24	31233653	31131559	31111757
oct-24	31858245	31412978	31405514

INDERHUILA

En consideración a lo anterior; El INDERHUILA cancelará al Interventor la suma de OCHENTA Y CINCO MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CIENTO VEINTIUN PESOS ($ 85.798.121,00) M/CTE, las partes se declaran a paz y salvo por todo concepto, y por ende no existirán obligaciones pendientes entre las partes, salvo las estipuladas en la presente Acta. Así mismo las partes renuncian a iniciar cualquier reclamación judicial o extrajudicial, por la vía civil, comercial, laboral, o contenciosa administrativa relacionada con esta acta de liquidación.

Para constancia se firma el presente documento por los que en ella intervinieron, en Neiva 19 DIC 2025.

FELIPE VICTORIA BARRAGAN
Director INDERHUILA

DANIEL FELIPE MOLINA TAFUR
Apoyo a la Supervisión INDERHUILA

JAVIER BARRERO MOSSOS
Rep. Legal SOCIEDAD TECNICA SOTA S.A.S
INTERVENTOR

Vo. Bo. DANIELA RIVERA GARCIA
Asesor Jurídico en Contratación INDERHUILA

Vo. Bo. JAIME ENRIQUE JIMENEZ LOPEZ
Abogado -Contratista GYD - INDERHUILA

SOTA S.A.S.
SOCIEDAD TECNICA SOTA
INGENIEROS CIVILES

Acta Recepción de Obra - Formato PM-GID-F20 (Firma R.L Contratista e R.L Interventor, Supervisor de INDERHUILA, Alcalde del municipio, Apoyo Supervisión y Asesor Jurídica Externo INDERHUILA).

INDERHUILA	SISTEMA DE GESTIÓN: MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN - MIPG	Código: DIH-CGID-F31
Fecha Aprobación: 22/02/2023	ACTA DE RECEPCIÓN DE OBRA	Versión: 2 Página 1 de 4

ACTA No. 02 – 2025

Reunidos en la Vereda La Esperanza de la zona rural del Municipio de La Argentina, a los veinte (20) días del mes de marzo del 2025, en calidad de Representante Legal del INDERHUILA, Director FELIPE VICTORIA BARRAGÁN, y FABIÀN RINCÒN CHÀVEZ en calidad de Alcalde del Municipio de La Argentina, se realiza la entrega física de la obra ***"CONSTRUCCIÒN DE CUBIERTA AUTOPORTANTE CON ILUMINACIÒN PARA LA VEREDA LA ESPERANZA DE LA ZONA RURAL DEL MUNICIPIO DE LA ARGENTINA – DEPARTAMENTO DEL HUILA"***, de conformidad con lo señalado en el Contrato de Obra No. CLPIH392 de 2023 y Contrato de Interventoría No. CIHCM411 de 2023, el cuál fue debidamente recibido a satisfacción por parte de la Interventoría y el INDERHUILA.

A continuación, procedemos a realizar la entrega de la cubierta autoportante con iluminación, demarcación de placa, cancha multifuncional, por parte del Instituto del Deporte, la Educación Física, la Recreación y Aprovechamiento del Tiempo Libre del Huila - INDERHUILA, dejando las siguientes claridades:

- Que el valor del Contrato de Obra No. CLPIH392 de 2023 suscrito entre el INDERHUILA y el CONSORCIO INDER A&S, cuenta con garantías de cumplimiento del contrato, estabilidad y calidad de obras amparados por la ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA según póliza de Cumplimiento No. 340-47-994000049461.

- Que mediante la presente acta se hace la entrega al Municipio de La Argentina representado por el Alcalde FABIÀN RINCÒN CHÀVEZ, para la operación, conservación, mantenimiento y demás actividades para el disfrute del escenario recreo-deportivo.

- Que ante cualquier situación que pudiesen ocasionar daños, afectación a la calidad y estabilidad de las obras construidas, el Municipio de La Argentina deberá informar al INDERHUILA, de manera pronta y oportuna con el fin de realizar los respectivos requerimientos o reclamaciones a contratistas y/o aseguradoras.

151

- Que en cabeza del Municipio de La Argentina, se encuentran las obligaciones de mantenimiento, cuidado y conservación del mismo.

En virtud de lo anterior, se firma en el Municipio de La Argentina a los ***veinte (20) días del mes de marzo de 2025.***

FELIPE VICTORIA BARRAGAN
Director INDERHUILA

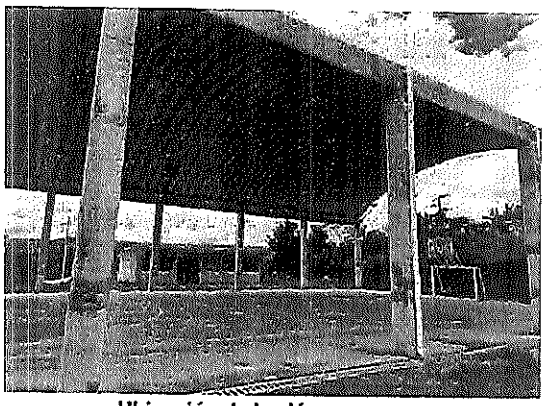
FABIÁN RINCÓN CHÁVEZ
ALCALDE DEL MUNICIPIO DE LA ARGENTINA

MIGUEL ALEXANDER CERÓN MOLINA
R.L CONSORCIO INDER A&S
CONTRATISTA DE OBRA

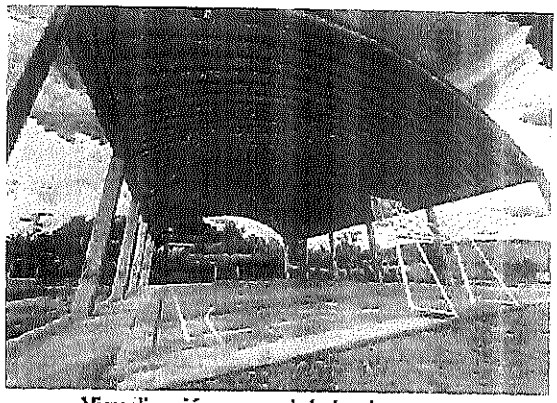
JAVIER BARRERO MOSSOS
R.L SOCIEDAD TECNICA SOTA LTDA
INTERVENTOR CONTRATO

ING. DANIEL FELIPE MOLINA TAFUR
Apoyo a la Supervisión Interventoría
INDERHUILA

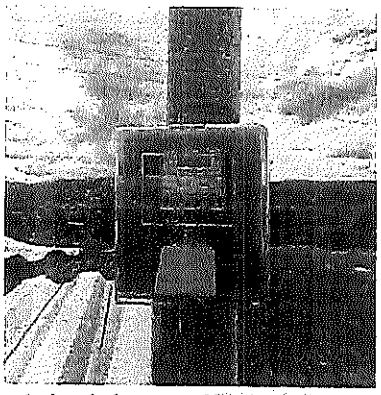
Anexo: Registro Fotográfico.



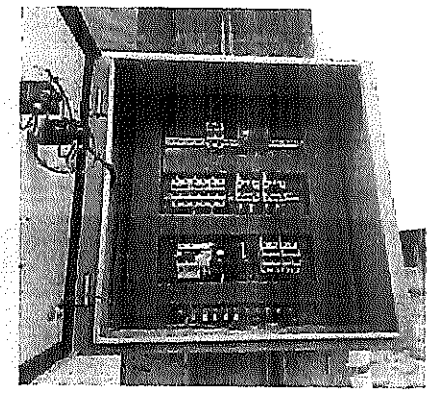
Ubicación de las lámparas



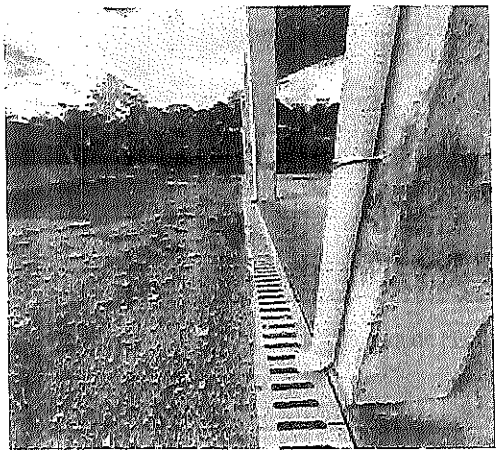
Visualización general de la obra.



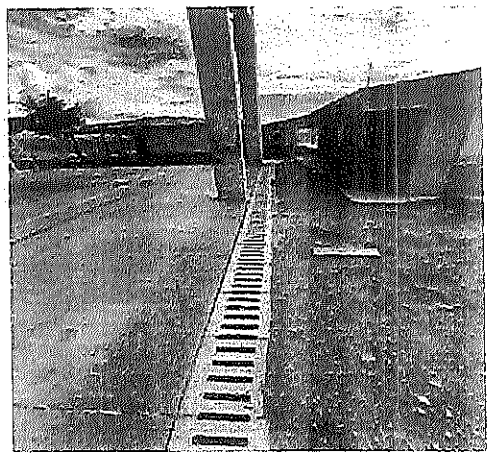
Contador de la parte eléctrica (ítem nuevo)



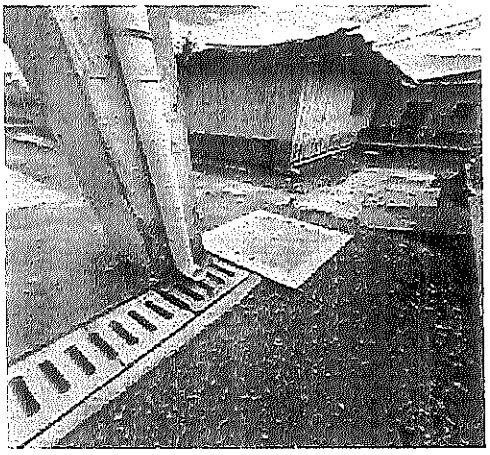
Tablero de medición



Bajante de tubería en PVC.



Cuneta y tapa en concreto.



Cajillas de inspección

ACTA No. 01 – 2025

Reunidos en la Vereda Las Águilas de la zona rural del Municipio de La Argentina, a los veinte (20) días del mes de marzo de 2025, en calidad de Representante Legal del INDERHUILA, Director FELIPE VICTORIA BARRAGÁN, y FABIAN RINCÓN CHÁVEZ en calidad de Alcalde del Municipio de La Argentina, se realiza la entrega física de la obra ***CONSTRUCCIÓN DE CUBIERTA AUTOPORTANTE CON ILUMINACIÓN PARA LA VEREDA LAS AGUILAS DE LA ZONA RURAL DEL MUNICIPIO DE LA ARGENTINA DEPARTAMENTO DEL HUILA,*** de conformidad con lo señalado en el Contrato de Obra No. CLPIH393 de 2023 y Contrato de Interventoría No. CIHCM411 de 2023, el cuál fue debidamente recibido a satisfacción por parte de la Interventoría y el INDERHUILA.

A continuación, procedemos a realizar la entrega de la cubierta autoportante con iluminación, demarcación de placa, cancha multifuncional, por parte del Instituto del Deporte, la Educación Física, la Recreación y Aprovechamiento del Tiempo Libre del Huila - INDERHUILA, dejando las siguientes claridades:

- Que el valor del Contrato de Obra No. CLPIH393 de 2023 suscrito entre el INDERHUILA y el CONSORCIO TABOR 91 con Nit. 901.766.534-7, cuenta con garantías de cumplimiento del contrato, estabilidad y calidad de obras amparados por la SEGUROS DEL ESTADO S.A según póliza de Cumplimiento No. 61-44-101051622.

- Que mediante la presente acta se hace la entrega al Municipio de La Argentina representado por el Alcalde FABIÁN RINCÓN CHÁVEZ, para la operación, conservación, mantenimiento y demás actividades para el disfrute del escenario recreo-deportivo.

- Que ante cualquier situación que pudiesen ocasionar daños, afectación a la calidad y estabilidad de las obras construidas, el Municipio de La Argentina deberá informar al INDERHUILA, de manera pronta y oportuna con el fin de realizar los respectivos requerimientos o reclamaciones a contratistas y/o aseguradoras.

- Que en cabeza del Municipio de La Argentina, se encuentran las obligaciones de mantenimiento, cuidado y conservación del mismo.

En virtud de lo anterior, se firma en el Municipio de La Argentina a los ***veinte (20) días del mes de marzo de 2025.***

FELIPE VICTORIA BARRAGAN
Director INDERHUILA

FABIÁN RINCÓN CHÁVEZ
ALCALDE DEL MUNICIPIO DE LA ARGENTINA

CLAUDIO CESAR MEJÍA GUTIÉRREZ
R.L CONSORCIO TABOR 91
CONTRATISTA DE OBRA

JAVIER BARRERO MOSSOS
R.L SOCIEDAD TÉCNICA SOTA LTDA.
INTERVENTOR CONTRATO

ING. DANIEL FELIPE MOLINA TAFUR
Apoyo a la Supervisión Interventoría
INDERHUILA

Anexo: Registro Fotográfico.

SOTA S.A.S.
SOCIEDAD TECNICA SOTA
INGENIEROS CIVILES

Planilla de Pago de Salud, Pensión y ARL por la ejecución del proyecto.

Planillas personal de Interventoría al Contrato de obra CLPIH 392 DE 2023_LA ESPERANZA

SOTA S.A.S.
SOCIEDAD TECNICA SOTA
INGENIEROS CIVILES

RELACION DE PERSONAL INTERVENTORIA PARA OBRA_ CLPIH392 DE 2023 - LAS ESPERANZA

NOMBRE YAPELLIDOS	No. IDENTIFICACIÓN	CARGO
JAVIER BARRERO MOSSOS	7.685.694	DIRECTOR DE INTERVENTORIA
JUAN CARLOS ANGARITA PUERTO	7.695.985	RESIDENTE DE INTERVENTORIA
MARIA CAMILA LOZADA RAMIREZ	1.075.312.759	SECRETARIA
GABRIEL GUZMAN GOMEZ	12.123.525	TOPOGRAFO
CENON RICARDO CASTAÑO ORTIZ	7.710.775	CADENERO
JULIAN ALBERTO SUAZA CORTES	1075309108	SECRETARIO

RELACION DE PERSONAL INTERVENTORIA PARA OBRA_OBRA CLPIH393 DE 2023 -LAS AGUILAS

NOMBRE YAPELLIDOS	No. IDENTIFICACIÓN	CARGO
CESAR AUGUSTO GONZALES RODRIGUEZ	12.120.545	DIRECTOR DE INTERVENTORIA
DALMIRO GAMEZ BARRERO	19.055.598	RESIDENTE DE INTERVENTORIA
JUAN MANUEL ROJAS CLAROS	1.075.312.179	SECRETARIO
GABRIEL GUZMAN GOMEZ	12.123.525	TOPOGRAFO
CENON RICARDO CASTAÑO ORTIZ	7.710.775	CADENERO

MES	NOMBRE	CARGO - OBRA	CEDULA	No. PLANILLA	PENSION	SALUD	ARL	CCF
	PERSONAL INTERVENTORIA PARA CONTRATO DE OBRA CLPIH392 DE 2023 -LAS ESPERANZA							
	JAVIER BARRERO MOSSOS	Director	7.685.694	28404079	$ 960.000	$ 240.000	$ 417.600	$ 240.000
	JUAN CARLOS ANGARITA PUERTO	Residente	7.695.985	28404527	$ 560.000	$ 140.000	$ 243.600	$ 140.000
nov-23	MARIA CAMILA LOZADA RAMIREZ	Secretario	1.075.312.759	28404527	$ 320.000	$ 80.000	$ 10.500	$ 80.000
	PERSONAL INTERVENTORIA PARA CONTRATO DE OBRA CLPIH393 DE 2023 -LAS AGUILAS							
	CESAR AUGUSTO GONZALES RODRIGUEZ	Director	12.120.545	1054064431-28363431	$ 256.000	$ 200.000	$ 80.800	$ -
	DALMIRO GAMEZ BARRERO	Residente	19.055.598	28404148	$ -	$ 46.400	$ 80.800	$ 46.400
	JUAN MANUEL ROJAS CLAROS	Secretario	1.075.312.179	28404527	$ 320.000	$ 80.000	$ 139.200	$ 80.000
	TOTAL MES				$ 2.416.000	$ 786.400	$ 972.500	$ 586.400

MES	NOMBRE		CEDULA	No. PLANILLA	PENSION	SALUD	ARL	CCF
	PERSONAL INTERVENTORIA PARA CONTRATO DE OBRA CLPIH392 DE 2023 -LAS ESPER							
	JAVIER BARRERO MOSSOS	Director	7.685.694	28766644	$ 960.000	$ 240.000	$ 417.600	$ 360.000
	JUAN CARLOS ANGARITA PUERTO	Residente	7.695.985	28818588	$ 560.000	$ 140.000	$ 243.600	$ 160.100
dic-23	MARIA CAMILA LOZADA RAMIREZ	Secretario	1.075.312.759	28818588	$ 320.000	$ 80.000	$ 10.500	$ 80.000
	PERSONAL INTERVENTORIA PARA CONTRATO DE OBRA CLPIH393 DE 2023 -LAS AGUIL							
	CESAR AUGUSTO GONZALES RODRIGUEZ	Director	12.120.545	1055051887-28771002	$ 288.000	$ 225.000	$ 80.800	$ -
	DALMIRO GAMEZ BARRERO	Residente	19.055.598	28819144	$ -	$ 46.400	$ 80.800	$ 46.400
	JUAN MANUEL ROJAS CLAROS	Secretario	1.075.312.179	28818588	$ 320.000	$ 80.000	$ 139.200	$ 80.000
	TOTAL MES				$ 2.448.000	$ 811.400	$ 972.500	$ 726.500

MES	NOMBRE		CEDULA	No. PLANILLA	PENSION	SALUD	ARL	CCF
	PERSONAL INTERVENTORIA PARA CONTRATO DE OBRA CLPIH392 DE 2023 -LAS ESPER							
	JAVIER BARRERO MOSSOS	Director	7.685.694	30128247	$ 960.000	$ 240.000	$ 417.600	$ 240.000
	JUAN CARLOS ANGARITA PUERTO	Residente	7.695.985	30202546	$ 560.000	$ 140.000	$ 243.600	$ 140.000
may-24	MARIA CAMILA LOZADA RAMIREZ	Secretario	1.075.312.759	30202546	$ 320.000	$ 80.000	$ 10.500	$ 80.000
	PERSONAL INTERVENTORIA PARA CONTRATO DE OBRA CLPIH393 DE 2023 -LAS AGUIL							
	CESAR AUGUSTO GONZALES RODRIGUEZ	Director	12.120.545	30087054	$ 208.000	$ 162.500	$ 90.500	$ -
	DALMIRO GAMEZ BARRERO	Residente	19.055.598	30202167	$ -	$ 52.000	$ 90.500	$ 52.000
	JUAN MANUEL ROJAS CLAROS	Secretario	1.075.312.179	30202546	$ 320.000	$ 80.000	$ 139.200	$ 80.000
	TOTAL MES				$ 2.368.000	$ 754.500	$ 991.900	$ 592.000

MES	NOMBRE		CEDULA	No. PLANILLA	PENSION	SALUD	ARL	CCF
	PERSONAL INTERVENTORIA PARA CONTRATO DE OBRA CLPIH392 DE 2023 -LAS ESPER							
	JAVIER BARRERO MOSSOS	Director	7.685.694	30559993	$ 960.000	$ 240.000	$ 417.600	$ 240.000
	JUAN CARLOS ANGARITA PUERTO	Residente	7.695.985	30559926	$ 560.000	$ 140.000	$ 243.600	$ 140.000
	MARIA CAMILA LOZADA RAMIREZ	Secretario	1.075.312.759	30559926	$ 320.000	$ 80.000	$ 10.500	$ 80.000
jun-24	GABRIEL GUZMAN GOMEZ	Topoagrafo	12.123.525	30559926	$ 368.000	$ 92.000	$ 160.100	$ 92.000
	CENON RICARDO CASTAÑO ORTIZ	Cadenero	7.710.775	30559926	$ 361.600	$ 90.400	$ 11.800	$ 90.400
	PERSONAL INTERVENTORIA PARA CONTRATO DE OBRA CLPIH393 DE 2023 -LAS AGUIL							
	CESAR AUGUSTO GONZALES RODRIGUEZ	Director	12.120.545	30363875	$ 208.000	$ 162.500	$ 90.500	$ -
	DALMIRO GAMEZ BARRERO	Residente	19.055.598	30567223	$ -	$ 52.000	$ 90.500	$ 52.000
	JUAN MANUEL ROJAS CLAROS	Secretario	1.075.312.179	30559926	$ 320.000	$ 80.000	$ 139.200	$ 80.000
	TOTAL MES				$ 3.097.600	$ 936.900	$ 1.163.800	$ 774.400

MES	NOMBRE		CEDULA	No. PLANILLA	PENSION	SALUD	ARL	CCF
	PERSONAL INTERVENTORIA PARA CONTRATO DE OBRA CLPIH392 DE 2023 -LAS ESPER							
	JAVIER BARRERO MOSSOS	Director	7.685.694	30629336	$ 960.000	$ 240.000	$ 417.600	$ 240.000
	JUAN CARLOS ANGARITA PUERTO	Residente	7.695.985	31090103	$ 560.000	$ 140.000	$ 243.600	$ 140.000
	MARIA CAMILA LOZADA RAMIREZ	Secretario	1.075.312.759	30671253	$ 320.000	$ 80.000	$ 10.500	$ 80.000
jul-24	PERSONAL INTERVENTORIA PARA CONTRATO DE OBRA CLPIH393 DE 2023 -LAS AGUIL							
	CESAR AUGUSTO GONZALES RODRIGUEZ	Director	12.120.545	30718390	$ 208.000	$ 162.500	$ 90.500	$ -
	DALMIRO GAMEZ BARRERO	Residente	19.055.598	30629574	$ -	$ 52.000	$ 90.500	$ 52.000
	JUAN MANUEL ROJAS CLAROS	Secretario	1.075.312.179	30671253	$ 320.000	$ 80.000	$ 139.200	$ 80.000
	GABRIEL GUZMAN GOMEZ	Topoagrafo	12.123.525	31070268	$ 368.000	$ 92.000	$ 160.100	$ 92.000
	CENON RICARDO CASTAÑO ORTIZ	Cadenero	7.710.775	30671253	$ 361.600	$ 90.400	$ 11.800	$ 146.700
	TOTAL MES				$ 3.097.600	$ 936.900	$ 1.163.800	$ 830.700

MES	NOMBRE		CEDULA	No. PLANILLA	PENSION	SALUD	ARL	CCF
	PERSONAL INTERVENTORIA PARA CONTRATO DE OBRA CLPIH392 DE 2023 -LAS ESPER							
	JAVIER BARRERO MOSSOS	Director	7.685.694	30819847	$ 960.000	$ 240.000	$ 417.600	$ 240.000
	JUAN CARLOS ANGARITA PUERTO	Residente	7.695.985	31292876	$ 560.000	$ 140.000	$ 243.600	$ 140.000
ago-24	JULIAN ALBERTO SUAZA CORTES	Secretario	1.075.309.108	30826808	$ 320.000	$ 80.000	$ 10.500	$ 80.000
	PERSONAL INTERVENTORIA PARA CONTRATO DE OBRA CLPIH393 DE 2023 -LAS AGUIL							
	CESAR AUGUSTO GONZALES RODRIGUEZ	Director	12.120.545	31104348	$ 208.000	$ 162.500	$ 90.500	$ -
	DALMIRO GAMEZ BARRERO	Residente	19.055.598	30819873	$ -	$ 52.000	$ 90.500	$ 52.000
	JUAN MANUEL ROJAS CLAROS	Secretario	1.075.312.179	30826808	$ 368.000	$ 92.000	$ 160.100	$ 92.000
	TOTAL MES				$ 2.416.000	$ 766.500	$ 1.012.800	$ 604.000

MES	NOMBRE		CEDULA	No. PLANILLA	PENSION	SALUD	ARL	CCF
	PERSONAL INTERVENTORIA PARA CONTRATO DE OBRA CLPIH392 DE 2023 -LAS ESPER							
	JAVIER BARRERO MOSSOS	Director	7.685.694	34830765	$ 2.240.000	$ 560.000	$ 974.400	$ 560.000
	JUAN CARLOS ANGARITA PUERTO	Residente	7.695.985	31402413	$ 560.000	$ 140.000	$ 243.600	$ 140.000
sep-24	JULIAN ALBERTO SUAZA CORTES	Secretario	1.075.309.108	31111757	$ 213.400	$ 53.400	$ -	$ -
	PERSONAL INTERVENTORIA PARA CONTRATO DE OBRA CLPIH393 DE 2023 -LAS AGUIL							
	CESAR AUGUSTO GONZALES RODRIGUEZ	Director	12.120.545	31233653	$ 208.000	$ 162.500	$ 90.500	$ -
	DALMIRO GAMEZ BARRERO	Residente	19.055.598	31131559	$ -	$ 52.000	$ 90.500	$ 52.000
	JUAN MANUEL ROJAS CLAROS	Secretario	1.075.312.179	31111757	$ 368.000	$ 92.000	$ 160.100	$ 92.000
	TOTAL MES				$ 3.589.400	$ 1.059.900	$ 1.559.100	$ 844.000

MES	NOMBRE		CEDULA	No. PLANILLA	PENSION	SALUD	ARL	CCF
	PERSONAL INTERVENTORIA PARA CONTRATO DE OBRA CLPIH392 DE 2023 -LAS ESPERANZA							
	JAVIER BARRERO MOSSOS	Director	7.685.694	31787285	$ 1.920.000	$ 480.000	$ 835.200	$ 480.000
	JUAN CARLOS ANGARITA PUERTO	Residente	7.695.985	31405514	$ 560.000	$ 140.000	$ 243.600	$ 140.000
24	JULIAN ALBERTO SUAZA CORTES	Secretario	1.075.309.108	31405514	$ 320.000	$ 80.000	$ -	$ -

136

MES	NOMBRE		CEDULA	No. PLANILLA	PENSION	SALUD	ARL	CCF
oct.	PERSONAL INTERVENTORIA PARA CONTRATO DE OBRA CLPIH393 DE 2023 -LAS AGUILAS							
	CESAR AUGUSTO GONZALES RODRIGUEZ	Director	12.120.545	31858245	$ 208.000	$ 162.500	$ 90.500	$ -
	DALMIRO GAMEZ BARRERO	Residente	19.055.598	31412978	$ -	$ 52.000	$ 90.500	$ 52.000
	JUAN MANUEL ROJAS CLAROS	Secretario	1.075.312.179	31405514	$ 368.000	$ 92.000	$ 160.100	$ 92.000
	TOTAL MES				$ 3.376.000	$ 1.006.500	$ 1.419.900	$ 764.000

MES	NOMBRE		CEDULA	No. PLANILLA	PENSION	SALUD	ARL	CCF
nov-24	PERSONAL INTERVENTORIA PARA CONTRATO DE OBRA CLPIH392 DE 2023 -LAS ESPERANZA							
	JAVIER BARRERO MOSSOS	Director	7.685.694	31787543	$ 2.352.000	$ 1.837.500	$ 1.023.200	$ 588.000
	JUAN CARLOS ANGARITA PUERTO	Residente	7.695.985	31811987	$ 560.000	$ 140.000	$ 243.600	$ 140.000
	JULIAN ALBERTO SUAZA CORTES	Secretario	1.075.309.108	13811987	$ 320.000	$ 80.000	$ 10.500	$ 80.000
	TOTAL MES				$ 3.232.000	$ 2.057.500	$ 1.277.300	$ 808.000

La salud es de todos | Minsalud

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

a. DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE			
1.1 Primer nombre	1.2 Segundo nombre	1.3 Primer apellido	1.4 Segundo apellido
DALMIRO		GAMEZ	BARRERO

1.5 Documento de identidad

Certificado de Nacido Vivo	Registro civil	Tarjeta de identidad	Cédula de ciudadanía	X	Cédula de extranjería	Pasaporte	Carnet diplomático	Permiso especial de permanencia

Número de documento de identidad: 19055598

b. LUGAR Y FECHA DE LA CERTIFICACIÓN

2.1 IPS donde se realiza la certificación	2.2 Fecha Año	Mes	Día
SEMEP IPS	2022	5	23

2.3 Departamento	2.4 Municipio
HUILA	NEIVA

c. CATEGORIA DE DISCAPACIDAD

Física	SI	X	NO	
Visual	SI		NO	X
Auditiva	SI		NO	X
Intelectual	SI		NO	X
Psicosocial (Mental)	SI		NO	X
Sordoceguera	SI		NO	X
Múltiple	SI		NO	X

d. NIVEL DE DIFICULTAD EN EL DESEMPEÑO

Dominio	Porcentaje
Cognición	37.50
Movilidad	75.00
Cuidado Personal	56.25
Relaciones	30.00
Actividades de la Vida Diaria	58.33
Participación	50.00
GLOBAL	51.18

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO

1. Codigos Funciones Corporales

b189.2 b330.2 b798.3

2. Codigos Estructuras Corporales

s198.270 s770.371 s798.371

3. Codigos Actividades y Participación

d310.2 d4602.3 d570.2

137

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

f. FIRMAS DE LOS PROFESIONALES DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO DE SALUD

Nombre	Profesión	Firma
CATHERINE GISELLE CARVAJAL SANDOVAL	Fisioterapia	CC-1127250717
JORGE MAURICIO ESCOBAR LOPEZ	Medicina	CC-12127878
JUAN CARLOS ROJAS PERDOMO	Psicología	CC-83218985

g. FIRMA DEL SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL

Yo, *DALMIRO GAMEZ BARRERO* manifiesto que: *SI*

estoy de acuerdo con el resultado de la certificación que abajo firmo.

Nombre y Firma

19.055.598 Bogotá DC

Documento: CC-19055598

Autorizó el uso de la información consignada en el Registro de Discapacidad para los fines definidos en la normatividad que lo regula. *SI*

El certificado de discapacidad no se empleará como medio para el reconocimiento de las prestaciones económicas y asistenciales de los Sistemas Generales de Pensiones o de Riesgos Laborales ni para la calificación de la perdida de capacidad laboral y ocupacional.
Sin las firmas requeridas el certificado de discapacidad no tendra validez

nueva eps
NIT. 900.156.264-2

Sin título

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD MEDICA:

DALMIRO GAMEZBARRERO
CC.19055598
73 AÑOS DE EDAD .
MAYO 14/2022.

PRESENTA DISCAPACIDAD FISICA SEVERA DEBIDO A SECUELAS ENFERMEDAD CEREBRO VASCULAR ,PRESENTA HEMIPLEJIA IZQUIERDA ,EPILEPSIA SECUNDARIO A ECV .

JOSE EDER VELANDIA CH.
MEDICO GENERAL

IPS EXCLUSIVA PS-F23-V1

nueva eps
gente cuidando gente

RECORD CLINICO
HISTORIA CLINICA

Datos de Identificación

Identificación	Genero	Estado Civil	Religión
CC-19055598	MASCULINO	CASADO	Catolica
Nombre	**Fecha Nacimiento**	**Edad**	**Discapacidad**
DALMIRO GAMEZ BARRERO	1948-06-30	73 Años	Sin Discapacidades
Ocupación	**Estrato**	**Fla. Accion**	**Escolaridad**
	3	NO	NO DEFINIDO
Email	**Origen**	**Desplazado**	**Etnia**
dalmirogamezbarrero@gmail.com		NO	NINGUNA DE LAS ANTERIORES
Dirección	**Residencia**	**Telefono**	**Aseguradora Responsable**
KR 9 8 63	NEIVA	3175166736 - 3175166736	INST DE DIAGNOS MEDICO IDIME SA NEIVA
Plan	**Tipo Usuario**		
CONTRIBUTIVO	COTIZANTE		

Consulta - # Interno: 7006604523

Profesional: JOSE EDER VELANDIA CHACEZ - Reg: 8835 **Fecha I.:** 2022-05-14 16:00:00 **Fecha F.:** 2022-05-14 16:30:25

Especialidad: MEDICINA GENERAL **Sede:** IDIME IDIME SEDE NEIVA CENTRO

Responsable
Nombre: SOLO Parentesco: Telefono:

Acompañante
Sin informacion registrada

Motivo de Consulta
TELECONSULTA "NECESITI CERTIFICADO MEDICA DE DISCAPACIDAD MEDICA PARA MI TIO"

Enfermedad Actual
.CONTINGENCIA SECUNDARIO A COVID -19.SOBRINA:CAROLINA ,REFIERE QUE SU TIO PRESENTO ECV ,,A LA EDAD DE 31 AÑOS ,QUEDANDO CON HEMIPLEJIA IZQUIERDA Y EPILEPSIA SECUNDARIA.,ESTABA EN OTRA EPS (MEDIMAS) QUE EL GOBIERNO LA CERRO ..

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere
Digestivo	**Genital/urinario**	**Musculo/esqueleto**	**Neurológico**	**Otros**	
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
							63	165	23.14						

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Cuello	**Dorso**	**Mamas**	**Cardiaco**	**Pulmonar**	**Abdomen**
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Genitales	**Extremidades**	**Neurológico**	**Otros**		
Normal	Normal	Normal	Normal		

Resumen y Comentarios

PACIENTE D E73 AÑOS DE EDAD ,TELECONSULTA IDX:1.SECUELA DE ECV:HEMIPLEJIA IZQUERDA.2.EPILEPSIA USAR TAPABOCA ERMANENTE LAVADO DE MANOS

Diagnostico

DX Ppal: I694 - SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA
DX Rel1: G409 - EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO

Tipo diagnóstico: REPETIDO CONFIRMADO Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2022-05-14 16:00:00 Med: JOSE EDER VELANDIA CHACEZ Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 8835

Consultas (Fin)

CAJA DEPARTAMENTAL DE PREVISION SOCIAL DEL HUILA

Resolución No. 190 Abril 27/77.

Por la cual se reconoce una pensión de invalidez y se ordena el pago de unas Cesantías Definitivas.

EL GERENTE DE LA CAJA DEPARTAMENTAL DE PREVISION SOCIAL DEL HUILA,

en uso de sus atribuciones estatutarias,

C O N S I D E R A N D O ;

Que el Dr. FERNAN ECHEVERRY, expide la historia clínica del Dr. Dalmiro Gámez Barrero, y manifiesta que el paciente consultó por primera vez en el mes de Marzo de 1.976 y asistió a control y tratamiento médico durante los meses de Abril a Agosto del mismo año, que en éste último mes el día 21 el paciente fue hospitalizado de urgencia, en estado comatoso y remitido a Bogotá de urgencia.

Que el 23 de Agosto de 1.976 la Caja Departamental de Previsión Social ofició al Instituto Neurológico de Colombia, solicitando los servicios hospitalarios y de tratamiento para que le fueran prestados por esa Institución al Doctor Dalmiro Gámez Barrero.

Con nota del Instituto Nacional de Neurología de Colombia, firmada por el Dr. Donaldo Díaz., se hace el resumen de salida del Dr. Dalmiro Gámez Barrero, con la historia clínica No. 5101 en donde manifiestan que ingresó al Instituto el día 23 de Agosto de 1.976 y la fecha de salida fue el día 16 de Septiembre del mismo año, que ingresó en camilla, que la enfermedad se inició un año tres meses atras aproximadamente cuando presentó por primera vez movimientos convulsivos de hemicuerpo con crisis adversivas de la caboza.

Diagnóstico : 1º.- Malformación, angiografía carotídea izquierda.
2º.- Hematoma intracerebral.

Intervenciones :
1º.- Craneotomía parieto frontal izquierda.
2º.- Extirpación de malformación.

ES FIEL FOTOSCOPIA
2 MAYO 1977
Tomada de [illegible]
Firma [illegible]

Que los Doctores Luís Eduardo Venegas Castro y Mario Aguirre Charry dictaminaron lo siguiente : Certifico : Que el Dr. Damiro Gámez Barrero actualmente presenta una Afasia expresiva (Pérdida del habla), una monoplejía del miembro superior derecho y trastornos de la memoria, lo cual hacen que éste paciente no pueda volver a trabajar nunca. Siendo su incapacidad laboral del 100%.

Que el artículo 31 del Decreto 497 de 1.974, dice lo siguiente :

TODOS LOS TRABAJADORES AL SERVICIO DEL DEPARTAMENTO QUE SE HALLEN EN SITUACION DE INVALIDEZ, TRANSITORIA O PERMANENTE, TIENEN DERECHO

/

A GOZAR DE LA PENSION DE INVALIDEZ. SE CONSIDERA INVALIDO AL TRABAJADOR QUE POR CUALQUIER CAUSA NO PROVOCADA INTENSIONALMENTE NI POR CULPA GRAVE, O VIOLACION INJUSTIFICADA Y GRAVE DE LOS REGLAMENTOS DE PREVISION HA PERDIDO EN UN PORCENTAJE NO INFERIOR AL 75% SU CAPACIDAD PARA CONTINUAR TRABAJANDO EN LA LABOR QUE CONSTITUYE SU ACTIVIDAD HABITUAL O PROFESIONAL A QUE SE HA DEDICADO ORDINARIAMENTE.

Que el Ordinal a) del artículo 33 del Decreto citado, fija el valor total del último salario la pensión de invalidez cuando la incapacidad sea superior al 90% y que la Contraloría General del Departamento certifica un sueldo mensual de Siete mil pesos ($ 7.000.oo) y la Prima Técnica de Tres mil pesos ($ 3.000.oo), por consiguiente el valor de la pensión asciende a la suma de Diez mil pesos ($ 10.000.oo).

Que tiene derecho a Cesantías Definitivas por sus servicios prestados al Departamento como Ingeniero de IDEHUILA durante un año un mes trece días.

Sueldo	$ 7.000.oo
Prima Técnica	3.000.oo
1/12 Viáticos	2.095.83
1/12 Primas	1.333.33
	$ 13.429.16

$ 13.429.16 x 1.11944 = $ 15.033,13

ES FIEL FOTOCOPIA
2 mayo/2003
Tomada de original
Firma

Que la solicitud llena los requisitos exigidos por la Ley,

R E S U E L V E :

ARTICULO 1º.- De conformidad con el Artículo 31 del Decreto 497 de 1.974, RECONOCESE a favor del Doctor Dalmiro Cámez Barrero., con cédula de ciudadanía No.19.055.590 de Bogotá el beneficio de pensión de invalidez, en cuantía de Diez mil pesos ($ 10.000.oo) M/cte, exigibles desde el 14 de Julio de 1.976.

ARTICULO 2º.- La totalidad de la pensión decretada se encuentra a cargo de la Caja Departamental de Previsión Social del Huila.

ARTICULO 3º.- El pensionado deberá someterse a los exámenes médicos periódicos que ordena el artículo 35 del Decreto 497 de 1.974 y en caso de negarse a éste control, sufrirá las consecuencias ordenadas en su parágrafo.

ARTICULO 4º.- Del valor de las mesadas pensionales se deducirá el 5% para efectos de servicios médicos asistenciales a los cuales adquiere derecho en la misma forma que los empleados en actividad.

ARTICULO 5º.- La pensión será pagada de conformidad con los reglamentos internos que rige en la Institución, -

siendo requisito indispensable para el cobro de la primera mesada acompañar copia de la presente providencia y de supervivencia cuando el cobro de ésta se efectúe por intermedio de terceras personas.

ARTICULO 6º.- De conformidad con el artículo 65 del Decreto Departamental 497 de 1.974 RECONOCESE a favor del Dr. Dalmiro Gámez Barrero, con cédula de ciudadanía No.19.055.598 de Bogotá la suma de QUINCE MIL TREINTA Y TRES PESOS CON TRECE CENTAVOS ($ 15033.13), valor del auxilio de Cesantía Definitiva que le corresponde por sus servicios prestados al Departamento como Ingeniero del IDEHUILA, durante un año un mes trece días.

ARTICULO 7º.- La suma anteriormente reconocida se girará al interesado mediante la presentación de cuenta de cobro debidamente legalizada.

NOTIFIQUESE Y CUMPLASE ;

Dada en Neiva a los veintisiete (27) días del mes de Abril de mil novecientos setenta y siete (1.977).

JAIME H. VALENZUELA ROJAS
Gerente

FRANCISCO JOSE POLANIA POLANIA
Jefe Sección Administrativa.-

ES FIEL FOTOCOPIA
Tomada de Original
Fecha 3 MAYO de 2002
Firma

Caja de Previsión Social del Huila

NOTIFICACION PERSONAL

En Neiva, hoy 29 de Abril de 1977
el anterior fallo de la Sala de Decisión Administrativa notifico personalmente la Resolución No.
al Sr. Dalmiro Gamez Barrero
Impuesto [illegible] de la suscrita y comunicado los términos de efectividad.

El Notificado 17045139 Bog

NOTA : Por imposibilidad física del invalido firma a ruego por el señor Doctor DALMIRO GAMEZ BARRERO, con cedula # 19'055.598 de Bogotá, el Doctor BENJAMIN PINZON ANGARITA CC. cedula # 17'.045.139 de Bogotá ante testigos presenciales de lo presente, los señores LUIS ANGEL TOVAR # 12.096.167 de Neiva, y # 4'904.719 de Garzon (Huila) respectivamente.

LUIS ANGEL TOVAR
C.C. # [illegible] de Neiva

CARLOS GONZALEZ PERDOMO
C.C. # 4'904.719 Garzon

106

CAJA DEPARTAMENTAL DE PREVISION SOCIAL DEL HUILA

Resolución No. DE 1.977 226
(Julio 18)

Por la cual se reajusta una pensión de invalidez.

EL GERENTE DE LA CAJA DEPARTAMENTAL DE PREVISION SOCIAL DEL HUILA en uso de sus atribuciones estatutarias :

CONSIDERANDO :

Que con Resolución No.090 de Abril 27/77 se le decretó la pensión por invalidez en la suma de DIEZ MIL PESOS ($ 10.000.oo) al Dr. DALMIRO GAMEZ BARRERO.

Que en citada Resolución no se tuvieron en cuenta los Viáticos que el Doctor GAMEZ BARRERO, recibió durante su último año de servicio o sea en forma mensual, suma ésta que asciende a $ 25.150.oo y por consiguiente le corresponde una doceava parte de ésta cifra para su pensión esto es $ 2.095.83.

R E S U E L V E :

ARTICULO UNICO.- Modifícase el artículo 1º de la Resolución No.090 de Abril 27/77 en el sentido de que el beneficio de pensión mensual de invalidez que se le reconocerán al Doctor DALMIRO GAMEZ BARRERO., con cédula de ciudadanía No.19.055.598 de Bogotá, quedará en la suma de Doce mil noventa y cinco pesos con ochenta y tres centavos ($.12.095.83) M/cte exigibles desde el 14 de Julio de 1976.

NOTIFIQUESE Y CUMPLASE :

Dada en Neiva a los dieciocho (18) días del mes de Julio de mil novecientos setenta y siete (1.977).

MARCO VIDEL CAICEDO YAGUE
Gerente.

SONIA PLAZAS DE PERDOMO
Jefe Sección Admtva.

ES FIEL FOTOCOPIA
Tomada de
Firma

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	SOCIEDAD TECNICA SOTA LTDA
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-891101100
SUCURSAL	INTERX
FECHA PAGO	2023-12-12
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-7685694
NOMBRE EMPLEADO	JAVIER BARRERO MOSSOS
EPS	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar del Huila COMFAMILIAR
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
NÚMERO PLANILLA	28404079
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2023-11
PERÍODO SALUD	2023-12
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	5711001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

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

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	6.000.000	0,1600000	$ 960.000	$ 0	$ 0	$ 960.000	$ 30.000	$ 30.000	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	6.000.000	0,0400000	$ 240.000	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	6.000.000	0,0696000	$ 417.600	891101100

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	6.000.000	0,0400000	$ 240.000	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 1.020.000	$ 240.000	$ 417.600	$ 240.000	$ 1.917.600

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2023-11
Período Salud : 2023-12

Se certifica que en la fecha 2023-12-12 la empresa SOCIEDAD TECNICA SOTA LTDA con documento de identificación NI 891101100 sucursal INTERX, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante BARRERO MOSSOS JAVIER identificado con CC-7685694, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
NI-891101100	SOCIEDAD TECNICA SOTA LTDA

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
28404079	E	2023-12-12	0,0696

Datos Administradoras

Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	900336004	25-14	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	30
EPS	800251440	EPS005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	30
ARL	860011153	14-23	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30
CCF	891180008	CCF32	Caja de Compensacion Familiar del Huila COMFAMILIAR	30

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	SOCIEDAD TECNICA SOTA LTDA
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-891101100
SUCURSAL	4896
FECHA PAGO	2023-12-12
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-7695985
NOMBRE EMPLEADO	JUAN CARLOS ANGARITA PUERTO
EPS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar del Huila COMFAMILIAR
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
NÚMERO PLANILLA	28404527
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2023-11
PERÍODO SALUD	2023-12
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	5711001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

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

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	3.500.000	0,1600000	$ 560.000	$ 0	$ 0	$ 560.000	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	3.500.000	0,0400000	$ 140.000	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	3.500.000	0,0696000	$ 243.600	20

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	3.500.000	0,0400000	$ 140.000	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 560.000	$ 140.000	$ 243.600	$ 140.000	$ 1.083.600

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2023-11
Período Salud : 2023-12

Se certifica que en la fecha 2023-12-12 la empresa SOCIEDAD TECNICA SOTA LTDA con documento de identificación NI 891101100 sucursal 4896, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante ANGARITA PUERTO JUAN CARLOS identificado con CC-7695985, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
NI-891101100	SOCIEDAD TECNICA SOTA LTDA

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
28404527	E	2023-12-12	0,0696

Datos Administradoras

Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	900336004	25-14	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	30
EPS	900156264	EPS037	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	30
ARL	860011153	14-23	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30
CCF	891180008	CCF32	Caja de Compensacion Familiar del Huila COMFAMILIAR	30

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	SOCIEDAD TECNICA SOTA LTDA
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-891101100
SUCURSAL	4896
FECHA PAGO	2023-12-12
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-1075312759
NOMBRE EMPLEADO	MARIA CAMILA LOZADA RAMIREZ
EPS	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar del Huila COMFAMILIAR
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
NÚMERO PLANILLA	28404527
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2023-11
PERÍODO SALUD	2023-12
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	1711001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

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

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	2.000.000	0,1600000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	2.000.000	0,0400000	$ 80.000	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	2.000.000	0,0052200	$ 10.500	2

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Col.	Tarifa	Col. Obligatori
30	2.000.000	0,0400000	$ 80.000	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 320.000	$ 80.000	$ 10.500	$ 80.000	$ 490.500

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2023-11
Período Salud : 2023-12

Se certifica que en la fecha 2023-12-12 la empresa SOCIEDAD TECNICA SOTA LTDA con documento de identificación NI 891101100 sucursal 4896, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante LOZADA RAMIREZ MARIA CAMILA identificado con CC-1075312759, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
NI-891101100	SOCIEDAD TECNICA SOTA LTDA

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
28404527	E	2023-12-12	0,00522

Datos Administradoras

Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	900336004	25-14	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	30
EPS	800251440	EPS005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	30
ARL	860011153	14-23	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30
CCF	891180008	CCF32	Caja de Compensacion Familiar del Huila COMFAMILIAR	30

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	SOCIEDAD TECNICA SOTA LTDA
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-891101100
SUCURSAL	INTERX
FECHA PAGO	2024-01-19
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-7685694
NOMBRE EMPLEADO	JAVIER BARRERO MOSSOS
EPS	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar del Huila COMFAMILIAR
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
NÚMERO PLANILLA	28766644
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2023-12
PERÍODO SALUD	2024-01
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	5711001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	2023-12-30

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha SIn Inicio	Fecha SIn Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
		X	30/12/23								X																	0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	6.000.000	0,1600000	$ 960.000	$ 0	$ 0	$ 960.000	$ 30.000	$ 30.000	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	6.000.000	0,0400000	$ 240.000	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	6.000.000	0,0696000	$ 417.600	891101100

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	9.000.000	0,0400000	$ 360.000	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 1.020.000	$ 240.000	$ 417.600	$ 360.000	$ 2.037.600

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2023-12
Período Salud : 2024-01

Se certifica que en la fecha 2024-01-19 la empresa SOCIEDAD TECNICA SOTA LTDA con documento de identificación NI 891101100 sucursal INTERX, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante BARRERO MOSSOS JAVIER identificado con CC-7685694, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
NI-891101100	SOCIEDAD TECNICA SOTA LTDA

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
28766644	E	2024-01-19	0,0696

Datos Administradoras

Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	900336004	25-14	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	30
EPS	800251440	EPS005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	30
ARL	860011153	14-23	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30
CCF	891180008	CCF32	Caja de Compensacion Familiar del Huila COMFAMILIAR	30

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	SOCIEDAD TECNICA SOTA LTDA
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-891101100
SUCURSAL	4896
FECHA PAGO	2024-01-19
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-7695985
NOMBRE EMPLEADO	JUAN CARLOS ANGARITA PUERTO
EPS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar del Huila COMFAMILIAR
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
NÚMERO PLANILLA	28818588
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2023-12
PERÍODO SALUD	2024-01
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	5711001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	2023-12-30

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
		X	30/12/23																									0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	3.500.000	0,1600000	$ 560.000	$ 0	$ 0	$ 560.000	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	3.500.000	0,0400000	$ 140.000	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	3.500.000	0,0696000	$ 243.600	20

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	4.000.694	0,0400000	$ 160.100	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 560.000	$ 140.000	$ 243.600	$ 160.100	$ 1.103.700

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2023-12
Período Salud : 2024-01

Se certifica que en la fecha 2024-01-19 la empresa SOCIEDAD TECNICA SOTA LTDA con documento de identificación NI 891101100 sucursal 4896, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante ANGARITA PUERTO JUAN CARLOS identificado con CC-7695985, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
NI-891101100	SOCIEDAD TECNICA SOTA LTDA

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
28818588	E	2024-01-19	0,0696

Datos Administradoras

Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	900336004	25-14	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	30
EPS	900156264	EPS037	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	30
ARL	860011153	14-23	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30
CCF	891180008	CCF32	Caja de Compensacion Familiar del Huila COMFAMILIAR	30

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	SOCIEDAD TECNICA SOTA LTDA
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-891101100
SUCURSAL	4896
FECHA PAGO	2024-01-19
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-1075312759
NOMBRE EMPLEADO	MARIA CAMILA LOZADA RAMIREZ
EPS	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar del Huila COMFAMILIAR
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
NÚMERO PLANILLA	28818588
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2023-12
PERÍODO SALUD	2024-01
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	1711001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

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

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	2.000.000	0,1600000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	2.000.000	0,0400000	$ 80.000	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	2.000.000	0,0052200	$ 10.500	2

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	2.000.000	0,0400000	$ 80.000	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 320.000	$ 80.000	$ 10.500	$ 80.000	$ 490.500

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2023-12
Período Salud : 2024-01

Se certifica que en la fecha 2024-01-19 la empresa SOCIEDAD TECNICA SOTA LTDA con documento de identificación NI 891101100 sucursal 4896, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante LOZADA RAMIREZ MARIA CAMILA identificado con CC-1075312759, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
NI-891101100	SOCIEDAD TECNICA SOTA LTDA

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
28818588	E	2024-01-19	0,00522

Datos Administradoras				
Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	900336004	25-14	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	30
EPS	800251440	EPS005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	30
ARL	860011153	14-23	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30
CCF	891180008	CCF32	Caja de Compensacion Familiar del Huila COMFAMILIAR	30

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	SOCIEDAD TECNICA SOTA LTDA
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-891101100
SUCURSAL	4896
FECHA PAGO	2024-07-31
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-7695985
NOMBRE EMPLEADO	JUAN CARLOS ANGARITA PUERTO
EPS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar del Huila COMFAMILIAR
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
NÚMERO PLANILLA	30202546
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2024-05
PERÍODO SALUD	2024-06
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	5711001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

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

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	3.500.000	0,1600000	$ 560.000	$ 0	$ 0	$ 560.000	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	3.500.000	0,0400000	$ 140.000	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	3.500.000	0,0696000	$ 243.600	20

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	3.500.000	0,0400000	$ 140.000	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 560.000	$ 140.000	$ 243.600	$ 140.000	$ 1.083.600

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2024-05
Período Salud : 2024-06

Se certifica que en la fecha 2024-07-31 la empresa SOCIEDAD TECNICA SOTA LTDA con documento de identificación NI 891101100 sucursal 4896, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante ANGARITA PUERTO JUAN CARLOS identificado con CC-7695985, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
NI-891101100	SOCIEDAD TECNICA SOTA LTDA

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
30202546	E	2024-07-31	0,0696

Datos Administradoras

Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	900336004	25-14	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	30
EPS	900156264	EPS037	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	30
ARL	860011153	14-23	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30
CCF	891180008	CCF32	Caja de Compensacion Familiar del Huila COMFAMILIAR	30

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	SOCIEDAD TECNICA SOTA LTDA
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-891101100
SUCURSAL	INTERX
FECHA PAGO	2024-07-31
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-7685694
NOMBRE EMPLEADO	JAVIER BARRERO MOSSOS
EPS	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar del Huila COMFAMILIAR
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
NÚMERO PLANILLA	30128247
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2024-05
PERÍODO SALUD	2024-06
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	5711001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

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

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	6.000.000	0,1600000	$ 960.000	$ 0	$ 0	$ 960.000	$ 30.000	$ 30.000	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	6.000.000	0,0400000	$ 240.000	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	6.000.000	0,0696000	$ 417.600	891101100

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	6.000.000	0,0400000	$ 240.000	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 1.020.000	$ 240.000	$ 417.600	$ 240.000	$ 1.917.600

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2024-05
Período Salud : 2024-06

Se certifica que en la fecha 2024-07-31 la empresa SOCIEDAD TECNICA SOTA LTDA con documento de identificación NI 891101100 sucursal INTERX, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante BARRERO MOSSOS JAVIER identificado con CC-7685694, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
NI-891101100	SOCIEDAD TECNICA SOTA LTDA

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
30128247	E	2024-07-31	0,0696

Datos Administradoras

Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	900336004	25-14	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	30
EPS	800251440	EPS005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	30
ARL	860011153	14-23	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30
CCF	891180008	CCF32	Caja de Compensacion Familiar del Huila COMFAMILIAR	30

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	SOCIEDAD TECNICA SOTA LTDA
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-891101100
SUCURSAL	INTERX
FECHA PAGO	2024-07-31
IDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-7665694
NOMBRE EMPLEADO	JAVIER BARRERO MOSSOS
EPS	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensación Familiar del Huila COMFAMILIAR
ARL	ARL - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS
NÚMERO PLANILLA	30128247
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2024-06
PERÍODO SALUD	2024-06
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	5711001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

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

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	6.000.000	0,1600000	$ 960.000	$ 0	$ 0	$ 960.000	$ 30.000	$ 30.000	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	6.000.000	0,0400000	$ 240.000	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	6.000.000	0,0696000	$ 417.600	891101100

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	6.000.000	0,0400000	$ 240.000	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 1.020.000	$ 240.000	$ 417.600	$ 240.000	$ 1.917.600

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2024-05
Período Salud : 2024-06

Se certifica que en la fecha 2024-07-31 la empresa SOCIEDAD TECNICA SOTA LTDA con documento de identificación NI 891101100 sucursal INTERX, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante BARRERO MOSSOS JAVIER identificado con CC-7685694, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
NI-891101100	SOCIEDAD TECNICA SOTA LTDA

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
30128247	E	2024-07-31	0,0696

Datos Administradoras				
Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	900336004	25-14	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	30
EPS	800251440	EPS005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	30
ARL	860011153	14-23	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30
CCF	891180008	CCF32	Caja de Compensacion Familiar del Huila COMFAMILIAR	30

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	SOCIEDAD TECNICA SOTA LTDA
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-891101100
SUCURSAL	4896
FECHA PAGO	2024-07-31
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-7695985
NOMBRE EMPLEADO	JUAN CARLOS ANGARITA PUERTO
EPS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar del Huila COMFAMILIAR
ARL	ARL - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS
NÚMERO PLANILLA	30202546
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2024-05
PERÍODO SALUD	2024-05
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	5711001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

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

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	3.500.000	0,1600000	$ 560.000	$ 0	$ 0	$ 560.000	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	3.500.000	0,0400000	$ 140.000	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	3.500.000	0,0696000	$ 243.600	20

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	3.500.000	0,0400000	$ 140.000	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 560.000	$ 140.000	$ 243.600	$ 140.000	$ 1.083.600

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2024-05
Período Salud : 2024-06

Se certifica que en la fecha 2024-07-31 la empresa SOCIEDAD TECNICA SOTA LTDA con documento de identificación NI 891101100 sucursal 4896, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante ANGARITA PUERTO JUAN CARLOS identificado con CC-7695985, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
NI-891101100	SOCIEDAD TECNICA SOTA LTDA

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
30202546	E	2024-07-31	0,0696

Datos Administradoras

Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	900336004	25-14	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	30
EPS	900156264	EPS037	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	30
ARL	860011153	14-23	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30
CCF	891180008	CCF32	Caja de Compensacion Familiar del Huila COMFAMILIAR	30

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	SOCIEDAD TECNICA SOTA LTDA
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-891101100
SUCURSAL	4896
FECHA PAGO	2024-07-31
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-1075312759
NOMBRE EMPLEADO	MARIA CAMILA LOZADA RAMIREZ
EPS	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar del Huila COMFAMILIAR
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
NÚMERO PLANILLA	30202546
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2024-05
PERÍODO SALUD	2024-06
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	1711001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

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

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Dias Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	2.000.000	0,1600000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Dias Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	2.000.000	0,0400000	$ 80.000	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Dias Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	2.000.000	0,0052200	$ 10.500	2

APORTES PARAFISCALES

Dias Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligat ori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	2.000.000	0,0400000	$ 80.000	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 320.000	$ 80.000	$ 10.500	$ 80.000	$ 490.500

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2024-05
Período Salud : 2024-06

Se certifica que en la fecha 2024-07-31 la empresa SOCIEDAD TECNICA SOTA LTDA con documento de identificación NI 891101100 sucursal 4896, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante LOZADA RAMIREZ MARIA CAMILA identificado con CC-1075312759, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
NI-891101100	SOCIEDAD TECNICA SOTA LTDA

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
30202546	E	2024-07-31	0,00522

Datos Administradoras				
Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	900336004	25-14	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	30
EPS	800251440	EPS005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	30
ARL	860011153	14-23	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30
CCF	891180008	CCF32	Caja de Compensacion Familiar del Huila COMFAMILIAR	30

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	SOCIEDAD TECNICA SOTA LTDA
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-891101100
SUCURSAL	INTERX
FECHA PAGO	2024-07-31
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-7685694
NOMBRE EMPLEADO	JAVIER BARRERO MOSSOS
EPS	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar del Huila COMFAMILIAR
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
NÚMERO PLANILLA	30559993
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2024-06
PERÍODO SALUD	2024-07
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	5711001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

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

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	6.000.000	0,1600000	$ 960.000	$ 0	$ 0	$ 960.000	$ 30.000	$ 30.000	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	6.000.000	0,0400000	$ 240.000	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	6.000.000	0,0696000	$ 417.600	891101100

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	6.000.000	0,0400000	$ 240.000	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 1.020.000	$ 240.000	$ 417.600	$ 240.000	$ 1.917.600

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2024-06
Período Salud : 2024-07

Se certifica que en la fecha 2024-07-31 la empresa SOCIEDAD TECNICA SOTA LTDA con documento de identificación NI 891101100 sucursal INTERX, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante BARRERO MOSSOS JAVIER identificado con CC-7685694, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
NI-891101100	SOCIEDAD TECNICA SOTA LTDA

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
30559993	E	2024-07-31	0,0696

Datos Administradoras

Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	900336004	25-14	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	30
EPS	800251440	EPS005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	30
ARL	860011153	14-23	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30
CCF	891180008	CCF32	Caja de Compensacion Familiar del Huila COMFAMILIAR	30

153

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	SOCIEDAD TECNICA SOTA LTDA
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-891101100
SUCURSAL	4896
FECHA PAGO	2024-07-31
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-7695985
NOMBRE EMPLEADO	JUAN CARLOS ANGARITA PUERTO
EPS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar del Huila COMFAMILIAR
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
NÚMERO PLANILLA	30559926
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2024-06
PERÍODO SALUD	2024-07
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	5711001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

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

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	3.500.000	0,1600000	$ 560.000	$ 0	$ 0	$ 560.000	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	3.500.000	0,0400000	$ 140.000	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	3.500.000	0,0696000	$ 243.600	20

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	3.500.000	0,0400000	$ 140.000	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 560.000	$ 140.000	$ 243.600	$ 140.000	$ 1.083.600

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2024-06
Período Salud : 2024-07

Se certifica que en la fecha 2024-07-31 la empresa SOCIEDAD TECNICA SOTA LTDA con documento de identificación NI 891101100 sucursal 4896, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante ANGARITA PUERTO JUAN CARLOS identificado con CC-7695985, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
NI-891101100	SOCIEDAD TECNICA SOTA LTDA

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
30559926	E	2024-07-31	0,0696

Datos Administradoras

Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	900336004	25-14	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	30
EPS	900156264	EPS037	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	30
ARL	860011153	14-23	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30
CCF	891180008	CCF32	Caja de Compensacion Familiar del Huila COMFAMILIAR	30

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	SOCIEDAD TECNICA SOTA LTDA
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-891101100
SUCURSAL	4896
FECHA PAGO	2024-07-31
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-1075312759
NOMBRE EMPLEADO	MARIA CAMILA LOZADA RAMIREZ
EPS	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar del Huila COMFAMILIAR
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
NÚMERO PLANILLA	30559926
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2024-06
PERÍODO SALUD	2024-07
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	1711001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

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

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	2.000.000	0,1600000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	2.000.000	0,0400000	$ 80.000	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	2.000.000	0,0052200	$ 10.500	2

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Col.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	2.000.000	0,0400000	$ 80.000	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 320.000	$ 80.000	$ 10.500	$ 80.000	$ 490.500

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2024-06
Período Salud : 2024-07

Se certifica que en la fecha 2024-07-31 la empresa SOCIEDAD TECNICA SOTA LTDA con documento de identificación NI 891101100 sucursal 4896, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante LOZADA RAMIREZ MARIA CAMILA identificado con CC-1075312759, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
NI-891101100	SOCIEDAD TECNICA SOTA LTDA

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
30559926	E	2024-07-31	0,00522

Datos Administradoras

Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	900336004	25-14	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	30
EPS	800251440	EPS005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	30
ARL	860011153	14-23	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30
CCF	891180008	CCF32	Caja de Compensacion Familiar del Huila COMFAMILIAR	30

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	SOCIEDAD TECNICA SOTA LTDA
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-891101100
SUCURSAL	4896
FECHA PAGO	2024-07-31
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-12123525
NOMBRE EMPLEADO	GABRIEL GUZMAN GOMEZ
EPS	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.
AFP	PORVENIR
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar del Huila COMFAMILIAR
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
NÚMERO PLANILLA	30559926
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2024-06
PERÍODO SALUD	2024-07
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	5711001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
								X	1/06/24																			0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	2.300.000	0,1600000	$ 368.000	$ 0	$ 0	$ 368.000	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	2.300.000	0,0400000	$ 92.000	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	2.300.000	0,0696000	$ 160.100	20

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	2.300.000	0,0400000	$ 92.000	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 368.000	$ 92.000	$ 160.100	$ 92.000	$ 712.100

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2024-06
Período Salud : 2024-07

Se certifica que en la fecha 2024-07-31 la empresa SOCIEDAD TECNICA SOTA LTDA con documento de identificación NI 891101100 sucursal 4896, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante GUZMAN GOMEZ GABRIEL identificado con CC-12123525, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
NI-891101100	SOCIEDAD TECNICA SOTA LTDA

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
30559926	E	2024-07-31	0,0696

Datos Administradoras				
Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	800224808	230301	PORVENIR	30
EPS	800251440	EPS005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	30
ARL	860011153	14-23	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30
CCF	891180008	CCF32	Caja de Compensacion Familiar del Huila COMFAMILIAR	30

156

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	SOCIEDAD TECNICA SOTA LTDA
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-891101100
SUCURSAL	4896
FECHA PAGO	2024-07-31
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-7710775
NOMBRE EMPLEADO	CENON RICARDO CASTAÑO ORTIZ
EPS	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar del Huila COMFAMILIAR
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
NÚMERO PLANILLA	30559926
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2024-06
PERÍODO SALUD	2024-07
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	1711001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

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

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	2.259.394	0,1600000	$ 361.600	$ 0	$ 0	$ 361.600	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	2.259.394	0,0400000	$ 90.400	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	2.259.394	0,0052200	$ 11.800	2

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	2.259.394	0,0400000	$ 90.400	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 361.600	$ 90.400	$ 11.800	$ 90.400	$ 554.200

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2024-06
Período Salud : 2024-07

Se certifica que en la fecha 2024-07-31 la empresa SOCIEDAD TECNICA SOTA LTDA con documento de identificación NI 891101100 sucursal 4896, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante CASTAÑO ORTIZ CENON RICARDO identificado con CC-7710775, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
NI-891101100	SOCIEDAD TECNICA SOTA LTDA

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
30559926	E	2024-07-31	0,00522

Datos Administradoras

Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	900336004	25-14	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	30
EPS	800251440	EPS005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	30
ARL	860011153	14-23	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30
CCF	891180008	CCF32	Caja de Compensacion Familiar del Huila COMFAMILIAR	30

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	SOCIEDAD TECNICA SOTA LTDA
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-891101100
SUCURSAL	INTERX
FECHA PAGO	2024-10-10
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-7685694
NOMBRE EMPLEADO	JAVIER BARRERO MOSSOS
EPS	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar del Huila COMFAMILIAR
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
NÚMERO PLANILLA	30629336
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2024-07
PERÍODO SALUD	2024-08
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	5711001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

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

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	6.000.000	0,1600000	$ 960.000	$ 0	$ 0	$ 960.000	$ 30.000	$ 30.000	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	6.000.000	0,0400000	$ 240.000	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	6.000.000	0,0696000	$ 417.600	891101100

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	6.000.000	0,0400000	$ 240.000	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 1.020.000	$ 240.000	$ 417.600	$ 240.000	$ 1.917.600

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2024-07
Período Salud : 2024-08

Se certifica que en la fecha 2024-10-10 la empresa SOCIEDAD TECNICA SOTA LTDA con documento de identificación NI 891101100 sucursal INTERX, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante BARRERO MOSSOS JAVIER identificado con CC-7685694, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
NI-891101100	SOCIEDAD TECNICA SOTA LTDA

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
30629336	E	2024-10-10	0,0696

Datos Administradoras

Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	900336004	25-14	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	30
EPS	800251440	EPS005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	30
ARL	860011153	14-23	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30
CCF	891180008	CCF32	Caja de Compensacion Familiar del Huila COMFAMILIAR	30

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	SOCIEDAD TECNICA SOTA LTDA
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-891101100
SUCURSAL	4896
FECHA PAGO	2024-11-08
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-7695985
NOMBRE EMPLEADO	JUAN CARLOS ANGARITA PUERTO
EPS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar del Huila COMFAMILIAR
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
NÚMERO PLANILLA	31090103
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2024-07
PERÍODO SALUD	2024-08
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	5711001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

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

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	3.500.000	0,1600000	$ 560.000	$ 0	$ 0	$ 560.000	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	3.500.000	0,0400000	$ 140.000	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	3.500.000	0,0696000	$ 243.600	20

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	3.500.000	0,0400000	$ 140.000	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 560.000	$ 140.000	$ 243.600	$ 140.000	$ 1.083.600

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2024-07
Período Salud : 2024-08

Se certifica que en la fecha 2024-11-08 la empresa SOCIEDAD TECNICA SOTA LTDA con documento de identificación NI 891101100 sucursal 4896, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante ANGARITA PUERTO JUAN CARLOS identificado con CC-7695985, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
NI-891101100	SOCIEDAD TECNICA SOTA LTDA

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
31090103	E	2024-11-08	0,0696

Datos Administradoras

Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	900336004	25-14	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	30
EPS	900156264	EPS037	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	30
ARL	860011153	14-23	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30
CCF	891180008	CCF32	Caja de Compensacion Familiar del Huila COMFAMILIAR	30

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	SOCIEDAD TECNICA SOTA LTDA
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-891101100
SUCURSAL	4896
FECHA PAGO	2024-08-16
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-1075312759
NOMBRE EMPLEADO	MARIA CAMILA LOZADA RAMIREZ
EPS	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar del Huila COMFAMILIAR
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
NÚMERO PLANILLA	30671253
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2024-07
PERÍODO SALUD	2024-08
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	1711001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

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

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	2.000.000	0,1600000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	2.000.000	0,0400000	$ 80.000	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	2.000.000	0,0052200	$ 10.500	2

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Col.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	2.000.000	0,0400000	$ 80.000	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 320.000	$ 80.000	$ 10.500	$ 80.000	$ 490.500

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2024-07
Período Salud : 2024-08

Se certifica que en la fecha 2024-08-16 la empresa SOCIEDAD TECNICA SOTA LTDA con documento de identificación NI 891101100 sucursal 4896, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante LOZADA RAMIREZ MARIA CAMILA identificado con CC-1075312759, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
NI-891101100	SOCIEDAD TECNICA SOTA LTDA

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
30671253	E	2024-08-16	0,00522

Datos Administradoras

Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	900336004	25-14	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	30
EPS	800251440	EPS005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	30
ARL	860011153	14-23	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30
CCF	891180008	CCF32	Caja de Compensacion Familiar del Huila COMFAMILIAR	30

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	SOCIEDAD TECNICA SOTA LTDA
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-891101100
SUCURSAL	INTERX
FECHA PAGO	2024-10-10
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-7685694
NOMBRE EMPLEADO	JAVIER BARRERO MOSSOS
EPS	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar del Huila COMFAMILIAR
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
NÚMERO PLANILLA	30819847
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2024-08
PERÍODO SALUD	2024-09
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	5711001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

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

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	6.000.000	0,1600000	$ 960.000	$ 0	$ 0	$ 960.000	$ 30.000	$ 30.000	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	6.000.000	0,0400000	$ 240.000	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	6.000.000	0,0696000	$ 417.600	891101100

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	6.000.000	0,0400000	$ 240.000	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 1.020.000	$ 240.000	$ 417.600	$ 240.000	$ 1.917.600

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2024-08
Período Salud : 2024-09

Se certifica que en la fecha 2024-10-10 la empresa SOCIEDAD TECNICA SOTA LTDA con documento de identificación NI 891101100 sucursal INTERX, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante BARRERO MOSSOS JAVIER identificado con CC-7685694, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
NI-891101100	SOCIEDAD TECNICA SOTA LTDA

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
30819847	E	2024-10-10	0,0696

Datos Administradoras				
Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	900336004	25-14	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	30
EPS	800251440	EPS005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	30
ARL	860011153	14-23	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30
CCF	891180008	CCF32	Caja de Compensacion Familiar del Huila COMFAMILIAR	30

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	SOCIEDAD TECNICA SOTA LTDA
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-891101100
SUCURSAL	4896
FECHA PAGO	2024-11-08
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-7695985
NOMBRE EMPLEADO	JUAN CARLOS ANGARITA PUERTO
EPS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar del Huila COMFAMILIAR
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
NÚMERO PLANILLA	31292876
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2024-08
PERÍODO SALUD	2024-09
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	5711001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

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

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	3.500.000	0,1600000	$ 560.000	$ 0	$ 0	$ 560.000	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	3.500.000	0,0400000	$ 140.000	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	3.500.000	0,0696000	$ 243.600	20

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	3.500.000	0,0400000	$ 140.000	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 560.000	$ 140.000	$ 243.600	$ 140.000	$ 1.083.600

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2024-08
Período Salud : 2024-09

Se certifica que en la fecha 2024-11-08 la empresa SOCIEDAD TECNICA SOTA LTDA con documento de identificación NI 891101100 sucursal 4896, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante ANGARITA PUERTO JUAN CARLOS identificado con CC-7695985, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
NI-891101100	SOCIEDAD TECNICA SOTA LTDA

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
31292876	E	2024-11-08	0,0696

Datos Administradoras

Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	900336004	25-14	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	1
EPS	900156264	EPS037	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	1
ARL	860011153	14-23	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1
CCF	891180008	CCF32	Caja de Compensacion Familiar del Huila COMFAMILIAR	1

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	SOCIEDAD TECNICA SOTA LTDA
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-891101100
SUCURSAL	4896
FECHA PAGO	2024-09-10
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-1075309108
NOMBRE EMPLEADO	JULIAN ALBERTO SUAZA CORTES
EPS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
AFP	PORVENIR
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar del Huila COMFAMILIAR
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
NÚMERO PLANILLA	30826808
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2024-08
PERÍODO SALUD	2024-09
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	1711001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

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

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	2.000.000	0,1600000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	2.000.000	0,0400000	$ 80.000	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	2.000.000	0,0052200	$ 10.500	2

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	2.000.000	0,0400000	$ 80.000	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 320.000	$ 80.000	$ 10.500	$ 80.000	$ 490.500

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2024-08
Período Salud : 2024-09

Se certifica que en la fecha 2024-09-10 la empresa SOCIEDAD TECNICA SOTA LTDA con documento de identificación NI 891101100 sucursal 4896, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante SUAZA CORTES JULIAN ALBERTO identificado con CC-1075309108, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
NI-891101100	SOCIEDAD TECNICA SOTA LTDA

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
30826808	E	2024-09-10	0,00522

Datos Administradoras				
Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	800224808	230301	PORVENIR	30
EPS	900156264	EPS037	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	30
ARL	860011153	14-23	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30
CCF	891180008	CCF32	Caja de Compensacion Familiar del Huila COMFAMILIAR	30

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	SOCIEDAD TECNICA SOTA LTDA
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-891101100
SUCURSAL	4896
FECHA PAGO	2024-11-08
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-7695985
NOMBRE EMPLEADO	JUAN CARLOS ANGARITA PUERTO
EPS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar del Huila COMFAMILIAR
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
NÚMERO PLANILLA	31402413
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2024-09
PERÍODO SALUD	2024-10
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	5711001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

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

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	3.500.000	0,1600000	$ 560.000	$ 0	$ 0	$ 560.000	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	3.500.000	0,0400000	$ 140.000	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	3.500.000	0,0696000	$ 243.600	20

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	3.500.000	0,0400000	$ 140.000	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 560.000	$ 140.000	$ 243.600	$ 140.000	$ 1.083.600

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2024-09
Período Salud : 2024-10

Se certifica que en la fecha 2024-11-08 la empresa SOCIEDAD TECNICA SOTA LTDA con documento de identificación NI 891101100 sucursal 4896, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante ANGARITA PUERTO JUAN CARLOS identificado con CC-7695985, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
NI-891101100	SOCIEDAD TECNICA SOTA LTDA

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
31402413	E	2024-11-08	0,0696

Datos Administradoras

Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	900336004	25-14	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	30
EPS	900156264	EPS037	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	30
ARL	860011153	14-23	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30
CCF	891180008	CCF32	Caja de Compensacion Familiar del Huila COMFAMILIAR	30

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	SOCIEDAD TECNICA SOTA LTDA
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-891101100
SUCURSAL	INTERX
FECHA PAGO	2025-10-10
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-7685694
NOMBRE EMPLEADO	JAVIER BARRERO MOSSOS
EPS	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar del Huila COMFAMILIAR
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
NÚMERO PLANILLA	34830765
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2025-09
PERÍODO SALUD	2025-10
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	5711001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

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

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	14.000.000	0,1600000	$ 2.240.000	$ 0	$ 0	$ 2.240.000	$ 70.000	$ 70.000	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	14.000.000	0,0400000	$ 560.000	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	14.000.000	0,0696000	$ 974.400	891101100

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	14.000.000	0,0400000	$ 560.000	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 2.380.000	$ 560.000	$ 974.400	$ 560.000	$ 4.474.400

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2024-09
Período Salud : 2024-10

Se certifica que en la fecha 2024-10-10 la empresa SOCIEDAD TECNICA SOTA LTDA con documento de identificación NI 891101100 sucursal INTERX, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante BARRERO MOSSOS JAVIER identificado con CC-7685694, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
NI-891101100	SOCIEDAD TECNICA SOTA LTDA

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
31130437	E	2024-10-10	0,0696

Datos Administradoras

Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	900336004	25-14	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	30
EPS	800251440	EPS005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	30
ARL	860011153	14-23	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30
CCF	891180008	CCF32	Caja de Compensacion Familiar del Huila COMFAMILIAR	30