

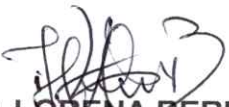
|                                                                                                      |                       |               |             |                                                                                                                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br>NIT.800012638-2 | ALCALDIA<br>MUNICIPAL | Código        | PA-GD-P1-F1 | <br><b>HATO COROZAL</b><br>ALTO Y SOSTENIBLE |
|                                                                                                      |                       | Versión       | 02          |                                                                                                                                 |
|                                                                                                      | CERTIFICACION         | Fecha         | 22/06/2015  |                                                                                                                                 |
|                                                                                                      |                       | Página 1 de 1 |             |                                                                                                                                 |

## CERTIFICACION

La Secretaria de Hacienda Municipal, en calidad de supervisor designado del contrato de prestación de servicios N° 110.10.01.123 del 27 de Julio de 2022, que tiene por objeto “ **FORTALECIMIENTO AL PROCESO DE SANEAMIENTO Y DEPURACIÓN DE CUENTAS BANCARIAS DEL MUNICIPIO DE HATO COROZAL** ””; certifica que el contratista KELLY HOLGUIN VIVAS. Identificado con Cedula de Ciudadanía N° 1.121.902.308 de Villavicencio, cumplió a cabalidad con las obligaciones de seguridad social mes de OCTUBRE de 2022 como se evidencia en planilla No. 62696348

La anterior certificación se expide de conformidad a lo consagrado en el articulo 23 de la ley 1150 de 2007.

Dada en Hato Corozal Casanare a los veintiocho (28) días del mes de OCTUBRE de Dos Mil Veintidos (2022).

  
**ALMA LORENA BERNAL NAVARRO**  
Secretaria de Hacienda Municipal

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |               |                          |                 |               |           |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|---------------|-----------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NUMERO PLANILLA | CANTIDAD      |           |
|                      |                                   |               |                          |                 | EMPLEADOS     | UPC       |
|                      |                                   |               |                          |                 | 1             | 0         |
| PERIODO SALUD        | 2022-10                           |               |                          |                 | TOTAL A PAGAR |           |
|                      | 2022-10                           |               | 2022-10                  | I               | 62669348      | \$365.700 |

| TOTALES SALUD |     |
|---------------|-----|
| 1             | 1   |
| 2             | 2   |
| 3             | 3   |
| 4             | 4   |
| 5             | 5   |
| 6             | 6   |
| 7             | 7   |
| 8             | 8   |
| 9             | 9   |
| 10            | 10  |
| 11            | 11  |
| 12            | 12  |
| 13            | 13  |
| 14            | 14  |
| 15            | 15  |
| 16            | 16  |
| 17            | 17  |
| 18            | 18  |
| 19            | 19  |
| 20            | 20  |
| 21            | 21  |
| 22            | 22  |
| 23            | 23  |
| 24            | 24  |
| 25            | 25  |
| 26            | 26  |
| 27            | 27  |
| 28            | 28  |
| 29            | 29  |
| 30            | 30  |
| 31            | 31  |
| 32            | 32  |
| 33            | 33  |
| 34            | 34  |
| 35            | 35  |
| 36            | 36  |
| 37            | 37  |
| 38            | 38  |
| 39            | 39  |
| 40            | 40  |
| 41            | 41  |
| 42            | 42  |
| 43            | 43  |
| 44            | 44  |
| 45            | 45  |
| 46            | 46  |
| 47            | 47  |
| 48            | 48  |
| 49            | 49  |
| 50            | 50  |
| 51            | 51  |
| 52            | 52  |
| 53            | 53  |
| 54            | 54  |
| 55            | 55  |
| 56            | 56  |
| 57            | 57  |
| 58            | 58  |
| 59            | 59  |
| 60            | 60  |
| 61            | 61  |
| 62            | 62  |
| 63            | 63  |
| 64            | 64  |
| 65            | 65  |
| 66            | 66  |
| 67            | 67  |
| 68            | 68  |
| 69            | 69  |
| 70            | 70  |
| 71            | 71  |
| 72            | 72  |
| 73            | 73  |
| 74            | 74  |
| 75            | 75  |
| 76            | 76  |
| 77            | 77  |
| 78            | 78  |
| 79            | 79  |
| 80            | 80  |
| 81            | 81  |
| 82            | 82  |
| 83            | 83  |
| 84            | 84  |
| 85            | 85  |
| 86            | 86  |
| 87            | 87  |
| 88            | 88  |
| 89            | 89  |
| 90            | 90  |
| 91            | 91  |
| 92            | 92  |
| 93            | 93  |
| 94            | 94  |
| 95            | 95  |
| 96            | 96  |
| 97            | 97  |
| 98            | 98  |
| 99            | 99  |
| 100           | 100 |

[illegible]

| TOTALS PENSION |  |
|----------------|--|
|                |  |

| TOTALES PENSION |              |             |                        |                            |                             |                          |                           |           |                       |                |               |               |
|-----------------|--------------|-------------|------------------------|----------------------------|-----------------------------|--------------------------|---------------------------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| Código AFP      | Nombre       | NIT         | Colización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte ESP - Solidaridad | Aporte ESP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
| 25-14           | Colpensiones | 900336004-7 | 201.600                | 0                          | 0                           | 0                        | 0                         | 0         | 0                     |                | 201.600       | 1             |

**TOTALES RIESGOS LABORALES**

| TOTALES RIESGOS LABORALES |                  |             |                        |                  |       |                        |                       |           |                       |                     |                            |                     |                   |               |               |
|---------------------------|------------------|-------------|------------------------|------------------|-------|------------------------|-----------------------|-----------|-----------------------|---------------------|----------------------------|---------------------|-------------------|---------------|---------------|
| Código ARL                | Nombre           | NIT         | Cotización Obligatoria | Incapacidades    |       | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|                           |                  |             |                        | No. Autorización | Valor |                        |                       |           |                       |                     |                            |                     |                   |               |               |
| 14-23                     | Positiva Seguros | 860011153-6 | 6.600                  |                  |       |                        | 6.600                 | 0         | 0                     | 6.600               |                            |                     | 66                | 6.600         | 1             |

**TOTALES CAJAS**

| TOTALES CAJAS |        |     |              |           |                   |               |             |
|---------------|--------|-----|--------------|-----------|-------------------|---------------|-------------|
| Código CCF    | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Aliados |

**TOTALES PARAFISCALES**

| TOTALES PARAFISCALES |           |                   |               |               |
|----------------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Valor Aporte         | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| SENA                 |           |                   |               |               |
| 0                    | 0         | 0                 | 0             | 0             |
| ICBF                 |           |                   |               |               |
| 0                    | 0         | 0                 | 0             | 0             |
| ESAP                 |           |                   |               |               |
|                      |           |                   |               |               |
| MEN                  |           |                   |               |               |
|                      |           |                   |               |               |

**TOTALES POR SUBSISTEMA**

| TOTALES POR SUBSISTEMA |                                |                                     |                |
|------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|----------------|
| Tipo Administradora    | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar  |
| Salud                  | 1                              | 157.500                             | 157.500        |
| Pensión                | 1                              | 201.600                             | 201.600        |
| Riesgos Laborales      | 1                              | 6.600                               | 6.600          |
| CCF                    | 0                              | 0                                   | 0              |
| ESAP                   | 0                              | 0                                   | 0              |
| ICBF                   | 0                              | 0                                   | 0              |
| MEN                    | 0                              | 0                                   | 0              |
| SENA                   | 0                              | 0                                   | 0              |
| <b>TOTALES</b>         | <b>3</b>                       | <b>365.700</b>                      | <b>365.700</b> |

| DATOS DEL APORTANTE |            |                                     |                           |            |
|---------------------|------------|-------------------------------------|---------------------------|------------|
| TIPO                | NÚMERO     | NOMBRE APORTANTE                    | DIRECCIÓN                 | TELÉFONO   |
| CC                  | 1121902308 | KELLY HOLGUIN VIVAS                 | CRA 15 1 24               | 3133111114 |
| FORMA PRESENTACIÓN  |            | CLASE APORTANTE                     | NOMBRE SUCURSAL           | CÓDIGO     |
| UNICA               |            | I - Independiente                   |                           |            |
|                     |            | DEPARTAMENTO                        | CASANARE                  |            |
|                     |            | CIUDAD / MUNICIPIO                  | HATO COROZAL              |            |
|                     |            | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD | NO                        |            |
|                     |            | CORREO                              | kelly-holguin@hotmail.com |            |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                  |               |                         |                 |
|----------------------|----------------------------------|---------------|-------------------------|-----------------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMESIANO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIAMESIANO) | NÚMERO PLANILLA |
| 2022-10              | 2022-10                          | I             | 28/10/2022              | 62696348        |
| PERIODO SALUD        |                                  |               |                         |                 |
| PERIODO PENSIONES    |                                  |               |                         |                 |
| CANTIDAD             |                                  |               |                         |                 |
| EMPLEADOS            |                                  |               |                         | 1               |
| UPC                  |                                  |               |                         | 0               |
| TOTAL A PAGAR        |                                  |               |                         | \$365,700       |

**DETALLE POR COTIZANTE**

| Id. | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | INFORMACIÓN NOVEDADES |         |            |           |           |           |           |           |           |           | PENSION   |           |           |           | SALUD     |           |           | RIESGOS LABORALES |           |           |           | CCF       |           |           | PARAFISCALES |           |           |           |           |
|-----|------|-----------------------|---------------------|-----------------------|---------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|--------------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|     |      |                       |                     | Cotización            | Subtipo | Extranjero | Extraterr | Extraterr | Extraterr | Extraterr | Extraterr | Extraterr | Extraterr | Extraterr | Extraterr | Extraterr | Extraterr | Extraterr | Extraterr | Extraterr | Extraterr         | Extraterr | Extraterr | Extraterr | Extraterr | Extraterr | Extraterr | Extraterr    | Extraterr | Extraterr | Extraterr | Extraterr |
| 1   | CC   | 1121902308            | HOLGUIN VIVAS KELLY | 201.500               | 0       | 0          | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         | 0                 | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         | 0            | 0         | 0         | 0         | 0         |