

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	9655712
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	CARLOS OMAR GONZALEZ VIANCHA		
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CRA 22 N 8 40	TELÉFONO:	6300000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	4402002477	TIPO DE PLANILLA:	N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio	PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2021	SALUD:	AÑO: 2021
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/07/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1003014889
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	4401301829	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	2021/07/08

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 199.600
SUBTOTAL:			1	\$ 199.600
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	\$ 155.900
SUBTOTAL:			1	\$ 155.900
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 6.500
SUBTOTAL:			1	\$ 6.500

TOTAL PAGADO:	\$ 362.000
----------------------	-------------------

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE TIPO IDENTIFICACIÓN: CÉDULA DE CIUDADANÍA NOMBRE Y RAZÓN SOCIAL: CARLOS OMAR GONZALEZ VANDIA CIUDAD/MUNICIPIO: CAJAMARCA TIPO APORTANTE: 03-INDEPENDIENTE FORMA DE PRESENTACIÓN: PRIVADA APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEHA E CBF (REFORMA TRIBUTARIA)		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA NÚMERO PLANILLA: 4402002477 PERÍODO COTIZACIÓN SALUD: 2021 DÍAS DE MORA: 2021/07/12 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 4401301889 FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA: 2021/07/28	
DATOS GENERALES DEL APORTANTE NÚMERO PLANILLA: 8655712 PERÍODO COTIZACIÓN OTROS: 2021 DÍAS DE MORA: 2021/07/12 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 4401301889 FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA: 2021/07/28		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA NÚMERO PLANILLA: 4402002477 PERÍODO COTIZACIÓN SALUD: 2021 DÍAS DE MORA: 2021/07/12 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 4401301889 FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA: 2021/07/28	

TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A PENSIÓN	
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
230301	230301-PORVENIR	230301	230301-PORVENIR	230301	230301-PORVENIR	230301	230301-PORVENIR	230301	230301-PORVENIR	230301	230301-PORVENIR
SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:	

TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A PENSIÓN	
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
EP5005	EP5005-SANTAS S.A.	EP5005	EP5005-SANTAS S.A.	EP5005	EP5005-SANTAS S.A.	EP5005	EP5005-SANTAS S.A.	EP5005	EP5005-SANTAS S.A.	EP5005	EP5005-SANTAS S.A.
SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:	

TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A PENSIÓN	
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
1423	1423-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	1423	1423-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	1423	1423-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	1423	1423-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	1423	1423-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	1423	1423-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.
SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:	

TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A PENSIÓN	
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
230301	230301-PORVENIR	230301	230301-PORVENIR	230301	230301-PORVENIR	230301	230301-PORVENIR	230301	230301-PORVENIR	230301	230301-PORVENIR
SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:	

TOTAL \$ 362.000

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	9655712
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	CARLOS OMAR GONZALEZ VIANCHA		
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CRA 22 N 8 40	TELÉFONO:	6300000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	4401301829	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio	PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2021	SALUD:	AÑO: 2021
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/07/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	0781008432

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 145.400
SUBTOTAL:			1	\$ 145.400
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	\$ 113.600
SUBTOTAL:			1	\$ 113.600
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 4.800
SUBTOTAL:			1	\$ 4.800

TOTAL PAGADO:	\$ 263.800
----------------------	-------------------

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: CIUDAD/MUNICIPIO: TIPO APORTANTE: FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE E EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEDN E CBF (REFORMA TRIBUTARIA)	CEC 005712 CARLOS OMAR GONZALEZ VAMACHA CASAMARE CRA 29 03-INDEPENDIENTE PRIVADA UNICO	665712 CARLOS OMAR GONZALEZ VAMACHA CASAMARE CRA 29 03-INDEPENDIENTE PRIVADA UNICO	665712 CARLOS OMAR GONZALEZ VAMACHA CASAMARE CRA 29 03-INDEPENDIENTE PRIVADA UNICO
CÓDIGO: 250301-PORTVENIR		CÓDIGO: 250301-PORTVENIR	
SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:	

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD	
NO. COTIZANTES	COTIZACIÓN	NO. COTIZANTES	COTIZACIÓN
1	\$ 145.800	1	\$ 145.800
SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:	

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD	
NO. COTIZANTES	COTIZACIÓN	NO. COTIZANTES	COTIZACIÓN
1	\$ 145.800	1	\$ 145.800
SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:	

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD	
NO. COTIZANTES	COTIZACIÓN	NO. COTIZANTES	COTIZACIÓN
1	\$ 145.800	1	\$ 145.800
SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:	

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD	
NO. COTIZANTES	COTIZACIÓN	NO. COTIZANTES	COTIZACIÓN
1	\$ 145.800	1	\$ 145.800
SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:	

TOTAL \$ 263.800

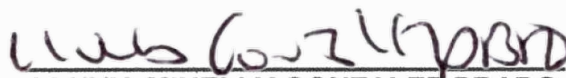
 NIT.800012638-2	ALCALDIA MUNICIPAL HATO COROZAL- CASANARE	Código	PA-GD-P1-F1	 HATO COROZAL ALTO Y SOSTENIBLE
		Versión	02	
	CERTIFICACION	Fecha	22-06-2015	
		Página 1 de 1		

CERTIFICACION

La jefe de la Oficina Jurídica en calidad de supervisor designado del contrato de prestación de servicios profesionales N° **110.10.01.0099** del 22 de julio del 2021, que tiene por objeto **“PRESTAR ASESORÍA JURÍDICA Y APOYO EN LOS DIFERENTES PROCESOS DE CONTRATACIÓN PÚBLICA QUE ADELANTE EL MUNICIPIO DE HATO COROZAL, DEPARTAMENTO DE CASANARE.”**. Certifica que el contratista **CARLOS OMAR GONZALEZ VIANCHA** Identificado con Cedula de Ciudadanía N° **9655712** de Yopal – Casanare, cumplió a cabalidad con las obligaciones de seguridad social (salud, pensión, riesgos profesionales) del mes de **Julio de 2021**.

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

Dada en Hato Corozal Casanare a los **veinticuatro (24)** días del mes de Agosto del Dos Mil Veintiuno (2021).



LLUVIA MINELLY GONZALEZ PRADO

Jefe de la Oficina Asesora Jurídica