

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

CERTIFICACIÓN

El suscrito secretario de la oficina de Planeación y Política Sectorial, en calidad de supervisor designado del Contrato de Prestación de Servicios Profesionales No. 110.10.01.017 del 04 de Febrero de 2021, que tiene por objeto "PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES A LA SECRETARIA DE PLANEACIÓN Y POLÍTICA SECTORIAL PARA EL FORTALECIMIENTO A LOS PROYECTOS Y ACTIVIDADES DE INTERES AMBIENTAL Y EL SISTEMA MECICALIDAD ARTICULADO CON EL MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN –MIPG- DEL MUNICIPIO DE HATO COROZAL – CASANARE", certifica que el contratista DIVEANA ROCÍO MEJÍA GONZÁLEZ, identificada con cédula de ciudadanía Nº 1.118.548.403 expedida en Yopal (Casanare), cumplió a cabalidad con las obligaciones de seguridad social para el periodo de junio de 2021, de acuerdo con la planilla que se relaciona a continuación:

Planilla No. 4401636472 mes de Junio 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, a los dieciocho (18) días, del mes de Agosto de 2021.



EDISSON FERNEY AYA PANQUEVA
 Secretario Planeación y Política Sectorial.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1118548403
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		DIVEANA ROCIO MEJIA ..
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL DEPARTAMENTO: CASANARE	CASANARE
DIRECCIÓN:	CRA 11 - 8 - 46 HATO COROZAL TELÉFONO: 3000000	
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE	
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y	
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	4401636472	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: junio	PERIODO COTIZACIÓN MES: junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2021	SALUD: 2021
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/08/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9996202329

LIQUIDACIÓN GENERAL			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 204.800
		SUBTOTAL:	1	\$ 204.800
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
901097473	EPS044	EPS044-MEDIMÁS	1	\$ 160.000
		SUBTOTAL:	1	\$ 160.000
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 13.400
		SUBTOTAL:	1	\$ 13.400

TOTAL PAGADO:	\$ 378.200
----------------------	-------------------

**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTESS
SOPORTE DE PAGO GENERAL**



		ADULTOS		ADULTOS MAYORES		NIÑOS		NIÑOS MENORES DE 12 AÑOS		NIÑOS DE 12 AÑOS O MÁS	
		COTIZACION		COTIZACION		COTIZACION		COTIZACION		COTIZACION	
		\$ 200.000		\$ 200.000		\$ 200.000		\$ 200.000		\$ 200.000	
SUBTOTALS:											
CÓDIGO:		2020-1-POVERA		COTIZACION		COTIZACION		COTIZACION		COTIZACION	
SUBTOTALS:											

TOTAL \$ 378.200

