



ALCALDIA MUNICIPAL
HATO COROZAL
NIT. 800012638-2

Secretaría Planeación y Política Sectorial

CERTIFICACION

El suscrito secretario de la oficina de planeación y política sectorial, en calidad de supervisor designado del contrato de prestación de servicios profesionales No. 110.10.01.0104 DE 2021-07-26 que tiene como objeto: "PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO INGENIERO CIVIL EN PROYECTOS AFÍNES A INFRAESTRUCTURA DE ACUEDUCTOS Y ALCANTARILLADO, QUE SEAN EJECUTADOS EN EL MUNICIPIO DE HATO COROZAL, CASANARE", certifica que el contratista TITTO ALEJANDRO MARTÍNEZ NIÑO identificado con No. De cédula 1.118.539.259 de Yopal Casanare, se encuentra al día en los pagos por concepto de seguridad social de los meses de agosto y septiembre del año 2021, esto a razón de la verificación a la respectiva cotización de salud y pensión de acuerdo a los requisitos de Ley, encontrándose que se efectuaron pagos mediante planilla No. 4408385149 y 4412590032.

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 siete (07) días, del mes de diciembre de 2021

Sin otro particular,



ING EDISSON FERNEY AYA PANQUEVA
Secretario Planeación y Política Sectorial.



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DE LA APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN	CEDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	1111 530259	NÚMERO PLANILLA	4412590132	TIPO DE PLANILLA	INDEPENDIENTES
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	YOPAL	DEFARTAMENTO	TITO ALEJANDRO MARTINEZ NINO	PERIODO COTIZACIÓN OTTOS	1021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	2021
CIUDAD PRINCIPAL	CL 20 N 31 20	TELÉFONO	CASANARE	CLASE DE MORA	0		
DIRECCIÓN	32 INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	4469863	FECHA PAGO	2021/07/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN	99979-3197
TIPO APORTANTE	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	INDEPENDIENTE				
TIPO EMPRESA	UNICO		Act. vitales reguladoras y facilitadoras (e la act.				
FORMA DE PRESENTACIÓN							
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)							
			NO				

TOTAL APORTES A PENSION				TOTAL APORTES A SALUD			
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS	FPP	MORA
230301	230301 PR RVENIR		1	\$ 204.800	EMPLEADOR \$ 0	COTIZANTE \$ 0	FPP \$ 0
SUBTOTALES:							

TOTAL APORTES A SALUD				TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES			
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	LICENCIA MATERNIDAD	SALDO A FAVOR	LIQUIDACIÓN
EP5005	EP5005 S. INITAS S.A.		1	NÚMERO AUTORIZACIÓN	NÚMERO AUTORIZACIÓN	PLANILLA	VALOR
SUBTOTALES:							

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES				TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES			
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	LICENCIA MATERNIDAD	SALDO A FAVOR	LIQUIDACIÓN
14-23	14-23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.		1	NÚMERO AUTORIZACIÓN	NÚMERO AUTORIZACIÓN	PLANILLA	VALOR
SUBTOTALES:							

DATOS DEL COTIZANTE				LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES			
Nº IDENTIFICACIÓN	NOMBRE	TIPO COTIZACIÓN	SUBTIPO COTIZACIÓN	SALARIO BASICO	TRABAJO DE SALARIO	TRABAJO DE SALARIO	TRABAJO DE SALARIO
1118530259	MARTIN RUIZ	INDEPENDIENTE	INDEPENDIENTE	\$ 1.263.000			
SUBTOTALES:							

TOTAL \$ 371.500

