
 NIT.800012638-2	GESTION DOCUMENTAL		 <b>HATO COROZAL</b> ALTO Y SOSTENIBLE
	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL, INTEGRAL Y PRODUCTIVO		
	CERTIFICACIONES		
	Código: PA-GD-P09	Versión: 02	
			Fecha: 21/01/2022 Página 1 de 1

## CERTIFICACION

La secretaria de Desarrollo Social, Integral y Productivo en calidad de supervisora designada del contrato de Prestación de servicios N° 110.10.01-0203 del 11 de Octubre del 2022, que tiene por Objeto: **"FORMULACION DE LA POLITICA PUBLICA DE MUJER EQUIDAD DE GENERO CON ENFOQUE ETNICO DEL MUNICIPIO DE HATO COROZAL - CASANARE"**. certifica que el señor: Eliecer Albarracín Rivera, identificado con cedula N° 74.812.655 expedida en Nuchia — Casanare, se encuentra a paz y salvo con los aportes a salud, pensión y riesgos laborales De los meses de noviembre y Diciembre del 2022 de acuerdo con las planillas que se relacionan a continuación:

PLANILLA: N° 8363859613 del 07/12/2022 y 8364163897 del 22/12/2022

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

Dado en el municipio de Hato Corozal, Casanare a los once (11) días del mes de Mayo de 2023

Sin otro particular,

  
**YADIRA ESCOBAR HEREDIA**

Secretaria de desarrollo social, integral y productivo

  
Proyecto: DARIO MONTENEGRO  
aux. administrativo

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

**Señor(a):** ELIECER ALBARRACIN RIVERA  
**No. Identificación:** CC74812655  
**Dirección:** CARRERA 8 A N 5 6 SUR  
**Telefono:** 3134942359  
**Correo:** ALBARRACIN051681@GMAIL.COM  
**Ciudad:** PAZ DE ARIPORO  
**Número de Planilla:** 8366394845

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	ELIECER ALBARRACIN RIVERA
Tipo y número de identificación	CC74812655
Número de planilla	8366394845
Fecha pago	2023-03-21
Número de autorización pago	87623162
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	marzo de 2023
Periodo de Cotización Pensión	marzo de 2023
Número de Administradoras	3
Total Pagado	336700
Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	6100	1
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	185600	1
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	145000	1

TIPO DOC.: CC  
NO. DOCUMENTO: 74812655  
APELLIDOS Y NOMBRES: ELIECER ALBARRACIN RIVERA

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS037	230201	1160000	1160000	1160000	0	145000	0	185600	0	6100	0

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

**Señor(a):** ELIECER ALBARRACIN RIVERA  
**No. Identificación:** CC74812655  
**Dirección:** CARRERA 8 A N 5 6 SUR  
**Telefono:** 3134942359  
**Correo:** ALBARRACIN051681@GMAIL.COM  
**Ciudad:** PAZ DE ARIPORO  
**Número de Planilla:** 8363859613

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	ELIECER ALBARRACIN RIVERA
Tipo y número de identificación	CC74812655
Número de planilla	8363859613
Fecha pago	2022-12-07
Número de autorización pago	53319207
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	noviembre de 2022
Periodo de Cotización Pensión	noviembre de 2022
Número de Administradoras	3
Total Pagado	290300
Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	5300	1
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	160000	1
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	125000	1

TIPO DOC.: CC  
NO. DOCUMENTO: 74812655  
APELLIDOS Y NOMBRES: ELIECER ALBARRACIN RIVERA

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS037	230201	1000000	1000000	1000000	0	125000	0	160000	0	5300	0



Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

**Señor(a):** ELIECER ALBARRACIN RIVERA  
**No. Identificación:** CC74812655  
**Dirección:** CARRERA 8 A N 5 6 SUR  
**Telefono:** 3134942359  
**Correo:** ALBARRACIN051681@GMAIL.COM  
**Ciudad:** PAZ DE ARIPORO  
**Número de Planilla:** 8364163897

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	ELIECER ALBARRACIN RIVERA
Tipo y número de identificación	CC74812655
Número de planilla	8364163897
Fecha pago	2022-12-22
Número de autorización pago	58651595
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	diciembre de 2022
Periodo de Cotización Pensión	diciembre de 2022
Número de Administradoras	3
Total Pagado	290300
Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	5300	1
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	160000	1
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	125000	1

TIPO DOC.: CC  
NO. DOCUMENTO: 74812655  
APELLIDOS Y NOMBRES: ELIECER ALBARRACIN RIVERA

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS037	230201	1000000	1000000	1000000	0	125000	0	160000	0	5300	0