

 NIT.800012638-2	GESTION DOCUMENTAL DESPACHO ALCALDE RESOLUCION		 HATO COROZAL <small>ALTO Y SOSTENIBLE</small>
	Código: PA-GD-P06	Versión: 02	Fecha: 21/01/2022 Página 1 de 3

**RESOLUCION No 100.04.234
(JUNIO 05 DE 2023)**

"POR MEDIO DEL CUAL SE RECONOCE Y AUTORIZA UN PAGO"

EL ALCALDE MUNICIPAL DE HATO COROZAL, CASANARE,

En uso de las atribuciones Constitucionales, legales y en especial las que le confiere la ley y,

CONSIDERANDO:

Que con el fin de dar cumplimiento a lo establecido en los artículos 65, 68 y 69 de la Ley 136 de 1994, los Municipios y distritos deberán incluir en su presupuesto las partidas necesarias para la vinculación de los miembros de los Concejos Municipales para realizar su afiliación al régimen contributivo de salud.

Que en materia de salud los Concejales tendrán los mismos beneficios que actualmente reciben los servidores públicos de los Municipios y Distritos y en consecuencia tendrán derecho a la prestación de los servicios de salud incluidos en el plan obligatorio de salud del sistema general de seguridad social en salud y a la cobertura familiar consagrada en este mismo sistema.

Que el Municipio optó por afiliar a los Concejales a dicho régimen contributivo en calidad de independientes aportando el valor total de la cotización a salud, tomando como base para su liquidación el salario mínimo legal vigente.

Que existe certificado disponibilidad presupuestal No 0082 de fecha 2023-02-06, con rubro C.2.1.1.01.02.020.02 – RECUSOS: 100- NOMBRE LA FUENTE: ICLD - IMPUTACION PRESUPUESTAL: APORTE A LA SEGURIDAD SOCIAL DE SALUD, vigencia 2023 con el cual se sufragaran los gastos de dicha prestación.

La afiliación a Seguridad Social en Pensiones de los concejales se encuentra expresada en el artículo 23 de la Ley 1551 de 2012, el cual establece el derecho a la seguridad social, pero también establece que de ello no se puede interpretar que tengan una relación laboral con la entidad territorial, expresa: "*Artículo 23. Los Concejales tendrán derecho a seguridad social, pensión, salud ARP, sin que esto implique vinculación laboral con la entidad territorial. Para tal efecto, los concejales deberán cotizar para la respectiva pensión. Los concejales de los municipios de 4a a 6a categoría que no demuestren otra fuente de ingreso adicional, recibirán un subsidio a la cotización a la pensión de 75% con cargo al Fondo de Solidaridad Pensional*". Por lo anterior, los concejales deberán afiliarse a los Fondos Administradores de Pensiones en calidad de independientes y cancelar la totalidad de la cotización según la norma citada, salvo el subsidio para aquellos concejales que la Ley los subsidia parcialmente, como antes se describió

Cómo realiza el pago del aporte a seguridad social en pensión. Según el artículo 2 de la Resolución 1414 de 2008 del Ministerio de la Protección Social, los concejales pueden hacerlo autorizando al pagador para que descuento de sus honorarios el valor de sus aportes a pensión o podrá darle el dinero al pagador para que este realice el aporte por medio de la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes, PILA., se expresa en la resolución: "*Artículo 2º. Para efectos de facilitar los pagos señalados en el artículo anterior, en lo que respecta al Sistema General de Seguridad Social en Pensiones, para los concejales cuya cobertura de salud es asumida*

 NIT.800012638-2	GESTION DOCUMENTAL DESPACHO ALCALDE RESOLUCION Código: PA-GD-P06	 HATO COROZAL <small>ALTO Y SOSTENIBLE</small> Fecha: 21/01/2022 Página 2 de 3
--	--	--

por el municipio o distrito, se precisa que podrán hacerlo mediante cualquiera de las siguientes modalidades:
 2.1 El concejal autorizará al pagador de los aportes de los concejales para que le descuento de sus honorarios el valor total del aporte a pensiones, caso en el cual la entidad territorial asumirá directamente el aporte correspondiente al Sistema General de Seguridad Social en Salud y el correspondiente al Sistema General de Seguridad Social en Pensiones con cargo a los honorarios de los concejales, mediante el uso de la Planilla Integrada para la Liquidación de Aportes, PILA. 2.2 El concejal allegará al pagador correspondiente los recursos necesarios para cubrir el aporte al Sistema General de Seguridad Social en Pensiones, evento en el cual la entidad territorial hará el aporte correspondiente a ambos subsistemas, utilizando para el pago a pensiones los recursos así recibidos."

Que para dichos aportes se liquidan en la planilla ASOPAGOS S.A en la modalidad de independientes, en su totalidad. De los cuales el municipio genera el pago del aporte en salud la suma de \$1.305.900 y los independientes (concejales) la suma de \$1.671.600. Este valor del aporte a Pensión se les descuenta de acuerdo a las sesiones ordinarias durante el año. Por lo tanto el valor total de las planillas a pagar es de \$2.977.500,oo.

Que con base en las consideraciones anteriores, el Alcalde Municipal de Hato Corozal, Casanare,

RESUELVE:

Artículo 1º.- Reconocer y autorizar a la Secretaria de Hacienda, para que gire la suma de **UN MILLON TRESCIENTOS CINCO MIL NOVECIENTOS PESOS M/CTE. (\$1.305.900,oo)**, por concepto de aportes a seguridad social SALUD de los Honorables Concejales del Municipio de Hato Corozal – Casanare correspondiente al mes de Mayo de 2023, tal como se relaciona a continuación:

RESUMEN DE PAGO					
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)					
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	\$ 372,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	7	\$ 1,299,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)					
CAPRESOCA	EPSC25	891,856,000	7	4	\$ 580,700
NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	EPS037	900,156,264	2	1	\$ 145,000
SANITAS S.A.	EPS005	800,251,440	6	4	\$ 580,200
TOTAL					\$ 2,977,500

Artículo 2º.- Para efectos presupuestales, el pago se hará con cargo al Certificado de Disponibilidad Nº. 0082 de fecha 2023-02-06, así: CODIGO DE RUBRO – C.2.1.1.01.02.020.02– RC – 100 – IMPUTACION PRESUPUESTAL – APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD – RECURSO/CONVENIO – ICLD.....\$1.305.900.oo.

	GESTION DOCUMENTAL DESPACHO ALCALDE	 HATO COROZAL ALTO Y SOSTENIBLE
RESOLUCION		
NIT.800012638-2	Código: PA-GD-P06	Versión: 02

Fecha: 21/01/2022
Página 3 de 3

Artículo 3º.- Enviar copia de la presente resolución a Secretaría de Hacienda y Contabilidad para lo de su competencia.

Artículo 4º.- La presente resolución rige a partir de la fecha de su expedición.

COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE

Dada en Hato Corozal, Casanare, a los Cinco (05) días del mes de Junio de 2023.


DARÍO YESID GARCÍA BARRAY
 Alcalde Municipal

Revisó: KAREN JULIETH RINCÓN BETANCOURT
 Jefe Oficina Jurídica

Proyectó: CELIA MARÍA LALEMA ALCÁNTARA
 Secretaria Ejecutiva del Despacho

**PLANILLA PARA PAGO PROGRAMADO SÓLO EN BANCO
AGRARIO
RESULTADO GENERACIÓN PLANILLA**



ASOPAGOS

		Digite el número de planilla de acuerdo a la fecha en que el aportante realice el pago
		Número de identificación
		1118648493
		Período pensión
		202305
		Cantidad de registros
		2

Fecha límite de pago	Número de planilla	Total a pagar	Total seguridad social	Valor transacción financiera	Tipo de planilla	Estado
2023-06-22	8625149699	\$330.600	\$330.600	\$0	I	Lista para pago en banco



(415)7709998013483(8020)8625149699802001118648493202305390000003306009620230622

Señor(a) aportante

Para garantizar un mejor servicio, Asopagos le solicita diligenciar la siguiente información

Nombre consignante	_____
Tel. Cel.	_____
Tel. Fijo	_____
Período Pagado	_____

06/06/2023 15:15:07 Cajero: keVut
Oficina: 8610 - HATO CORUZAL
Terminal: 88610CJ04236Operación: 35389950
Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS
Valor: \$330,600,00
Costo de la transacción: \$0,00
Iva del Costo: \$0,00
GIF del Costo: \$0,00
Período de Pago: DÉBITO CORRIENTE
Número de Cuenta: 8625149699
Convenio: 12429 PLANILLA ASISTIDA - ASOPAGOS
Ref 1: 8625149699
Ref 2: 01118648493202305
Ref 3:

**DETALLE PLANILLA
OPERADOR DE INFORMACIÓN**

Razón social: MARTINEZ GAMEZ LUIS ANTONIO Identificación: CC-1118648493 Código dependencia o sucursal: 3 Nombre dependencia o sucursal: 0 Fecha de generación del reporte: 2023-06-05 Fecha límite de pago: 2023-06-23 Período pensión: 2023-05 Período salud: 2023-05 Referencia de pago (PIN): 8674270332 Tipo de planilla: I Clase de planilla: Normal Número de la planilla: 8625149699	Sin pagar
--	-----------

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO DE AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR	SELECCIONAR TODOS
230301	800224808	PORVENIR	1	\$0	\$0	\$0	\$185.600	\$185.600	<input type="checkbox"/>
EPSC25	891856000	CAPRESOCA EPS	1	\$0	\$0	\$0	\$145.000	\$145.000	<input type="checkbox"/>
GRAN TOTAL				\$0	\$0	\$0	\$330.600	\$330.600	

[Imprimir](#) | [Descargar Resumen](#)

**PLANILLA PARA PAGO PROGRAMADO SÓLO EN BANCO
AGRARIO**
RESULTADO GENERACIÓN PLANILLA



ASOPAGOS

		Digite el número de planilla de acuerdo a la fecha en que el aportante realice el pago
		Número de identificación
		1118649792
		Período pensión
		202305
		Cantidad de registros
		2

Fecha límite de pago	Número de planilla	Total a pagar	Total seguridad social	Valor transacción financiera	Tipo de planilla	Estado
2023-06-22	8625149764	\$330.600	\$330.600	\$0	I	Lista para pago en banco



(415)7709998013483(8020)8625149764802001118649792202305390000003306009620230622

Sefior(a) aportante

Para garantizar un mejor servicio, Asopagos le solicita diligenciar la siguiente información

Nombre consignante	_____
Tel. Cel.	_____
Tel. Fijo	_____
Período Pagado	_____

050007023 15:45:55 Lásero: keisute
Oficina: 8610 - HATO CORDOZAL
Terminal: 88610CJO423GOperación: 35390031
Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS
Valor: \$330.600,00
Costo de la transacción: \$0,00
Iva del Costo: \$0,00
GMF del Costo: \$0,00
Medio de Pago: DÉBITO CORRIENTE
Número de Cuenta: ****40176
Convenio: 12429 PLANILLA ASISTIDA - ASOPAGOS
Ref 1: 8625149764
Ref 2: 01118649792202305
Ref 3:

**DETALLE PLANILLA
OPERADOR DE INFORMACIÓN**

Razón social: DUMAR MORENO
 Identificación: CC-1118649792
 Código dependencia o sucursal: 0
 Nombre dependencia o sucursal:
 Fecha de generación del reporte: 2023-06-05
 Fecha límite de pago: 2023-06-23
 Período pensión: 2023-05
 Período salud: 2023-05
 Referencia de pago (PIN): 8605230916
 Tipo de planilla: I
 Clase de planilla: Normal
 Número de la planilla: 8625149764

06/06/2023 15:15:53 Cajero: keleutie
 Oficina: 8610 - HATO CORDZAL
 Terminal: B8610CJ0423GOperación: 353900319
 Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS
 Valor: \$330.600,00
 Costo de la transacción: \$0,00
 Iva del Costo: \$0,00
 GMF del Costo: \$0,00
 Medio de Pago: DEBITO CORRIENTE
 Número de Cuenta: *****0176
 Convenio: 12429 PLANILLA ASISTIDA -ASOPAGO
 Ref 1: 8625149764
 Ref 2: Sin pagar 1118649792202305
 Ref 3:

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO DE AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR	SELECCIONAR TODOS
230301	800224808	PORVENIR	1	\$0	\$0	\$0	\$185.600	\$185.600	<input type="checkbox"/>
EPSC25	891856000	CAPRESOCA EPS	1	\$0	\$0	\$0	\$145.000	\$145.000	<input type="checkbox"/>
GRAN TOTAL				\$0	\$0	\$0	\$330.600	\$330.600	

[Imprimir](#) | [Descargar Resumen](#)

PLANILLA PARA PAGO PROGRAMADO SÓLO EN BANCO
AGRARIO
RESULTADO GENERACIÓN PLANILLA



ASOPAGOS

Razón social	HUGO FERNANDO MARTINEZ CISNEROS	Digite el número de planilla de acuerdo a la fecha en que el aportante realice el pago
Identificación	CC-79548040	Número de identificación
Código dependencia o sucursal	0	79548040
Nombre dependencia o sucursal	HUGO FERNANDO MARTINEZ CISNEROS	Período pensión
Fecha de generación del reporte	2023-06-05	202305
Período pensión	202305	Cantidad de registros
Período salud	202305	2

Fecha límite de pago	Número de planilla	Total a pagar	Total seguridad social	Valor transacción financiera	Tipo de planilla	Estado
2023-06-08	8625149644	\$330.600	\$330.600	\$0	I	Lista para pago en banco



(415)7709998013483(8020)8625149644802000079548040202305390000003306009620230608

Señor(a) aportante

Para garantizar un mejor servicio, Asopagos le solicita diligenciar la siguiente información

Nombre consignante	_____
Tel. Cel.	_____
Tel. Fijo	_____
Período Pagado	_____

06/06/2023 16:10:07 Cajero:
Oficina: 8610 - HATO OROZAL
Terminal: B8610C404236 Operación: 35947581
Transacción: RECAUDO DE CONVENIO
Valor: \$330.600,00
Costo de la transacción: 0,00
Iva del Costo: 0,00
GMF del Costo: 0,00
Medio de Pago: DÉBITO CORRIENTE
Número de Cuenta: 86251496440176
Convenio: 12429 PLANILLA ASISTIDA - ASOPAGOS
Ref 1: 8625149644
Ref 2: 00079548040202305
Ref 3:

**DETALLE PLANILLA
OPERADOR DE INFORMACIÓN**

Razón social: HUGO FERNANDO MARTINEZ CISNEROS	Sin pagar
Identificación: CC-79548040	
Código dependencia o sucursal: 0	
Nombre dependencia o sucursal: 0	
Fecha de generación del reporte: 2023-06-05	
Fecha límite de pago: 2023-06-09	
Período pensión: 2023-05	
Período salud: 2023-05	
Referencia de pago (PIN): 8669893112	
Tipo de planilla: I	
Clase de planilla: Normal	
Número de la planilla: 8625149644	

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO DE AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR	SELECCIONAR TODOS
230301	800224808	PORVENIR	1	\$0	\$0	\$0	\$185.600	\$185.600	<input type="checkbox"/>
EPSC25	891856000	CAPRESOCA EPS	1	\$0	\$0	\$0	\$145.000	\$145.000	<input type="checkbox"/>
GRAN TOTAL				\$0	\$0	\$0	\$330.600	\$330.600	

[Imprimir](#) | [Descargar Resumen](#)

**PLANILLA PARA PAGO PROGRAMADO SÓLO EN BANCO
AGRARIO
RESULTADO GENERACIÓN PLANILLA**



ASOPAGOS

Razón social	ABELARDO ALVAREZ CUADRA	Digite el número de planilla de acuerdo a la fecha en que el aportante realice el pago
Identificación	CC-4153705	Número de identificación
Código dependencia o sucursal	0	4153705
Nombre dependencia o sucursal	ABELARDO ALVAREZ CUADRA	Período pensión
Fecha de generación del reporte	2023-06-05	202305
Período pensión	202305	Cantidad de registros
Período salud	202305	2

Fecha límite de pago	Número de planilla	Total a pagar	Total seguridad social	Valor transacción financiera	Tipo de planilla	Estado
2023-06-06	8625150360	\$332.200	\$332.200	\$0	I	Lista para pago en banco



(415)7709998013483(8020)8625150360802000004153705202305390000003322009620230606

Señor(a) aportante

Para garantizar un mejor servicio, Asopagos le solicita diligenciar la siguiente información

Nombre consignante	_____
Tel. Cel.	_____
Tel. Fijo	_____
Período Pagado	_____

6406223 161644 Basero, Selvatiel
Oficina: 8610 - HATO CORDOZAL
Terminal: 896105J04236Operación: 353547871
Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS
Valor: \$332,200,00
Costo de la transacción: \$0,00
Iva del Costo: \$0,00
IMP del Costo: \$0,00
Medio de Pago: DÉBITO CORRIENTE
Número de Cuenta: ****0176
Convenio: 12429 PLANILLA ASISTIDA - ASOPAGO
Ref 1: 8625150360
Ref 2: 00004153705202305
Ref 3:

**DETALLE PLANILLA
OPERADOR DE INFORMACIÓN**

Razón social: ABELARDO ALVAREZ CUADRA	Sin pagar
Identificación: CC-4153705	
Código dependencia o sucursal: 0	
Nombre dependencia o sucursal: 0	
Fecha de generación del reporte: 2023-06-05	
Fecha límite de pago: 2023-06-02	
Período pensión: 2023-05	
Período salud: 2023-05	
Referencia de pago (PIN): 8655189320	
Tipo de planilla: I	
Clase de planilla: Normal	
Número de la planilla: 8625150360	

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO DE AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR	SELECCIONAR TODOS
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	1	\$0	\$0	\$900	\$185.600	\$186.500	<input type="checkbox"/>
EPSC25	891856000	CAPRESOCA EPS	1	\$0	\$0	\$700	\$145.000	\$145.700	<input type="checkbox"/>
GRAN TOTAL				\$0	\$0	\$1.600	\$330.600	\$332.200	

[Imprimir](#) | [Descargar Resumen](#)



NIT.800012638-2

PROCESO: GESTION DE LOS RECURSOS FINANCIEROS

SECRETARIA DE HACIENDA

REGISTRO PRESUPUESTAL: 0351

Código: PA-RF-P03

Versión: 02

Fecha: 2023-06-05

Página 1 de 1

Beneficiario: CAPRESOCA EPS	Documento: 891856000-7	FECHA REGISTRO: 2023-06-05
MOD. SELECCION: RESOLUCIONES	Fecha Certificado: 2023-02-06	
DOC. SOPORTE: RESOLUCION DESPACHO		Certificado: 0082
<p>Se expide el REGISTRO PRESUPUESTAL de acuerdo al presupuesto de Rentas y Gastos del \${empresa} con cargo a la Vigencia Fiscal 2023 Así:</p>		
Código Y Nombre Presupuestal		
Código Rubro	Imputación Presupuestal	Fuente Financiación
C.2.1.1.01.02.020.02	APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD	100
		\$580.700,00
		\$580.700,00
Objeto: RESOLUCIÓN NO 100.04.234 DE JUNIO 05 DE 2023 - PAGO APORTE PATRONAL A SALUD DE LOS HONORABLES CONCEJALES MES MAYO DE 2023		
Observaciones: RESOLUCIÓN NO 100.04.234 DE JUNIO 05 DE 2023 - PAGO APORTE PATRONAL A SALUD DE LOS HONORABLES CONCEJALES MES MAYO DE 2023		

PARMENIO GOMEZ GOMEZ
TÉCNICO OPERATIVO