


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

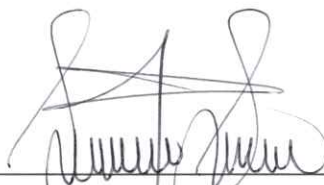
CERTIFICACION

El suscrito secretario de la oficina de Planeación y Política Sectorial, en calidad de supervisor designado del Contrato de Prestación de Servicios de apoyo a la gestión No. 110.10.01.0019 del 18 de Enero de 2023, que tiene por objeto **PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LLEVAR A CABO ACOMPAÑAMIENTO A LOS PROCESOS DE EJECUCION AL SECTOR DE INFRAESTRUCTURA VIAL DEL MUNICIPIO DE HATO COROZAL-CASANARE.** Certifica que el contratista PEDRO GUILLERMO SERRANO, identificado con cédula de ciudadanía N° 7.363.981 expedida en PAZ DE ARIPORO (Casanare), cumplió a cabalidad con las obligaciones de seguridad social en el periodo del mes de Abril de 2023. Numero de planillas 4497230651 por valor de 338.900.

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 veintitres (23) días, del mes de Mayo de 2023.

Sin otro particular,



ANA FERNANDA SOTO DAZA

Secretaria de Planeación y Política Sectorial.



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE	
TIPO IDENTIFICACION: NOMBRE O NÚMERO SOCIAL: DIRECCION: TIPO APORTANTE: TIPO DE APORTA: APORTANTE DOMESTICO PAGO APORTES SALUD, SEGURO E CDP (REFORMA TRIBUTARIA):	CEDELA DE CIUDADANIA, NÚMERO DE IDENTIFICACION: NOMBRE: CÓDIGO: DEPARTAMENTO: CANTON: CIUDAD: ACTIVIDAD ECONOMICA: UNICO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
NÚMERO PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN OTROS: FECHA PAGO (obligatorio):	733381 PERIODO COTIZACIÓN OTROS: FECHA PAGO (obligatorio):
MES: AÑO: NÚMERO AUTORIZACION:	MES: AÑO: NÚMERO AUTORIZACION:

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD	
CÓDIGO	NOMBRE	Nº. COTIZANTES	COTIZACION	EMPLEADOR	COTIZANTE	FSP	SUBSISTENCIA	MOGA	FSP
220001	POVENIN	1	\$ 168.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUB-TOTALES:									

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD	
CÓDIGO	NOMBRE	Nº. COTIZANTES	COTIZACION	EMPLEADOR	COTIZANTE	FSP	SUBSISTENCIA	MOGA	FSP
220001	POVENIN	1	\$ 168.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUB-TOTALES:									

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD	
CÓDIGO	NOMBRE	Nº. COTIZANTES	COTIZACION	EMPLEADOR	COTIZANTE	FSP	SUBSISTENCIA	MOGA	FSP
220001	POVENIN	1	\$ 168.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUB-TOTALES:									

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD	
CÓDIGO	NOMBRE	Nº. COTIZANTES	COTIZACION	EMPLEADOR	COTIZANTE	FSP	SUBSISTENCIA	MOGA	FSP
220001	POVENIN	1	\$ 168.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUB-TOTALES:									

TOTAL \$ 338.900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 7363981
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	PEDRO GUILLERMO SERRANO PLAZAS	
CIUDAD/MUNICIPIO:	HATO COROZAL DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CALLE 7 N° 10-30	TÉLEFONO: 6373142
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Otras actividades especializadas
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	4497230651	
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: abril	PERIODO COTIZACIÓN: I-INDEPENDIENTES
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD: MES: abril
DÍAS DE MORA:	5	AÑO: 2023
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/05/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9994398738

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 186.800
SUBTOTAL:			1	\$ 186.800
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS041	NUEVA EPS CM	1	\$ 145.900
SUBTOTAL:			1	\$ 145.900
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 6.200
SUBTOTAL:			1	\$ 6.200

VALOR SIN MORA:	\$ 336.700
VALOR MORA:	\$ 2.200
TOTAL PAGADO:	\$ 338.900