

 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

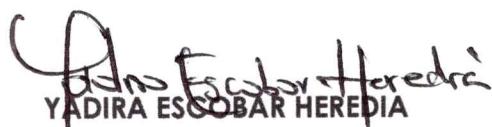
La secretaria de Desarrollo Social, Integral y Productivo en calidad de supervisora designada del Contrato de Prestación de Servicio de Apoyo a la Gestión N° 110.10.01-0041 del 25 de Enero del 2023, que tiene por Objeto: "PRESTAR LOS SERVICIOS TECNICOS COMO FORMADOR EN LOS INSTRUMENTOS DE VIENTO Y ASI CONFORMAR LA BANDA SINFONICA DEL MUNICIPIO DE HATO COROZAL - CASANARE". certifica que JUAN CARLOS POVEDA BAUTISTA identificado con cedula N° 7.177.519 expedida en Tunja - Boyacá. se encuentra a paz y salvo con los aportes a salud, pensión y riesgos laborales del mes Febrero del 2023 de acuerdo con la planilla que se relacionan a continuación:

PLANILLA: N° 7875749619 del 29/ 03/2023

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 veintinueve (29) días del mes de Marzo de 2023.

Sin otro particular,


  
**YADIRA ESCOBAR HEREDIA**

Secretaria de Desarrollo Social, Integral y Productivo

  
proyecto: **Dario Montenegro**  
Aux. administrativo



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

BBW

<b>TIPO IDENTIFICACION:</b>	<b>CEDEULA DE CIUDADANIA</b>	<b>DATOS GENERALES IDENTIFICANTE:</b>
<b>NOMBRE Y RAZÓN SOCIAL:</b>	JUAN CARLOS POUVEL BAUTISTA	
<b>CEDULA DE AUTORIDAD:</b>	7177519	
<b>DIRECCION:</b>	CASA N° 18 CASA N° 18	
<b>TIPO APORTANTE:</b>	YOPAL	DEPARTAMENTO:
<b>TIPO EMPRESA:</b>	CLL 17 A N 15-26	CLASIFICACION:
<b>FORMA DE PRESERVACION:</b>	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:
<b>APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEBRA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):</b>	UNICO	Otras autoridades de servicio de impuesto a los otros

<b>DATOS GENERALES DE LA PLANILLA</b>	
<b>NÚMERO PLANTILLA:</b>	7875749619
<b>PERÍODO COTIZACIÓN OTROS</b>	febrero AÑO 2023
<b>DÍAS DE MORAT.</b>	PERÍODO COTIZACIÓN SALUD:
<b>FECHA PAGO (descripción):</b>	23 febrero AÑO 2023
<b>MES</b>	<b>MES</b>
<b>NUMERO AUTORIZACIÓN:</b>	1994039475
<b>HABERDEPENDIENTES</b>	
<b>MES</b>	<b>AÑO</b>

TOTAL APORTE A SALUD											
DIADA MATERNO-NIÑO	VALOR	PIFAMILIA	VALOR	Liquidacion	VALOR	MORA	VALOR	APORTES	MORA	DSCUENTO	TOTALES
	\$ 100.000		\$ 100.000		\$ 100.000		\$ 100.000	\$ 100.000		\$ 100.000	\$ 100.000
	\$ 150.000		\$ 150.000		\$ 150.000		\$ 150.000	\$ 150.000		\$ 150.000	\$ 150.000

		TOTAL APRO	
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	No. COTIZANTE	NUMERO AUTORIZACIÓN
14-23	14-23-POSTIVIA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A.	1	
<b>SUBTOTALES:</b>			

**TOTAL** \$ 346.20