

 NIT.800012638-2	GESTION DOCUMENTAL SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL, INTEGRAL Y PRODUCTIVO CERTIFICACIONES		 HATO COROZAL ALTO Y SOSTENIBLE
	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 Suministro N ° 1 10.10.01-0183 del 2021, que tiene por Objeto: "SUMINISTRO DE BIENES PARA EL FORTALECIMIENTO A PEQUEÑOS Y MEDIANOS PRODUCTORES GANADEROS LECHEROS MEDIANTE UNIDADES PRODUCTORAS CON BIOTECNOLOGIA DE TRANSFERENCIA DE EMBRIONES Y ACOMPAÑAMIENTO TECNICO EN EL MUNICIPIO DE HATO COROZAL – CASANARE. certifica que el señor: Daniel Alfonso Linares Gonzales R/L del *Consorcio genética Corozal 2021*, identificado con cedula N ° 17.591.748 expedida en Arauca, se encuentra a paz y salvo con los aportes a salud, pensión y riesgos laborales del mes de Febrero del 2022 de acuerdo con la planilla que se relacionan a continuación:

PLANILLA: No 65192109 del 13/02/2023

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 catorce (14) días del mes de Febrero del 2023.



YADIRA ESCOBAR HEREDIA
 Secretaria de Desarrollo Social, Integral y Productivo


 Proyecto: **DARIO MONTENEGRO**
 AUX. ADMINISTRATIVO

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 2

DATOS DEL APORTANTE									
TÍPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			
NIT	901.543.030-1	CONSORCIO GENÉTICA COROZAL -2021	cl 24 18 32 esplanada	8657432	servicio9@hotmail.com	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO				
ÚNICA	Empleador	ARAUCA	ARAUCA	ARAUCA	ARAUCA				

TOTALES POR SUBSISTEMAS

DATOS DE LA PLANILLA									
CANTIDAD		CANTIDAD		CANTIDAD		CANTIDAD		CANTIDAD	
PLANILLA ASOCIADA		FECHA PAGO (MES/AÑO)		PLANILLA		FECHA PAGO (MES/AÑO)		PLANILLA	
1		0		1		0		0	
TOTAL A PAGAR									
PERÍODO SALUD		PERÍODO PENSIONES		2023-02		13/02/2023		65192109	
Nº		Nº		Nº		Nº		Nº	
13/02/2023		13/02/2023		13/02/2023		13/02/2023		13/02/2023	
65192109		65192109		65192109		65192109		65192109	
\$419.800									

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Colatización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades	Licencia Maternidad	Días Mora	Valor Mora	Valor Mora	Valor Mora	Valor Mora	Total a Pagar	No. Afiliados
EPS005	SantibáEPS	800251440-6	180.800	0	0	0	0	0	0	0	0	180.800	1
22/03/01	Porvenir	800224618-8	231.400	0	0	0	0	0	0	0	0	231.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Colatización Obligatoria	Incapacidades	Aportes Otros	Valor Mora	Días Mora	Subtotal	No. Radicado	Valor Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Total a Pagar	No. Afiliados
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	7.500	0	7.500	0	0	7.500	0	76	7.500	7.500	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA	0	0	0	0
ICBF	0	0	0	0
ESAP	0	0	0	0
MEN	0	0	0	0
TOTALES	3	419.800	419.800	

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	180.800	180.800
Pension	1	231.400	231.400
Riesgos Laborales	1	7.500	7.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	419.800	419.800

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 2 de 2

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCION	TELÉFONO	CORREO	
NIT	901.543.030-1	CONSORCIO GENETICA COROZAL - 2021	c- 24 18 32 esquina	88557432	servisim9@hotmail.com	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	Empleado			ARAUCA	ARAUCA	NO

DATOS DE LA PLANILLA				
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMÉSANO)	TIPO PLANILLA	CANTIDAD	
			EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES		1	0
21/03-02	21/03-02		130/02/2023	65102109
				\$419,900

DETALLE POR COTIZANTE

DETALLE POR COTIZANTE																																												
INFORMACIÓN COTIZANTE			INFORMACIÓN NOVADORES			PENSION			SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF		PARAFScales																											
Id.	Tipo Identificación	Apellidos Y Nombres	Cotizante	Subtipo	Entregante	Colores, calidades	Exonerado	ING	RET	TDE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	SLG	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CONTRICIÓN	Cod. AFP	IEC AFP	Colaboración	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de solidaridad	Cod. EPE	IBC EPS	Contratación IFC	Cod. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Geometría CCF	Clase de Riesgo	IBC CCF	Aplicar CCF	IBC otros parámetros	Aporte SENIA	Aporte ICBF	Aporte EBAP	Aporte MEN
1	CC	17931748 LINA/RES GONZALEZ DANIEL ALONSO	89	0	N			23/08/01	1,446,200	23,140	0	0	0	0	180,860	14,23	1,446,200	1	7,600	0	0	0	0	EPIS005	1,446,200	180,860	14,23	IBC EPS	Contratación IFC	Cod. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Geometría CCF	Clase de Riesgo	IBC CCF	Aplicar CCF	IBC otros parámetros	Aporte SENIA	Aporte ICBF	Aporte EBAP	Aporte MEN			

Este documento está clasificado como **PRIVADO** por parte de Compensar Operador de Información