

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

CERTIFICACION

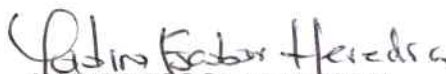
La secretaria de Desarrollo Social, Integral y Productivo en calidad de supervisora designada del contrato de Prestación de Servicios de apoyo a la gestión N° 110.10.01-0071 del 23 de febrero del 2023, que tiene por Objeto: **"SERVIR DE ENLACE INDIGENA ENTRE EL MUNICIPIO DE HATO COROZAL Y LAS COMUNIDADES INDIGENAS DE LOS RESGUARDOS DE CAÑO MOCHUELO Y BARRO NEGRO EN JURISDICCION DEL MUNICIPIO DE HATO COROZAL"**. certifica que el señor: JOSE SANTIAGO JOROPA CATIMAY identificado con C.C N° 1.098.603.793 de Bucaramanga – Santander, se encuentra a paz y salvo con los aportes a salud, pensión y riesgos laborales de los meses Mayo y Junio del 2023 de acuerdo con las planillas que se relaciona a continuación:

PLANILLA N° **9451998853 del 26/06/2023** y N° **9452680735 del 14/07/2023**

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 Julio de 2023.

Sin otro particular


YADIRA ESCOBAR HEREDIA

Secretaria de Desarrollo Social, Integral y Productivo


 proyecto: **Dario Montenegro**
 Aux. administrativo

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 109860793		JOROPA CATIMAY JOSE SANTIAGO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 12 No. 8-11	HATO COROZAL CASANARE	3223983797	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Dias Mora	Valor	
2023-06	2023-06	9452680735	1		2023/07/25		0		
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES									
EMPLEADO									
No.	Identificación	Nombre	Ingreso	Definitivo	Clase	Planilla	Tipo	Fecha	Pago
NOVEDADES									
PENSIÓN									
SALUD									
CCF									
RIESGOS									
PARAFISCALES									
No.	Identificación	Nombre	Ingreso	Definitivo	Clase	Planilla	Tipo	Fecha	Pago
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)									
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)									
Ciudad: HATO COROZAL Depto: CASANARE (1 Afiliados)									
1	CC 109860793	JOROPA JOSE	25-14	30					
Total Afiliados(1)									

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 109860793		JOROPA CATIMAY JOSE SANTIAGO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 12 No. 8-11	HATO COROZAL CASANARE	3223983797	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Dias Mora	Valor	
2023-06	2023-06	9452680735	1		2023/07/25		0		
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$185,600	\$0	\$0	\$185,600	
COLPENSIONES	25-14	900.336.004	7	1	\$185,600	\$0	\$0	\$185,600	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$6,100	\$0	\$0	\$6,100	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860.011.153	6	1	\$6,100	\$0	\$0	\$6,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$145,000	\$0	\$0	\$145,000	
CAPRESOCA	EPSC25	891.856.000	7	1	\$145,000	\$0	\$0	\$145,000	
TOTAL				1	\$336,700	\$0	\$0	\$336,700	

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT.830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9393916298 DV: 898735

Cajero: GLESHUPA

Cliente beneficiario:
113237 PLANILLAS AVAL Aportes en Linea
Arus Compensar Asopagos Simple Mi Plan

Fecha: 14/07/2023 08:06:52

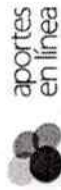
PS Recaudador:
913226 EFECTIVO CL 12

Cantidad cupones: 1

Nombre: Jose santiago
Apellido 1: Joropa
NUM PLANILLA: 9452680735
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION: 1098603793
PERIODO: 202306
Referencia: Valor
9452680735 \$336.700,00

Valor recibido: \$336.700,00
Forma de pago: EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Con la solicitud y aceptacion de mi parte, de la prestacion de este servicio, entienda que manifiesto verbalmente ni autorizacion para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a Efectivo Ltda., Estos datos pueden ser utilizados unica y exclusivamente para la prestacion del servicio convenido.
Linea de servicio al cliente: (1) 6510101
servicioalcliente@efectivo.com.co
www.efectivo.com.co



Comprobante Liquidación

Datos Generales Del Aportante

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electronico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 1098603793		JOROPA CATIMAY JOSE SANTIAGO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	josc02@gmail.com	HATO COROZAL-CASANARE	3223983797

Clave: 9452680735

Periodo Pensión: 2023-06

Periodo Salud: 2023-06

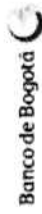
Pague hasta	Días de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2023/07/25	0	\$0	\$336,700

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
AFP	1	1	\$185,600
COLPENSIONES		1	\$185,600
ARL	1	1	\$6,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		1	\$6,100
EPS	1	1	\$145,000
CAPRESOCA		1	\$145,000
SUBTOTAL			\$336,700
COMISION OPERADOR			\$0
IVA			\$0
TOTAL			\$336,700

Canales de Pago

BANCARIOS

NO BANCARIOS



Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción \$9.999.999



Comprobante Liquidación

Datos Generales Del Aportante

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 1098603793		JOROPA CATIMAY JOSE SANTIAGO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	josjoc02@gmail.com	HATO COROZAL-CASANARE	3223983797

Clave: 9451998853

Periodo Pensión: 2023-05 Periodo Salud: 2023-05

Pague hasta	Días de Mora	Valor Mora	Total a Pagar	Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
2023/06/23	0	\$0	\$336,700	AFP	1	1	\$185,600
2023/06/26	3	\$1,400	\$338,100	COLPENSIONES		1	\$185,600
2023/06/27	4	\$1,700	\$338,400	ARL	1	1	\$6,100
2023/06/28	5	\$2,100	\$338,800	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		1	\$6,100
2023/06/29	6	\$2,500	\$339,200	EPS	1	1	\$145,000
2023/06/30	7	\$2,900	\$339,600	CAPRESOCA		1	\$145,000
SUBTOTAL			\$336,700				\$336,700
COMISION OPERADOR			\$0				\$0
IVA			\$0				\$0
TOTAL			\$336,700				\$336,700

Canales de Pago

BANCARIOS	NO BANCARIOS
-----------	--------------



Banco de Bogotá

Cajas registradoras de los almancen
Monto máximo por transacción \$9.999.999

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT. 830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9386492623 DV: 405855

Cajero: GLESHUPA

Cliente beneficiario:
113237 PLANILLAS AVAL Aportes en Linea
Arus Compensar Asopagos Simple Mi Plan

Fecha: 26/06/2023 09:53:54

PS Recaudador:
913226 EFECTV CL 12

Cantidad cupones: 1

Nombre: jose santiago
Apellido 1: Joropa
NUM PLANILLA: 9451998853
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION: 1098603793
PERIODO: 202305
Referencia Valor
9451998853 \$338,100.00

Valor recibido: \$338,100.00
Forma de pago: EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Con la solicitud y aceptacion de mi parte, de la prestacion de este servicio, entiendase que manifiesto verbalmente mi autorizacion para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a Efectivo Ltda., Estos datos pueden ser utilizados unica y exclusivamente para la prestacion del servicio convenido.
Linea de servicio al cliente: (1) 6510101
servicioalcliente@sefecty.com.co
www.sefecty.com.co

DATOS GENERALES DEL APORTANTE						
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Cludad-Departamento
CC. 10946603793		JOROPA CATIMAY JOSE SANTIAGO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 12 No. 8-13	HATO CORTAL-CASANARE
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION						
						Exonerado SENA e ICBF
						Teléfono
						322.9853797
						No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2023-05	2023-05			9451968953		2023/06/23			0

Período		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2023-05	2023-05		9451998953	-	2023/06/23				0

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES								
EMPLEADO	NOVEDADES	PENSION	SALUD	CCF	BIENES CAE			

EMPLEADO			NOVEDADES							PENSION			SALUD				CCF			RIESGOS			
No.	Identificación	Nombre	Ingresos de capital	Pagos con retención legal	Tercer vacacional	Cuarto vacacional	Primo vacacional	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Tarifa	
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							
Ciudad: HATO COROZAL Depto: CASANARE (1 Afiliados)																							
1	FC	JORGEA JOSE						28-14	\$1,160,000	\$185,600	BPS-C29	30	\$1,160,000	\$185,600	0	\$0	\$1,160,000	\$185,600	14-23	30	\$1,160,000	0.522%	
Total Afiliados(1)									\$1,160,000	\$185,600			\$1,160,000	\$185,600		\$0	\$1,160,000	\$185,600			\$1,160,000		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE						
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento
CC 1098603793		JOROPA CATWAY JOSE SANTIAGO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 12 No. 8-13	HATO COROZAL-CASANARE

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION		
Exonerado SENA e ICBF	Teléfono	No
	323982797	No

Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla		Limite		Banco	Valor
2023-05	2023-05		9451998853	1		2023/06/23			0

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR

DESCRIPCION	PERIODO	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	\$185,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	\$6,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				
CAPRESOCA	EPS025	891,856,000	7	\$145,000
TOTAL			1	\$336,700