

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

**RESOLUCION No 100.04.149
(ABRIL 10 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 opto 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: APORTES 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 descuenta 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 2°. 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		 HATO COROZAL ALTO Y SOSTENIBLE
	RESOLUCION		
	Código: PA-GD-P06	Versión: 02	

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 descuenta 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 \$1.307.600 y los independientes (concejales) la suma de \$1.673.800. 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 \$2.981.400,00.

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 SIETE MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE. (\$1.307.600,00)**, por concepto de aportes a seguridad social SALUD de los Honorables Concejales del Municipio de Hato Corozal – Casanare correspondiente al mes de Marzo de 2023, tal como se relaciona a continuación:

RESUMEN DE PAGO					
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFLIADOS	VALOR LIQUIDADO
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				9	\$ 1,673,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	\$ 372,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	7	\$ 1,300,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				9	\$ 1,307,600
CAPRESOCA	EPSC25	891,856,000	7	4	\$ 581,300
NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	EPS037	900,156,264	2	1	\$ 145,000
SANTAS S.A.	EPS005	800,251,440	6	4	\$ 581,300
TOTAL					\$ 2,981,400

Artículo 2º.- Para efectos presupuestales, el pago se hará con cargo al Certificado de Disponibilidad N°. 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..... \$1.307.600.00.

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

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

COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE

Dada en Hato Corozal, Casanare, a los Diez (10) días del mes de Abril de 2023.


DARÍO YESID GARCÍA BARRY
 Alcalde Municipal


 Revisó: KAREN JULIETH RINCÓN BETANCOURT
 Jefe Oficina Jurídica


 Proyectó: ASTRID LALEMA ALCÁNTARA
 Secretaria Ejecutiva del Despacho

PLANILLA PARA PAGO PROGRAMADO SÓLO EN BANCO
 AGRARIO
 RESULTADO GENERACIÓN PLANILLA



Razón social	ABELARDO ALVAREZ CUADRA	Digite el número de planilla de acuerdo a la fecha en que el aportante realice el pago Número de identificación 4153705 Período pensión 202303 Cantidad de registros 2
Identificación	CC-4153705	
Código dependencia o sucursal	0	
Nombre dependencia o sucursal	ABELARDO ALVAREZ CUADRA	
Fecha de generación del reporte	2023-04-10	
Período pensión	202303	
Período salud	202303	

Fecha límite de pago	Número de planilla	Total a pagar	Total seguridad social	Valor transacción financiera	Tipo de planilla	Estado
2023-04-11	8624352916	\$333.600	\$333.600	\$0	I	Lista para pago en banco



(415)7709998013483(8020)8624352916802000004153705202303390000003336009620230411

Señor(a) aportante

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

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

*** COPIA ***
 11/04/2023 14:13:22 Cafetero: Jinalini
 Ref 3: 00004153705202303
 Ref 2: 00004153705202303
 Ref 1: 8624352916
 Convenio: 12429 PLANILLA ASISTIDA -ASOPAGU
 Número de Cuenta: *****0176
 Medio de Pago: DEBITO CORRIENTE
 GMF del Costo: \$0.00
 Iva del Costo: \$0.00
 Costo de la transacción: \$333,600.00
 Valor: \$333,600.00
 Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS
 Terminal: 88610CJ042350-eración: 339121868

**DETALLE PLANILLA
OPERADOR DE INFORMACIÓN**

Razón social: ABELARDO ALVAREZ CUADRA Identificación: CC-4153705 Código dependencia o sucursal: 0 Nombre dependencia o sucursal: 0 Fecha de generación del reporte: 2023-04-10 Fecha límite de pago: 2023-04-04 Período pensión: 2023-03 Periodo salud: 2023-03 Referencia de pago (PIN): 8655189320 Tipo de planilla: 1 Clase de planilla: Normal Número de la planilla: 8624352916	Sin pagar
---	------------------

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	\$1.700	\$185.600	\$187.300	<input type="checkbox"/>
EPSC25	891856000	CAPRESOCA EPS	1	\$0	\$0	\$1.300	\$145.000	\$146.300	<input type="checkbox"/>
GRAN TOTAL				\$0	\$0	\$3.000	\$330.600	\$333.600	

Imprimir **Descargar Resumen**

PLANILLA PARA PAGO PROGRAMADO SÓLO EN BANCO
 AGRARIO
 RESULTADO GENERACIÓN PLANILLA



Razón social	HUGO FERNANDO MARTINEZ CISNEROS	Digite el número de planilla de acuerdo a la fecha en que el aportante realice el pago Número de identificación 79548040 Período pensión 202303 Cantidad de registros 2
Identificación	CC-79548040	
Código dependencia o sucursal	0	
Nombre dependencia o sucursal	HUGO FERNANDO MARTINEZ CISNEROS	
Fecha de generación del reporte	2023-04-10	
Período pensión	202303	
Período salud	202303	

Fecha límite de pago	Número de planilla	Total a pagar	Total seguridad social	Valor transacción financiera	Tipo de planilla	Estado
2023-04-12	8624352550	\$330.600	\$330.600	\$0	I	Lista para pago en banco



Señor(a) aportante

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

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

*** COPIA ***
 11/04/2023 14:10:36 Cajero: Jhaniel
 Oficina: 8610 - HATO COROZAL
 Terminal: 88610CJ04236Operación: 339119528
 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: 8624352550
 Ref 2: 00079548040202303
 Ref 3:

**DETALLE PLANILLA
OPERADOR DE INFORMACIÓN**

Razón social: HUGO FERNANDO MARTINEZ CISNEROS Identificación: CC-79548040 Código dependencia o sucursal: 0 Nombre dependencia o sucursal: 0 Fecha de generación del reporte: 2023-04-10 Fecha limite de pago: 2023-04-13 Período pensión: 2023-03 Período salud: 2023-03 Referencia de pago (PIN): 8669893112 Tipo de planilla: I Clase de planilla: Normal Número de la planilla: 8624352550	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



Razón social	DUMAR MORENO	Digite el número de planilla de acuerdo a la fecha en que el aportante realice el pago Número de identificación 1118649792 Período pensión 202303 Cantidad de registros 2
Identificación	CC-1118649792	
Código dependencia o sucursal	0	
Nombre dependencia o sucursal	DUMAR MORENO	
Fecha de generación del reporte	2023-04-10	
Período pensión	202303	
Período salud	202303	

Fecha límite de pago	Número de planilla	Total a pagar	Total seguridad social	Valor transacción financiera	Tipo de planilla	Estado
2023-04-24	8624352682	\$330.600	\$330.600	\$0	I	Lista para pago en banco



(415)7709998013483(8020)8624352682802001118649792202303390000003306009620230424

Señor(a) aportante

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

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

*** COPIA ***
 11/04/2023 13:56:45 Cajero: Inalini
 Oficina: 8610 - HATO COPONZA
 Terminal: 88510CJ042360
 Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS 339109083
 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 \$0,00
 Número de Cuenta: *****0176
 Convenio: 12429 PLANILLA ASISTIDA -ASQPAGO
 Ref 1: 8624352682
 Ref 2: 0118649792202303
 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: 2023-04-10 Fecha limite de pago: 2023-04-25 Período pensión: 2023-03 Período salud: 2023-03 Referencia de pago (PIN): 8605230916 Tipo de planilla: I Clase de planilla: Normal Número de la planilla: 8624352682	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



Razón social	MARTINEZ GAMEZ LUIS ANTONIO	Digite el número de planilla de acuerdo a la fecha en que el aportante realice el pago Número de identificación 1118648493 Período pensión 202303 Cantidad de registros 2
Identificación	CC-1118648493	
Código dependencia o sucursal	3	
Nombre dependencia o sucursal	MARTINEZ GAMEZ LUIS ANTONIO	
Fecha de generación del reporte	2023-04-10	
Período pensión	202303	
Período salud	202303	

Fecha límite de pago	Número de planilla	Total a pagar	Total seguridad social	Valor transacción financiera	Tipo de planilla	Estado
2023-04-24	8624352628	\$330.600	\$330.600	\$0	I	Lista para pago en banco



(415)7709998013483(8020)8624352628802001118648493202303390000003306009620230424

Señor(a) aportante

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

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

Oficina: 8410 - HAITI NOROCCIDENTAL
 11/04/2023 13:55:08 Casero: Ina[...]
 Terminal: 88610CJ0423SD Percepción: 339108498
 Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS
 Valor: \$330.600,00
 Costo de la transacción: \$0.00
 Iva del Costo: \$0.00
 GNF del Costo: \$0.00
 Medio de Pago: DEBITO CORRIENTE
 Número de Cuenta: *****0176
 Convenio: 12429 PLANILLA ASISTIDA - ASOPAGO
 Ref 1: 8624352628
 Ref 2: 01118648493202303
 Ref 3:

*** COPIA ***

**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: 2023-04-10 Fecha limite de pago: 2023-04-25 Período pensión: 2023-03 Período salud: 2023-03 Referencia de pago (PIN): 8674270332 Tipo de planilla: I Clase de planilla: Normal Número de la planilla: 8624352628	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**



NIT.800012638-2

PROCESO: GESTION DE LOS RECURSOS FINANCIEROS

SECRETARIA DE HACIENDA

REGISTRO PRESUPUESTAL: 0210

Código: PA-RF-P03

Versión: 02

Fecha: 2023-04-10

Página 1 de 1

Beneficiario: CAPRESOCA EPS	Documento: 891856000-7	FECHA REGISTRO: 2023-04-10	
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	Valor a Disponer
C.2.1.1.01.02.020.02	APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD	100	\$581.300,00
			\$581.300,00
Objeto: RESOLUCIÓN NO 100.04.149 DE ABRIL 10 DE 2023 - PAGO APORTE PATRONAL A SALUD DE LOS HONORABLES CONCEJALES MES MARZO DE 2023			
Observaciones: RESOLUCIÓN NO 100.04.149 DE ABRIL 10 DE 2023 - PAGO APORTE PATRONAL A SALUD DE LOS HONORABLES CONCEJALES MES MARZO DE 2023			

PARMENIO GOMEZ GOMEZ
TÉCNICO OPERATIVO

