

 NIT.800012638-2	GESTION DOCUMENTAL		 HATO COROZAL 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° 110.10.01-0064 del 09 de Febrero del 2023, que tiene por Objeto: **"APOYAR LAS ACTIVIDADES QUE DESARROLLE LA BIBLIOTECA MUNICIPAL "PORFIRIO SERRANO" EN MIRAS DE FORTALECER LA LECTURA DE LOS HABITANTES DEL MUNICIPIO DE HATO COROZAL - CASANARE"**, certifica que LINA ALEJANDRA ALVARADO GOYENECHÉ identificada con C.C N° 1.118.566.639 expedida en Yopal - Casanare, se encuentra a paz y salvo con los aportes a salud, pensión y riesgos laborales del mes de Marzo del 2023, de acuerdo con la planilla que se relacionan a continuación:

PLANILLAS: N° 4490966154 del 19/ 04/2023

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 diecinueve (19) días del mes de abril 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



DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: CIUDAD/MUNICIPIO: DIRECCIÓN: TIPO APORTANTE: FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEVA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):					CELESTE CUCADANA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: YOPAL DEPARTAMENTO: PATO CORDOBA TELEFONO: BENEFICIARIO CLASE APORTANTE: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: ÚNICO					NÚMERO PLANILLA: 4490966154 PERIODO COTIZACIÓN OTROS: MES 2023 PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MES 2023 FECHA PAGO (BANCO/ENTIDAD): 2023/04/19 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 6					NÚMERO PLANILLA: 4490966154 PERIODO COTIZACIÓN OTROS: MES 2023 PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MES 2023 FECHA PAGO (BANCO/ENTIDAD): 2023/04/19 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 6				
ADMINISTRADORA										ADMINISTRADORA									
NOMBRE										NOMBRE									
CÓDIGO										CÓDIGO									
E2307										E2307									
SUBTOTALS										SUBTOTALS									

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		Nº.		INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA INTERDIN		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		HORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE	COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANTA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	HORA	APORTES	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EP9007	EP9007-AURVA EPS	1		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 145.000	\$ 0	\$ 145.000	\$ 0	\$ 145.000	\$ 145.000	\$ 0	\$ 145.000
GRAND TOTALES:																