
 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 N° 110.10.01-0038 del 25 de Enero del 2023, que tiene por Objeto: "PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN LAS AREAS DE SALUD MENTAL, INFANCIA Y JUVENTUDES, CON EL OBJETIVO DE CUMPLIR CON LAS METAS DEL PLAN DE DESARROLLO HATO COROZAL ALTO Y OSTENIBLE 2023.". certifica que ANYURY JULIETH GARCIA MORENO identificada con cedula N° 1.118.650.423 expedida en Hato Corozal – Casanare, se encuentra a paz y salvo con los aportes a salud, pensión y riesgos laborales del mes de Febrero del 2023 de acuerdo con la planilla que se relacionan a continuación:

PLANILLA: N.º 4488812336 del 07/ 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**  
Secretaría de Desarrollo Social, Integral y Productivo

  
proyecto: **Dario Montenegro**  
Aux, administrativo



ACTIVIDADES REEMPLAZAN Y FACILITADORAS DE LA ACTIVIDAD	NO
ANATOLY JULIETH GARCIA MORENO	
CASAVARE	
6538469	
INDEPENDIENTE	
FECHA PAGO (año/mes/día):	
NUMERO PLANILLA:	
PERIODO COTIZACION OTRO:	
DIAS DE MORA:	

DATOS GENERALES DE LA PLANTILLA	
4488812336	TIPO DE PLANTILLA:
AÑO	PERIODO COTIZACIÓN SALUD
2023	
0	
2023/03/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:

MESES                      febrero                      AÑO                      2023

INDEPENDIENTES                      2090354/2398

TOTAL APORTES A SALUD													
ADMINISTRADORA		Nº. COZTANTES		INCAPACIDAD POR EFEMERISMO		LICENCIA WATERBURY		LIQUIDACIÓN		MÉDICA		TOTALES	
CÓDIGO	NOMBRE	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN APORES	VALOR APORES	APORES	MÉDICA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EP5005	EP5005-SANTAS B.A.	1	\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 170.500	\$ 0	\$ 0	\$ 170.500	\$ 0	\$ 170.500
SUBTOTAL:								\$ 170.500	\$ 0	\$ 0	\$ 170.500	\$ 0	\$ 170.500

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES					TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE	Nº COTIZANTES	INCAPACIDAD RPP	PAGO A OTROS RIESGOS	PLAVILLA	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESECUENTO	VALOR PAGADO
14-23	PRIMA COMPANIA DE SEGUROS S.A	1	\$ 0	\$ 0		57200	\$ 7200	\$ 0	\$ 0	\$ 7200
SUB-TOTALES:							\$ 7200	\$ 0	\$ 0	\$ 7200

[illegible]

TOTAL	\$ 396.00
-------	-----------