



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

## RESOLUCION No 100.04.095 (MARZO 6 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 descuente 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**

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

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 descuente 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 \$1.306.900 y los independientes (concejales) la suma de \$1.672.800. 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 \$2.979.700,00.



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 SEIS MIL NOVECIENTOS PESOS M/CTE. (\$1.306.900,00)**, por concepto de aportes a seguridad social SALUD de los Honorables Concejales del Municipio de Hato Corozal – Casanare correspondiente al mes de Febrero de 2023, tal como se relaciona a continuación:

| RESUMEN DE PAGO                       |        |             |          |   |                     |
|---------------------------------------|--------|-------------|----------|---|---------------------|
| <b>AFP (ADMINISTRADORAS: 3 )</b>      |        |             |          |   |                     |
|                                       |        |             | <b>9</b> |   | <b>\$ 1,672,800</b> |
| COLPENSIONES                          | 25-14  | 900,336,004 | 7        | 2 | \$ 372,400          |
| PORVENIR                              | 230301 | 800,224,808 | 8        | 7 | \$ 1,300,400        |
| <b>EPS (ADMINISTRADORAS: 4 )</b>      |        |             |          |   |                     |
|                                       |        |             | <b>9</b> |   | <b>\$ 1,306,900</b> |
| CAPRESOCA                             | EPSC25 | 891,856,000 | 7        | 4 | \$ 580,900          |
| NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. | EPS037 | 900,156,264 | 2        | 1 | \$ 145,000          |
| SANTAS S.A.                           | EPS005 | 800,251,440 | 6        | 4 | \$ 581,000          |

**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..... \$1.306.900.00.

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

**Artículo 3º.-** Enviar copia de la presente resolución a Secretaria de Hacienda y Contabilidad para lo de su competencia.

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

### COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE

Dada en Hato Corozal, Casanare, a los Seis (06) días del mes de Marzo de 2023.

  
**DARÍO YESID GARCÍA BARRAY**  
Alcalde Municipal

  
Revisó: KAREN JULIETH RINCÓN BETANCOURT  
Jefe Oficina Jurídica

  
Proyectó: CELINA ASTRID LALEMA ALCÁNTARA  
Secretaría Ejecutiva del Despacho

PLANILLA PARA PAGO PROGRAMADO SÓLO EN BANCO  
AGRARIO  
RESULTADO GENERACIÓN PLANILLA



ASOPAGOS

|                                 |                         |   |
|---------------------------------|-------------------------|---|
| Razón social                    | ABELARDO ALVAREZ CUADRA | <b>Digite el número de planilla de acuerdo a la fecha en que el aportante realice el pago</b><br><br><b>Número de identificación</b><br><b>4153705</b><br><b>Período pensión</b><br><b>202302</b><br><b>Cantidad de registros</b><br><b>2</b> |
| Identificación                  | CC-4153705              |   |
| Código dependencia o sucursal   | 0                       |   |
| Nombre dependencia o sucursal   | ABELARDO ALVAREZ CUADRA |   |
| Fecha de generación del reporte | 2023-03-06              |   |
| Período pensión                 | 202302                  |   |
| Período salud                   | 202302                  |   |

| Fecha límite de pago | Número de planilla | Total a pagar | Total seguridad social | Valor transacción financiera | Tipo de planilla | Estado                   |
|----------------------|--------------------|---------------|------------------------|------------------------------|------------------|--------------------------|
| 2023-03-07           | 8623868022         | \$332.700     | \$332.700              | \$0                          | I                | Lista para pago en banco |



(415)7709998013483(8020)8623868022802000004153705202302390000003327009620230307

Señor(a) aportante

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

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

\*\*\* COPIA \*\*\*  
07/03/2023 16:55:54 Cetero: linalini  
Detalles: 9410 - HAIN CORONA  
Terminal: B8610CJ042360 Operación: 331405902  
Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS  
Valor: \$332.700.00  
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: 8623868022  
Ref 2: 00004153705202302  
Ref 3:

DETALLE PLANILLA  
OPERADOR DE INFORMACIÓN

|   |                      |
|---|----------------------|
| <b>Razón social:</b> ABELARDO ALVAREZ CUADRA<br><b>Identificación:</b> CC-4153705<br><b>Código dependencia o sucursal:</b> 0<br><b>Nombre dependencia o sucursal:</b> 0<br><b>Fecha de generación del reporte:</b> 2023-03-06<br><b>Fecha límite de pago:</b> 2023-03-02<br><br><b>Período pensión:</b> 2023-02<br><b>Período salud:</b> 2023-02<br><b>Referencia de pago (PIN):</b> 8655189320<br><b>Tipo de planilla:</b> 1<br><b>Clase de planilla:</b> Normal<br><b>Número de la planilla:</b> 8623868022 | <div>Sin pagar</div> |
|---|----------------------|

| 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                | \$1.200         | \$185.600                 | \$186.800   | <input type="checkbox"/> |
| EPSC25         | 891856000 | CAPRESOCA EPS                                       | 1                   | \$0               | \$0                | \$900           | \$145.000                 | \$145.900   | <input type="checkbox"/> |
| GRAN TOTAL     |           |   |                     | \$0               | \$0                | \$2.100         | \$330.600                 | \$332.700   |                          |

Imprimir

Descargar Resumen

PLANILLA PARA PAGO PROGRAMADO SÓLO EN BANCO  
AGRARIO  
RESULTADO GENERACIÓN PLANILLA



ASOPAGOS

|                                 |                                 |  |
|---------------------------------|---------------------------------|--|
| Razón social                    | HUGO FERNANDO MARTINEZ CISNEROS | <b>Digite el número de planilla de acuerdo a la fecha en que el aportante realice el pago</b><br><br><b>Número de identificación</b><br><b>79548040</b><br><b>Período pensión</b><br><b>202302</b><br><b>Cantidad de registros</b><br><b>2</b> |
| Identificación                  | CC-79548040                     |  |
| Código dependencia o sucursal   | 0                               |  |
| Nombre dependencia o sucursal   | HUGO FERNANDO MARTINEZ CISNEROS |  |
| Fecha de generación del reporte | 2023-02-06                      |  |
| Período pensión                 | 202302                          |  |
| Período salud                   | 202302                          |  |

| Fecha límite de pago | Número de planilla | Total a pagar | Total seguridad social | Valor transacción financiera | Tipo de planilla | Estado                   |
|----------------------|--------------------|---------------|------------------------|------------------------------|------------------|--------------------------|
| 2023-03-08           | 8623430800         | \$330.600     | \$330.600              | \$0                          | I                | Lista para pago en banco |



(415)7709998013483(8020)8623430800802000079548040202302390000003306009620230308

Señor(a) aportante

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

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

\*\*\* COPIA \*\*\*  
07/03/2023 16:54:27 Cajero: linalini  
Oficina: 8410 - HATO CUENZAL  
Terminal: 88610CJ04236Operación: 331405197  
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: 8623430800  
Ref 2: 00079548040202302  
Ref 3:



DETALLE PLANILLA  
OPERADOR DE INFORMACIÓN

|  |                  |
|--|------------------|
| <b>Razón social:</b> HUGO FERNANDO MARTINEZ CISNEROS<br><b>Identificación:</b> CC-79548040<br><b>Código dependencia o sucursal:</b> 0<br><b>Nombre dependencia o sucursal:</b> 0<br><b>Fecha de generación del reporte:</b> 2023-02-06<br><b>Fecha limite de pago:</b> 2023-03-09<br><br><b>Período pensión:</b> 2023-02<br><b>Período salud:</b> 2023-02<br><b>Referencia de pago (PIN):</b> 8669893112<br><b>Tipo de planilla:</b> 1<br><b>Clase de planilla:</b> Normal<br><b>Número de la planilla:</b> 8623430800 | <b>Sin pagar</b> |
|--|------------------|

| 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



ASOPAGOS

|                                 |               |  |
|---------------------------------|---------------|--|
| Razón social                    | DUMAR MORENO  | Digite el número de planilla de acuerdo a la fecha en que el aportante realice el pago |
| Identificación                  | CC-1118649792 |  |
| Código dependencia o sucursal   | 0             | Número de identificación<br><b>1118649792</b>  |
| Nombre dependencia o sucursal   | DUMAR MORENO  |  |
| Fecha de generación del reporte | 2023-02-06    | Período pensión<br><b>202302</b>   |
| Período pensión                 | 202302        | Cantidad de registros<br><b>2</b>  |
| Período salud                   | 202302        |  |

| Fecha límite de pago | Número de planilla | Total a pagar | Total seguridad social | Valor transacción financiera | Tipo de planilla | Estado                   |
|----------------------|--------------------|---------------|------------------------|------------------------------|------------------|--------------------------|
| 2023-03-21           | 8623430852         | \$330.600     | \$330.600              | \$0                          | I                | Lista para pago en banco |



(415)7709998013483(8020)8623430852802001118649792202302390000003306009620230321

Señor(a) aportante

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

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

Terminal: 88610CJ042360-Operación: 331390421  
Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS  
Valor: \$330,600.00  
Costo de la transacción: \$0.00  
Iva del Costo: \$0.00  
GME del Costo: \$0.00  
Medio de Pago: DEBITO CORRIENTE  
Número de Cuenta: \*\*\*\*\*0176  
Convenio: 12429 PLANILLA ASISTIDA -ASOPAGO  
Ref 1: 8623430852  
Ref 2: 0118649792202302  
Ref 3:

07/03/2023 16:28:32 Cajero: linalini  
Módulo: 8410 - HAIN CROZAI

\*\*\* COPIA \*\*\*



DETALLE PLANILLA  
OPERADOR DE INFORMACIÓN

|   |                  |
|---|------------------|
| <b>Razón social:</b> DUMAR MORENO<br><b>Identificación:</b> CC-1118649792<br><b>Código dependencia o sucursal:</b> 0<br><b>Nombre dependencia o sucursal:</b><br><b>Fecha de generación del reporte:</b> 2023-02-06<br><b>Fecha limite de pago:</b> 2023-03-22<br><br><b>Período pensión:</b> 2023-02<br><b>Período salud:</b> 2023-02<br><b>Referencia de pago (PIN):</b> 8605230916<br><b>Tipo de planilla:</b> I<br><b>Clase de planilla:</b> Normal<br><b>Número de la planilla:</b> 8623430852 | <b>Sin pagar</b> |
|---|------------------|

| 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



ASOPAGOS

|                                 |                             |  |
|---------------------------------|-----------------------------|--|
| Razón social                    | MARTINEZ GAMEZ LUIS ANTONIO | Digite el número de planilla de acuerdo a la fecha en que el aportante realice el pago<br><br>Número de identificación<br><b>1118648493</b><br>Período pensión<br><b>202302</b><br>Cantidad de registros<br><b>2</b> |
| Identificación                  | CC-1118648493               |  |
| Código dependencia o sucursal   | 3                           |  |
| Nombre dependencia o sucursal   | MARTINEZ GAMEZ LUIS ANTONIO |  |
| Fecha de generación del reporte | 2023-02-06                  |  |
| Período pensión                 | 202302                      |  |
| Período salud                   | 202302                      |  |

| Fecha límite de pago | Número de planilla | Total a pagar | Total seguridad social | Valor transacción financiera | Tipo de planilla | Estado                   |
|----------------------|--------------------|---------------|------------------------|------------------------------|------------------|--------------------------|
| 2023-03-21           | 8623430819         | \$330.600     | \$330.600              | \$0                          | I                | Lista para pago en banco |



(415)7709998013483(8020)8623430819802001118648493202302390000003306009620230321

Señor(a) aportante

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

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

\*\*\* COPIA \*\*\*  
07/03/2023 16:26:57 Cajero: linalini  
Oficina: 8610 - HAITI CORONA  
Terminal: B8610CJ04236Operación: 331389451  
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: 8623430819  
Ref 2: 0118648493202302  
Ref 3:

**DETALLE PLANILLA  
OPERADOR DE INFORMACIÓN**

|  |                  |
|--|------------------|
| <b>Razón social:</b> MARTINEZ GAMEZ LUIS ANTONIO<br><b>Identificación:</b> CC-1118648493<br><b>Código dependencia o sucursal:</b> 3<br><b>Nombre dependencia o sucursal:</b> 0<br><b>Fecha de generación del reporte:</b> 2023-02-06<br><b>Fecha límite de pago:</b> 2023-03-22<br><br><b>Período pensión:</b> 2023-02<br><b>Período salud:</b> 2023-02<br><b>Referencia de pago (PIN):</b> 8674270332<br><b>Tipo de planilla:</b> I<br><b>Clase de planilla:</b> Normal<br><b>Número de la planilla:</b> 8623430819 | <b>Sin pagar</b> |
|--|------------------|

| 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"/> |
| <b>GRAN TOTAL</b> |           |               |                     | \$0               | \$0                | \$0             | \$330.600                 | \$330.600   |                          |

**Imprimir** **Descargar Resumen**



NTT.800012638-2

## PROCESO: GESTION DE LOS RECURSOS FINANCIEROS

SECRETARIA DE HACIENDA

REGISTRO PRESUPUESTAL: 0158

Código: PA-RF-P03

Versión: 02

Fecha: 2023-03-06

Página 1 de 1

| <b>Beneficiario:</b> CAPRESOCA EPS   | <b>Documento:</b> 891856000-7          | <b>FECHA REGISTRO:</b> 2023-03-06 |                     |                  |                      |  |     |              |  |  |  |              |  |  |
|--|--|-----------------------------------|---------------------|------------------|----------------------|--|-----|--------------|--|--|--|--------------|--|--|
| <b>MOD. SELECCION:</b> RESOLUCIONES  | <b>Fecha Certificado:</b> 2023-02-06   |                                   |                     |                  |                      |  |     |              |  |  |  |              |  |  |
| <b>DOC. SOPORTE:</b> RESOLUCION DESPACHO   |  | <b>Certificado:</b> 0082          |                     |                  |                      |  |     |              |  |  |  |              |  |  |
| <p>Se expide el REGISTRO PRESUPUESTAL de acuerdo al presupuesto de Rentas y Gastos del con cargo a la Vigencia Fiscal 2023 Así:</p>  |  |                                   |                     |                  |                      |  |     |              |  |  |  |              |  |  |
| <b>Código Y Nombre Presupuestal</b>  |  |                                   |                     |                  |                      |  |     |              |  |  |  |              |  |  |
| <table border="1"><thead><tr><th>Código Rubro</th><th>Imputación Presupuestal</th><th>Fuente Financiación</th><th>Valor a Disponer</th></tr></thead><tbody><tr><td>C.2.1.1.01.02.020.02</td><td>APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD</td><td>100</td><td>\$580.900,00</td></tr><tr><td colspan="3"></td><td>\$580.900,00</td></tr></tbody></table> | 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 | \$580.900,00 |  |  |  | \$580.900,00 |  |  |
| 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                               | \$580.900,00        |                  |                      |  |     |              |  |  |  |              |  |  |
|  |  |                                   | \$580.900,00        |                  |                      |  |     |              |  |  |  |              |  |  |
| <b>Objeto:</b> RESOLUCIÓN NO 100.04.095 DE MARZO 6 DE 2023 - PAGO APOORTE PATRONAL A SALUD DE LOS HONORABLES CONCEJALES MES FEBRERO DE 2023  |  |                                   |                     |                  |                      |  |     |              |  |  |  |              |  |  |
| <b>Observaciones:</b> RESOLUCIÓN NO 100.04.095 DE MARZO 6 DE 2023 - PAGO APOORTE PATRONAL A SALUD DE LOS HONORABLES CONCEJALES MES FEBRERO DE 2023   |  |                                   |                     |                  |                      |  |     |              |  |  |  |              |  |  |

PARMENIO GOMEZ GOMEZ  
TÉCNICO OPERATIVO