
 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 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 Enero del 2023 de acuerdo con la planilla que se relacionan a continuación:

PLANILLA: N.º 4484250686 del 02/ 02/2023

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 primeros (01) días del mes de Marzo de 2023.

Sin otro particular,


YADIRA ESCOBAR HEREDIA

Secretaria de Desarrollo Social, Integral y Productivo


proyecto: Darío Montenegro
Aux. administrativo

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1118650423
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	ANYURY JULIETH GARCIA MORENO		
CIUDAD/MUNICIPIO:	HATO COROZAL DEPARTAMENTO:	CASANARE	
DIRECCIÓN:	CASANARE	TELÉFONO:	6558899
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4484250686	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: enero	PERIODO COTIZACIÓN	MES: enero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD:	AÑO: 2023
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/02/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9993170913

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 43.700
SUBTOTAL:			1	\$ 43.700
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	\$ 34.100
SUBTOTAL:			1	\$ 34.100
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 1.500
SUBTOTAL:			1	\$ 1.500

TOTAL PAGADO:	\$ 79.300
----------------------	------------------