

 NIT.800012638-2	<b>GESTION DOCUMENTAL</b> <b>SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL, INTEGRAL Y</b> <b>PRODUCTIVO</b> <b>CERTIFICACIONES</b>	 <b>HATO COROZAL</b> ALTO Y SOSTENIBLE
	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° 110.10.01-0022 del 19 de Enero del 2023, que tiene por Objeto: **"APOYAR LAS ACTIVIDADES PROPIAS DEL ASEGURAMIENTO Y AUDITORIA DEL REGIMEN SUBSIDIADO Y LOGRAR MANTENER EL CUMPLIMIENTO DEL 100% DE LA META DEL PRODUCTO DEL PLAN DE DESARROLLO MUNICIPAL"**. certifica que CARLOS HUMBERTO PEREZ ALVAREZ identificado con cedula N° 7. 364.095 expedida en Paz de Ariporo – Casanare, se encuentra a paz y salvo con los aportes a salud, pensión y riesgos laborales de los meses de Abril y Mayo del 2023 de acuerdo con las planillas que se relacionan a continuación:

PLANILLAS: N° 4500558771 del 23/ 05/2023 y N° 4500654124 del 24/05/2023

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 veinticuatro (24) días del mes de Mayo de 2023.

Sin otro particular,



**YADIRA ESCOBAR HEREDIA**

Secretaria de Desarrollo Social, Integral y Productivo

proyecto: **Dario Montenegro**  
Aux, administrativo



## CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE



Certificamos que CARLOS HUMBERTO PEREZ ALVAREZ con documento CEDULA DE CIUDADANIA 7364095, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) CARLOS HUMBERTO PEREZ ALVAREZ con documento CC 7364095, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
Número de Planilla	4500654124	Tipo de Planilla
Periodo Cotizado Otros	MAYO/2023	Periodo Cotización Salud
Fecha Pago	2023/05/24	Número de Autorización

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL		
PENSIÓN	Administradora	230301 - PORVENIR
Días	30 Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal	

SALUD	Administradora	EPS005 - SANITAS S.A.
Días	30 Tarifa	12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES	Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30 Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo	1	

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO



## CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que CARLOS HUMBERTO PEREZ ALVAREZ con documento CEDULA DE CIUDADANIA 7364095, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) CARLOS HUMBERTO PEREZ ALVAREZ con documento CC 7364095, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
Número de Planilla	4500558771	Tipo de Planilla
Periodo Cotizado Otros	ABRIL/2023	Periodo Cotización Salud
Fecha Pago	2023/05/23	Número de Autorización
		I-INDEPENDIENTES
		ABRIL/2023
		9994398272

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL		
PENSIÓN	Administradora	230301 - PORVENIR
Días	30 Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal	

SALUD		
Días	Administradora	EPS005 - SANITAS S.A.
	30 Tarifa	12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		
Días	Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Clase de Riesgo	30 Tarifa	0,522 %
	1	

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO

