

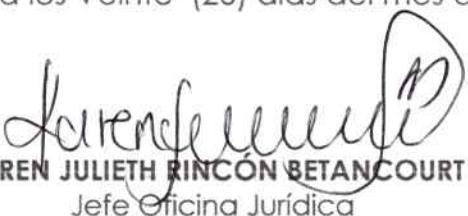
 NIT.800012638-2	PROCESO: GESTION DOCUMENTAL OFICINA ASESORA JURIDICA CERTIFICACIÓN	 <b>HATO COROZAL</b> ALTO Y SOSTENIBLE
Código: PA-GD-P09	Versión: 02	Fecha: 21/01/2022 Página 1 de 1

### CERTIFICACION

La Jefe de la Oficina Jurídica en calidad de supervisora designada del contrato N° 110.10.01.094 Del 17 de Mayo de 2023, que tiene por Objeto: "PRESTAR SERVICIOS TECNICOS EN APOYO A LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y DOCUMENTAL EN LA OFICINA ASESORA JURIDICA DEL MUNICIPIO DE HATO COROZAL CASANARE," certifica que la señora DELIA MARIA VANEGAS PEREZ, identificada con cedula N° 1.118.648.734 Expedida En Hato Corozal Casanare, se encuentra paz y salvo con los aportes a Salud, Pensión y Riesgos del mes de Mayo del 2023.

La anterior certificación se expide de conformidad a lo consagrado en el artículo 23 de la ley 1150 de 2007.

Dada en Hato Corozal, a los Veinte (20) días del mes de Junio de 2023.



KAREN JULIETH RINCON BETANCOURT  
Jefe Oficina Jurídica



Delia María Vanegas  
Oficina Jurídica



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES  
COMPROBANTE DE PAGO



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1118648734
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		DELIA MARIA VANEGAS PEREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	HATO COROZAL DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CALLE 12 N° 8 - 13, ALCALDIA TELÉFONO:	2193760
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	4500437451	TIPO DE PLANILLA:
PERÍODO COTIZACIÓN	MES: mayo	PERÍODO COTIZACIÓN
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD:
DÍAS DE MORA:		12
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/06/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9994731419

LIQUIDACIÓN GENERAL			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
<b>PENSIÓN</b>				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 188.200
		<b>SUBTOTAL:</b>	1	<b>\$ 188.200</b>
<b>SALUD</b>				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
891856000	EPSC25	EPSC25-CAPRESOCA EPS	1	\$ 147.100
		<b>SUBTOTAL:</b>	1	<b>\$ 147.100</b>
<b>CAJA DE COMPENSACIÓN</b>				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
844003392	CCF69	CCF69-COMFACASANARE	1	\$ 23.600
		<b>SUBTOTAL:</b>	1	<b>\$ 23.600</b>
<b>RIESGOS PROFESIONALES</b>				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 6.200
		<b>SUBTOTAL:</b>	1	<b>\$ 6.200</b>

<b>VALOR SIN MORA:</b>	<b>\$ 359.900</b>
<b>VALOR MORA:</b>	<b>\$ 5.200</b>
<b>TOTAL PAGADO:</b>	<b>\$ 365.100</b>

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.  
NIT: 830.131.993-1  
Calle 96 No. 12-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9384530663 DV: 912013

Cajero: GLESHUPA

Cliente beneficiario:  
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 20/06/2023 14:52:03

PS Recaudador:  
913226 EFECTY CL 12

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 1118648734

Nombre: DELIA MARIA  
Apellido 1: VANEGAS  
Apellido 2: PEREZA  
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA  
TELEFONO: 3142945490  
Codigo Planilla: 4500437451  
Periodo Pago: 2023/05  
Valor Comision: 0  
Valor Iva Comision: 0  
Referencia Valor  
1118648734 \$365.100,00

Valor recibido: \$365.100,00  
Forma de pago: EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el  
cliente beneficiario  
Conserve este recibo, es el unico  
soporte valido para atender cualquier  
reclamacion.

Con la solicitud y aceptacion de mi  
parte, de la prestacion de este  
servicio, entiendase que manifiesto  
verbalmente mi autorizacion para el  
tratamiento de los datos personales que  
voluntariamente he entregado a Efectivo  
Ltda.. Estos datos pueden ser utilizados  
unica y exclusivamente para la  
prestacion del servicio convenido.

Línea de servicio al cliente: (1)  
6510101  
servicioalcliente@efecty.com.co  
www.efecty.com.co