
 NIT.800012638-2	PROCESO: GESTION DOCUMENTAL		 HATO COROZAL ALTO Y SOSTENIBLE
	OFICINA ASESORA JURIDICA		
	CERTIFICACIÓN		
	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 RINCÓN BETANCOURT
Jefe Oficina Jurídica


Delia Maria Vanegas
Técnico Administrativo



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:
PERIODO COTIZACIÓN	MES: mayo	PERIODO COTIZACIÓN
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	AÑO: 2023
DÍAS DE MORA:	12	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/06/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:
		9994731419

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

VALOR SIN MORA:	\$ 359.900
VALOR MORA:	\$ 5.200
TOTAL PAGADO:	\$ 365.100

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 EFECTV 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.

Linea de servicio al cliente: (1)
6510101

servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co