



NIT.800012638-2

PROCESO: GESTION DOCUMENTAL

SECRETARIA DE PLANEACION Y POLITICA SECTORIAL

CERTIFICACIÓN

Código: PA-GD-P09

Versión: 02



Fecha: 21/01/2022

Página 1 de 1

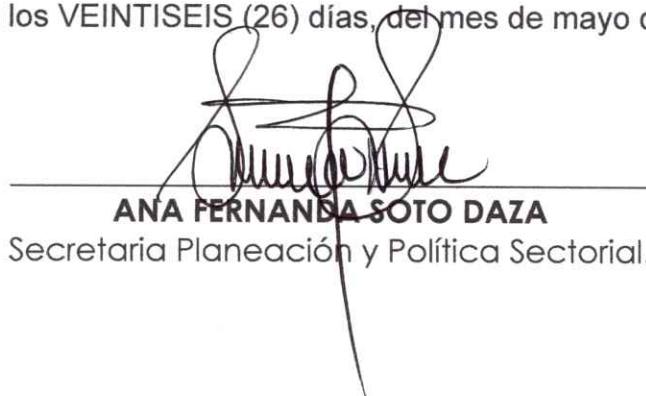
CERTIFICACIÓN

El suscrito secretario de la oficina de Planeación y Política Sectorial, en calidad de supervisor designado del Contrato de Prestación de Servicios Profesionales No. CONTRATO: 110.10.01.0036 DEL 23 DE ENERO DE 2023, que tiene por objeto "PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO OPERADOR DE LA VOLQUETA INTERNATIONAL MODELO DT 466B PLACA OFJ 17 EN EJECUCION DEL PROYECTO CONSTRUCCION, MANTENIMIENTO Y RECUPERACION DE VIAS URBANAS Y TERCARIAS DEL MUNICIPIO DE HATO COROZAL CASANARE.", certifica que el contratista JUAN CARLOS GOMEZ GOYENECHE, identificada con cédula de ciudadanía N° 6965260 de Hato Corozal, Casanare, Casanare.), cumplió a cabalidad con las obligaciones de seguridad social para el periodo de ABRIL de 2023, de acuerdo con la planilla que se relaciona a continuación:

Planilla No. 4500641944 mes de ABRIL de 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 VEINTISEIS (26) días, del mes de mayo de 2023.



ANA FERNANDA SOTO DAZA
Secretaria Planeación y Política Sectorial.

**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	6965260
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	JUAN CARLOS GOMEZ GOYENECHE	
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CÚCUTA TELÉFONO:	9999099
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:	4500641944	TIPO DE PLANILLA:
PERÍODO COTIZACIÓN	MES: abril	PERÍODO COTIZACIÓN
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD:
DÍAS DE MORA:	9	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/05/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9994418869

LIQUIDACIÓN GENERAL			TOTAL	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 187.600
SUBTOTAL:			1	\$ 187.600
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
891856000	EPSC25	EPSC25-CAPRESOCA EPS	1	\$ 146.600
SUBTOTAL:			1	\$ 146.600
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:	\$ 336.700
VALOR MORA:	\$ 3.700
TOTAL PAGADO:	\$ 340.400