

 NIT.800012638-2	GESTION DOCUMENTAL	 <b>HATO COROZAL</b> 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 de Apoyo a la Gestión Nº 110.10.01-0041 del 25 de Enero del 2023, que tiene por Objeto: "**PRESTAR LOS SERVICIOS TECNICOS COMO FORMADOR EN LOS INSTRUMENTOS DE VIENTO Y ASI CONFORMAR LA BANDA SINFONICA DEL MUNICIPIO DE HATO COROZAL - CASANARE**". certifica que JUAN CARLOS POVEDA BAUTISTA identificado con cedula Nº 7.177.519 expedida en Tunja - Boyacá. se encuentra a paz y salvo con los aportes a salud, pensión y riesgos laborales del mes Marzo del 2023 de acuerdo con la planilla que se relacionan a continuación:

PLANILLA: Nº 7879157929 del 26/ 04/2023

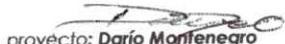
La anterior certificación se expide de conformidad con lo consagrado en el artículo 23 de la ley 1150 del 2007.

Dado en el municipio de Hato Corozal – Casanare, a los veintiséis (26) días del mes de Abril de 2023.

Sin otro particular,

  
**YADIRA ESCOBAR HEREDIA**

Secretaria de Desarrollo Social, Integral y Productivo

  
 proyecto: Darío Montenegro

Aux. administrativo



**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTESS  
SOPORTE DE PAGO GENERAL**

四

DATOS GENERALES DEL APORTANTE	
TIPO IDENTIFICACION: NOMBRE O RAZON SOCIAL: CLUB ALADIN PRO-	CEULA DE CEDULA, NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:
DIRECCION: TIPO APORTANTE: FORMA DE PRESENTACION:	JUAN CARLOS POVEDA BAUTISTA YOPAL, CASANARE CLL 17 A N 13-36 TELÉFONO: 02-4581018 CLASE APORTANTE: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: UNICO APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEÑAL E (IBI) (REFORMA TRIBUTARIA)
DATOS GENERALES DE LA FAMILIA	
TIPO D.R. B.I.A. MES	PERIODICIDAD SALUD: meses AÑO
7879157923 2023/04/25	PERIODICIDAD SALUD: meses AÑO
MES	PERIODICIDAD SALUD: meses AÑO
16	PERIODICIDAD SALUD: meses AÑO
NUMERO AUTORIZACION: 2023/04/25	PERIODICIDAD SALUD: meses AÑO
OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIO DE AYUDA A LAS EMPRESAS: NO	PERIODICIDAD SALUD: meses AÑO

DATOS GENERALES DE LA PLANTA			
7777319 777157923 PERIODICIDAD: DÍAS DE AMPLIACIÓN: FECHA PAGO (desarrollado): INDENTE	MES meses meses	AÑO 2023 16 2023/04/26	TIPO DE PLANTA: PERÍODO COTIZACIÓN SALUD: NUMERO AUTORIZACION:
NO Sí es tipo			

ADMINISTRADORA		ADMINISTRADORA		ADMINISTRADORA	
CÓDIGO	NOMBRE	NOMBRE	NOMBRE	NOMBRE	NOMBRE
EP5037	EP5037-NUEVA EPF				
SUBTOTALES:					
<b>TOTAL APORTE A SALDO</b>					
INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR	
COOTIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLAMILLA	VALOR
1	\$ 0		\$ 0	\$ 145.000	\$ 145.000
LIQUIDACION		MORA		TOTALES	
VALOR	ADRES	VALOR	ADRES	VALORES	MORA
\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 145.000	\$ 0
COTIZACIÓN		COTIZACIÓN		DESCUENTO	
VALOR	ADRES	VALOR	ADRES	VALORES	MORA
\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SOLIDARIDAD		SUBSISTENCIA		VALOR PAGADO	
VALOR	ADRES	VALOR	ADRES	VALORES	MORA
\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
FSP		COTIZACIÓN MUN.		VALOR PAGADO	
VALOR	ADRES	VALOR	ADRES	VALORES	MORA
\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
<b>SUBTOTALES:</b>		<b>\$ 145.000</b>		<b>\$ 0</b>	

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES, RIESGOS PROFESIONALES				TOTAL APORTES, RIESGOS PROFESIONALES	
CÓDIGO	NOMBRE	NO. COTIZANTES	NUMERO AUTORIZACIÓN	INDICACIÓN D.R.P.	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	VALOR
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ q	PLANILLA	VALOR	\$ q	
SUBTOTALES:				Liquidación	APORTES	TOTALES	VALOR
				COTIZACIÓN	\$ 6.100	MORA \$ 200	\$ 0
					\$ 6.100	DESCUENTO \$ 0	\$ 0
					\$ 6.100	\$ 200	\$ 0