
 NIT.800012638-2	PROCESO: GESTION DOCUMENTAL		 HATO COROZAL ALTO Y SOSTENIBLE Fecha: 21/01/2022 Página 1 de 1
	SECRETARIA DE PLANEACION Y POLITICA SECTORIAL		
	CERTIFICACIÓN		
	Código: PA-GD-P09	Versión: 02	

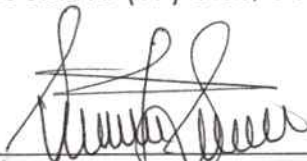
CERTIFICACIÓN

El suscrito secretario de la oficina de Planeación y Política Sectorial, en calidad de supervisor designado del Contrato de Prestación de Servicios de apoyo No. CONTRATO: 110.10.01-0018 DEL 18 DE ENERO 2023, que tiene por objeto "PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO ENCUESTADOR PARA EL DE ACTUALIZACION DE LA METODOLOGIA IV DEL SISBEN - DEL MUNICIPIO DE HATO COROZAL – CASANARE" certifica que el contratista OSCAR JAVIER SARMIENTO TONOCOLIA , identificado con cédula de ciudadanía No 1.007.066.601 expedida en HATO COROZAL (Casanare), cumplió a cabalidad con las obligaciones de seguridad social para el periodo de MARZO de 2023, de acuerdo con la planilla que se relaciona a continuación:

Planilla No. **4490190784** meses de MARZO 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 Diecisiete (17) días, del mes de marzo de 2023.



ANA FERNANDA SOTO DAZA
Secretario Planeación y Política Sectorial.



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1007066601
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		OSCAR JAVIER SARMIENTO TONOCOLIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	HATO COROZAL	DEPARTAMENTO: CASANARE
DIRECCIÓN:	CLL 9 8 83	TELÉFONO: 3143082
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:	4490190784	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: marzo	PERIODO COTIZACIÓN MES: marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD: AÑO: 2023
DÍAS DE MORA:	10	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/04/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9993977445

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 187.900
SUBTOTAL:			1	\$ 187.900
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
891856000	EPSC25	EPSC25-CAPRESOCA EPS	1	\$ 146.800
SUBTOTAL:			1	\$ 146.800
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 6.200
SUBTOTAL:			1	\$ 6.200

TOTAL PAGADO:	\$ 340.900
----------------------	-------------------