

|  |  |             |   |
|--|--|-------------|---|
| <br>NIT.800012638-2 | <b>GESTION DOCUMENTAL</b><br><b>SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL, INTEGRAL Y</b><br><b>PRODUCTIVO</b><br><b>CERTIFICACIONES</b> |             | <br><b>HATO COROZAL</b><br>ALTO Y SOSTENIBLE |
|  | 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 N° 110.10.01-0022 del 19 de Enero del 2023, que tiene por Objeto: **“APOYAR LAS ACTIVIDADES PROPIAS DEL ASEGURAMIENTO Y AUDITORIA DEL REGIMEN SUBSIDIADO Y LOGRAR MANTENER EL CUMPLIMIENTO DEL 100% DE LA META DEL PRODUCTO DEL PLAN DE DESARROLLO MUNICIPAL”**. certifica que CARLOS HUMBERTO PEREZ ALVAREZ identificado con cedula N° 7. 364.095 expedida en Paz de Ariporo – Casanare, se encuentra a paz y salvo con los aportes a salud, pensión y riesgos laborales del mes de Marzo del 2023 de acuerdo con la planilla que se relacionan a continuación:

PLANILLAS: N° 4491242664 del 19/ 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 diecinueve (19) días del mes de Abril de 2023.

Sin otro particular,

  
**YADIRA ESCOBAR HEREDIA**

Secretaria de Desarrollo Social, Integral y Productivo

proyecto: Dario Montenegro

Aux, administrativo

## CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que CARLOS HUMBERTO PEREZ ALVAREZ con documento CEDULA DE CIUDADANIA 7364095, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) CARLOS HUMBERTO PEREZ ALVAREZ con documento CC 7364095, como se detalla a continuación:

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |            |                          |                  |
|--------------------------------|------------|--------------------------|------------------|
| Número de Planilla             | 4491242664 | Tipo de Planilla         | I-INDEPENDIENTES |
| Periodo Cotizado Otros         | MARZO/2023 | Periodo Cotización Salud | MARZO/2023       |
| Fecha Pago                     | 2023/04/19 | Número de Autorización   | 9994024340       |

| APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL |                |                   |  |
|---------------------------------------|----------------|-------------------|--|
| PENSIÓN                               | Administradora | 230301 - PORVENIR |  |
| Días                                  | 30 Tarifa      | 16,000 %          |  |
| Indicador tarifa especial             | Normal         |                   |  |

| SALUD |                |                       |  |
|-------|----------------|-----------------------|--|
| Días  | Administradora | EPS005 - SANITAS S.A. |  |

| RIESGOS PROFESIONALES |                |                              |  |
|-----------------------|----------------|------------------------------|--|
| Días                  | Administradora | 14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE |  |
| Clase de Riesgo       | 30 Tarifa      | 0,522 %                      |  |

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO



Planilla Pagada