
 NIT.800012638-2	GESTION DOCUMENTAL		 HATO COROZAL 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 N° 110.10.01-0029 del 20 de Enero del 2023, que tiene por Objeto: **"DESARROLLAR ACCIONES DE FORTALECIMIENTO DE LA CULTURA, TRADICION E IDENTIDAD LLANERA, MEDIANTE LA ORIENTACION Y GESTION DE LAS ACTIVIDADES QUE SE DESARROLLEN EN PRO DE LA CULTURA Y TURISMO DEL MUNICIPIO DE HATO COROZAL, CASANARE."**. certifica que YOBRE BRITO RIVERA identificada con cedula N° 7.366.506 expedida en Paz de Ariporo – Casanare, se encuentra a paz y salvo con los aportes a salud, pensión y riesgos laborales de los meses de Abril y Mayo del 2023 de acuerdo con las planillas que se relacionan a continuación:

PLANILLA: N° 4495376916 del 19/05/2023 y N° 4500320609 del 19/05/2023

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 Mayo de 2023.

Sin otro particular,


YADIRA ESCOBAR HEREDIA

Secretaria de Desarrollo Social, Integral y Productivo


proyecto: **Darío Montenegro**
Aux, administrativo



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACION APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACION:	CEDULA DE CIUDADANIA, NUMERO DE IDENTIFICACION:	7246506	NUMERO PLANILLA:	4405370616	TIPO DE PLANILLA:	INDEPENDIENTES	
NOMBRE O RAZON SOCIAL:	YORRE BRITO RIVERA	CASABARE	MES	2023	PERIODO COTIZACION SALUD:	2023	
DIRECCION:	CALLE 12 #12-02	TELEFONO:	DIAS DE MORA:	16	NUMERO AUTORIZACION:	8994379732	
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/05/18			
TIPO EMPRESA:	PRIVADO	ACTIVIDAD ECONOMICA:					
FORMA DE PRESENTACION:	UNICO						
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEGUN LA LEY REFORMA TRIBUTARIA:	NO						

TOTAL APORTES A PENSION				TOTAL APORTES A SALUD			
APORTES VOLUNTARIOS	APORTES OBLIGATORIOS	APORTES A PENSION	APORTES A SALUD	APORTES VOLUNTARIOS	APORTES OBLIGATORIOS	APORTES A PENSION	APORTES A SALUD
EXEMPLEADOR	COTIZANTE	VALOR	VALOR	EXEMPLEADOR	COTIZANTE	VALOR	VALOR
1	1	\$ 218.300	\$ 218.300	1	1	\$ 218.300	\$ 218.300
TOTAL APORTES A PENSION				TOTAL APORTES A SALUD			
\$ 218.300				\$ 218.300			

TOTAL APORTES A PENSION				TOTAL APORTES A SALUD			
APORTES VOLUNTARIOS	APORTES OBLIGATORIOS	APORTES A PENSION	APORTES A SALUD	APORTES VOLUNTARIOS	APORTES OBLIGATORIOS	APORTES A PENSION	APORTES A SALUD
EXEMPLEADOR	COTIZANTE	VALOR	VALOR	EXEMPLEADOR	COTIZANTE	VALOR	VALOR
1	1	\$ 218.300	\$ 218.300	1	1	\$ 218.300	\$ 218.300
TOTAL APORTES A PENSION				TOTAL APORTES A SALUD			
\$ 218.300				\$ 218.300			

TOTAL APORTES A PENSION				TOTAL APORTES A SALUD			
APORTES VOLUNTARIOS	APORTES OBLIGATORIOS	APORTES A PENSION	APORTES A SALUD	APORTES VOLUNTARIOS	APORTES OBLIGATORIOS	APORTES A PENSION	APORTES A SALUD
EXEMPLEADOR	COTIZANTE	VALOR	VALOR	EXEMPLEADOR	COTIZANTE	VALOR	VALOR
1	1	\$ 218.300	\$ 218.300	1	1	\$ 218.300	\$ 218.300
TOTAL APORTES A PENSION				TOTAL APORTES A SALUD			
\$ 218.300				\$ 218.300			

TOTAL APORTES A PENSION				TOTAL APORTES A SALUD			
APORTES VOLUNTARIOS	APORTES OBLIGATORIOS	APORTES A PENSION	APORTES A SALUD	APORTES VOLUNTARIOS	APORTES OBLIGATORIOS	APORTES A PENSION	APORTES A SALUD
EXEMPLEADOR	COTIZANTE	VALOR	VALOR	EXEMPLEADOR	COTIZANTE	VALOR	VALOR
1	1	\$ 218.300	\$ 218.300	1	1	\$ 218.300	\$ 218.300
TOTAL APORTES A PENSION				TOTAL APORTES A SALUD			
\$ 218.300				\$ 218.300			

TOTAL \$ 403.700

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que YOFRE con documento CEDULA DE CIUDADANIA 7366506, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) YOFRE BRITO RIVERA con documento CC 7366506, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4500320609	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	MAYO/2023	Periodo Cotización Salud	MAYO/2023
Fecha Pago	2023/05/19	Número de Autorización	9994379707

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301 - PORVENIR
Días		19 Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial		Normal	

SALUD		Administradora	EPS005 - SANITAS S.A.
Días		19 Tarifa	12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días		19 Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo		1	

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



Planilla Pagada