



ALCALDIA MUNICIPAL
HATO COROZAL
NIT. 800012638-2

SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL Y PRODUCTIVO

CERTIFICACION

El Secretario de Desarrollo Social, Integral y Productivo en calidad de supervisor designado del Contrato No. 110.10.01.052 - del 20-04-03 de 2020 , que tiene por Objeto: "SUMINSTRAT ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL, HIGIENE, EQUIPOS E INSUMOS MEDICOS Y BIOMEDICOS NECESARIOS PARA EVITAR LA PROPAGACIÓN DEL CORONAVIRUS COVID 19 Y GARANTIZAR LA ATENCIÓN PRIMARIA A LA POBLACIÓN INFECTADA EN EL MUNICIPIO DE HATO COROZAL – CASANARE certifica que el señor FAIBER AUGUSTO MUÑOZ OLARTE identificado con cedula No. 17655867 De Florencia Caquetá , se encuentra paz y salvo con los aportes a Salud, Pensión y Riesgos Profesionales de los meses de Abril, Mayo de 2020.

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

Dada en el municipio de Hato Corozal – Casanare, a los Veintinueve (29) días del mes de Mayo del año 2020.

Sin otro particular,



MARCOS ELADIO NIETO

Secretario de Desarrollo Social, Integral y Productivo



Proyección María Vanegas
Auxiliar Administrativo

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	17659867	FAIBER AUGUSTO MUÑOZ OLARTE	MANZANA 3 CASA 8 URB MARIA EMILIA	8851592	f.ama24@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCCURSAL	CÓDIGO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			ARAUCA	ARAUCA	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
					1	0
					TOTAL A PAGAR	
2020-04	2020-04	I	08/05/2020	42508411	\$140.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Santas EPS	800251440-6	106 800	0		0		0	0	0	0	106 800	1

TOTALES PENSIÓN

TOTALES PENSION												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte Fsp - Solidaridad	Aporte Fsp - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora Fsp	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	26 400	0	0	0	0	0	0		26 400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados	
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	4.600				4.600	0	4.600			46	4.600	1	

TOTALES CAJAS

TOTALES CAJAS							
Nombre		NIT	Valor Aporte	Dise Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
Código CCF							

TOTALES PARAFISCALES

TOTALES PARAFISCALES				
Valeur Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
		SENA		
0	0	0	0	0
		ICBF		
0	0	0	0	0
		ESAP		
		IMN		

TOTALES POR SUBSISTEMA

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de ICE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	109.800	109.800
Pensión	1	26.400	26.400
Riesgos Laborales	1	4.600	4.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	140.800	140.800

DATOS DEL APORTANTE			
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN
CC	17655967	FAIBER AUGUSTO MUÑOZ CLARTE	MANZANA 3 CASA 8 URB MARIA EMILIA
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO
ÚNICA	1 - Independiente		
		DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
		ABAUCA	ABAUCA
		TELÉFONO	CORREO
		8851592	f.amo24@hotmail.com
		EXONERADO PAGO PARAFISCIALES Y SALUD	
		NO	

DATOS DE LA PLANILLA				
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES			
2020-04	2020-04	I	08/05/2020	42568411
TOTAL A PAGAR				\$140.800

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE			INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN				SALUD		RIESGOS LABORALES		CCF			PARAFISCALES				
Nº.	Tipo	Nº. de identificación	Apellidos y Nombres		Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de subsidio	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización/ Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENIA	Aporte ICSP	Aporte ESAP	Aporte MEN						
1	CC	17655967	MUÑOZ CLARTE FAIBER AUGUSTO		25-14	877.803	28.400	0	0	0	0	877.803	14-23	877.803	1	4.800	0	0	0	0	0	0	0					

[illegible][illegible][illegible]

9:56 AM USJAFHQ: SOL CC17655867

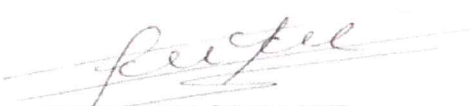
**CERTIFICACION DE PAGOS DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD
SOCIAL Y PARAFISCALES**

Yo, **LIDY YULEIMA SIERRA RUIZ**, identificada con 1.116.492.986 de ARAUQUITA (ARAUCA), y con Tarjeta Profesional No. 260999-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de CONTADOR de **SERVIDIMA SAS** identificado con Nit 900.971.749-8, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio del Piedemonte Araucano, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, certifico el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos profesionales, y cabe anotar que se encuentra exonerado del pago de los siguientes parafiscales Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

Estos pagos, corresponden a los montos contabilizados y pagados por la compañía durante dichos 6 meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Nota: Para relacionar el pago de los aportes correspondientes a los Sistemas de Seguridad Social, se deberán tener en cuenta los plazos previstos en el Decreto 1406 de 1999 artículos 19 a 24 y Decreto 2236 de 1999. Así mismo, en el caso correspondiente a los aportes parafiscales: CAJAS DE COMPENSACION FAMILIAR, ICBF y SENA, se deberá tener en cuenta el plazo dispuesto para tal efecto en el Decreto 1464 de 2005.

Dada en Arauquita a los (27) veintisiete días del mes de mayo del 2020.



LIDY YULEIMA SIERRA RUIZ
CONTADOR
T.P 260999-T

DIRECCION: CARRERA 21 # 28-30 YOPAL

TELEFONO: 3208310707 - 3118376550

EMAIL: servidimasas123@gmail.com

f.amo24@hotmail.com

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

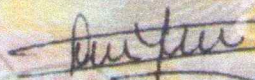
NUMERO **1.116.492.986**

SIERRA RUIZ

APELLIDOS

LIDY YULEIMA

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **16-ABR-1986**

PAMPLONA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

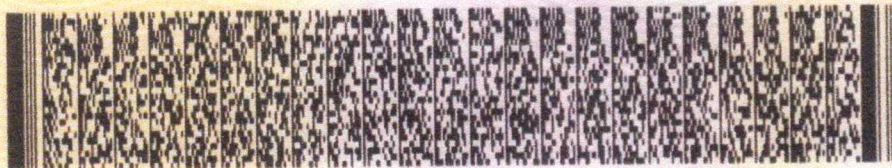
1.50
ESTATURA

A+
G.S. RH

F
SEXO

27-AGO-2004 ARAUQUITA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION


REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-4001000-00616095-F-1116492986-20140830

0039795049A 1

40349295

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

0804108EA7BC54EF

**LA REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **LIDY YULEIMA SIERRA RUIZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1116492986 de ARAUQUITA (ARAUCA) Y Tarjeta Profesional No 260999-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 5 días del mes de Marzo de 2020 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

260999-T

LIDY YULEIMA SIERRA RUIZ
C.C. 1116492988
RES. INSCRIPCION 816 DEL 06/08/2019
CORPORACION UNIVERSITARIA REMINGTON

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

273084 280403

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA