

 NIT.800012638-2	GESTION DOCUMENTAL		 HATO COROZAL ALTO Y SOSTENIBLE
	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL, INTEGRAL Y PRODUCTIVO		
	CERTIFICACIONES		Fecha: 21/01/2022 Página 1 de 1
	Código: PA-GD-P09	Versión: 02	

CERTIFICACION

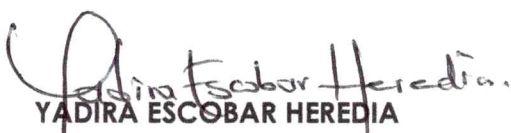
La secretaria de Desarrollo Social, Integral y Productivo en calidad de supervisora designada del contrato de prestación de servicio N° 110.10.01-0028 del 21 de Enero del 2022, que tiene por Objeto: "BRINDAR APOYO A LA GESTION COMO TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA, PARA EL ADECUADO DESARROLLO DE SIVIGILA, SIVIM Y SISVAM, LA DIMENSION ZONOSIS DEL MUNICIPIO DE HATO COROZAL - CASANARE". certifica que GILDARDO URBANO SANABRIA identificada con cedula N° 1.118.648.454 expedida En Hato Corozal - Casanare. se encuentra a paz y salvo con los aportes a salud, pensión y riesgos laborales del mes de Agosto del 2022 de acuerdo con la planilla que se relacionan a continuación:

PLANILLA: N° 61422679 del 19/ 09/2022

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 veinte (20) días del mes de Septiembre de 2022.

Sin otro particular,


YADIRA ESCOBAR HEREDIA

Secretaria de Desarrollo Social, Integral y Productivo

proyecto: **Darío Montenegro**

Aux. administrativo

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1118648454	GILVARDO URBANO SAMABRIA	CLL 12 8 45	313300873	gilvar2016@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO
ÚNICA	1 - Independiente			CASASARE	HATO COROZAL
					EXONERADO PAGO PARA FISCALES Y SALUD
					NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DI/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DI/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS 1 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2022-08	2022-08	I	18/09/2022	61422679	\$292.000

VALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PERÍODO										SALIDA										Módulo de Operación										CÓDIGO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Sujeto	Estimador	Cotización	Exonerado	CORRECCIÓN													Cda AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntad Aportante o Afilado	Voluntad Aportante	Fondo previsual de sostenibilidad	Fondo previsual de sostenibilidad	Cda EPS	IBC EPS	Cotización/ Valor UPC	Cda ARTL	IBC ARTL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENIA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
							INO	RET	TOR	TAB	TDP	TAP	ES	IST	SLN	KA	LMA	VAC	AVP																							CTA	TR																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
C 1118648454	URBANO SAMABRIA GILVARDO	SR	0																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																

PAGA

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1118648454	GILDA RDO URBANO SAMARRIA	CLL 12 3 45	3133803873	gildura2016@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	1 - Independiente			CASANARE	HATO COROZAL	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			
	2022-08	2022-08	1	18/09/2022	6142679
					CANTIDAD
					EMITIDOS
					UPC
					1
					TOTAL A PAGAR
					\$322,000

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional		Incapacidades		Licencia Maternidad	
				No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor
EPSCS	Capresca EPS	891866000-7	125,000	0	0	0	0	0	0
				Días Mora		Valor Mora		Valor Mora UPC	
						Cotización		Total a Pagar	
						700		125,700	
								1	

TOTALES PENSION									
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	No. Afiliados
230301	PONIENTE	800224809-8	180,000	0	0	0	0	6	1
				Días Mora		Valor Mora		Valor Mora Cotización	
						900		180,900	
								1	

TOTALES RIESGOS LABORALES									
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otras Sistem	Valor Neto	Días Mora	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor				
14-23	Positiva Seguros	880011103-6	5,300				5,300	6	1
				Subtotal		No. Retenido		Valor Saldo a Favor	
						Cotización		Favor	
						5,400		53	
								Total a Pagar	
								5,400	
								1	

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

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

TOTALES POR SUBSISTEMA				
Tipo Administradora	No. Administradores Reportados	Valor antes de IGE, LMA, RFP y Mora	Total a Pagar	
Salud	1	125,000	125,700	
Pensión	1	180,000	180,900	
Riesgos Laborales	1	5,300	5,400	
CCF	0	0	0	
ESAP	0	0	0	
ICBF	0	0	0	
MEN	0	0	0	
SENA	0	0	0	
TOTALES	3	290,300	292,000	