



ALCALDIA MUNICIPAL  
HATO COROZAL  
NIT. 800012638-2

Secretaria General y de Gobierno

**EL SUSCRITO SECRETARIO GENERAL Y DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE HATO COROZAL**

**CERTIFICA:**

Que la señora **Danny Suney Márquez Ostos** identificada con la Cédula de Ciudadanía No. 1.118.648.686 de Hato Corozal, ha cumplido con las obligaciones necesarias para el primer (01) pago mensual del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN No. 110.10.01.0172 DEL 2021-10-28, cuyo objeto es "PRESTAR APOYO EN LA ORIENTACIÓN Y DILIGENCIAMIENTO DEL PROCESO DE CARACTERIZACIÓN A LA POBLACIÓN VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO EN EL MUNICIPIO DE HATO COROZAL -CASANARE", celebrado con LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE HATO COROZAL como contratante.

Que el contratista presentó los documentos necesarios para efectos del pago por parte de la secretaria de Hacienda de la ALCALDÍA MUNICIPAL DE HATO COROZAL, los cuales se encuentran incluidos en la respectiva Carpeta Contractual, que reposa en el archivo de Gestión Documental.

TIPO	CDP	VALOR	R.P.	VALOR	RUBRO	IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL	PLAZO
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN	0329	\$12.000.000	0607	\$4.000.000	2212106	CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN VICTIMA Y REINSERTADA	DOS (02) MESES

**NOTA:** En caso de prórroga y adicional en valor diligenciar el siguiente cuadro:

DESCRIPCIÓN	VALOR	No. CDP	No. RP	PLAZO
PRORROGA No. XX	N/A	N/A	N/A	N/A
ADICIONAL No. XX	N/A	N/A	N/A	N/A

**PAGOS SEGURIDAD SOCIAL:**

N° PLANILLA	PERIODO	SALUD	PENSIÓN	ARL
8616596050	11-2021	\$ 113.600	\$ 145.400	\$4.800
8616085525	10-2021	\$ 22.800	\$ 29.100	\$ 1.000

**FORMA DE PAGO:** El pago del presente contrato se realizara mediante Cinco (05) actas parciales mensualidades vencidas a razón de Dos millones de pesos M/Cte. (2000.000), previa presentación del informe de actividades y comprobante de pago de seguridad social con visto bueno del supervisor del contrato, y un último pago por el valor de dos millones de pesos M/Cte. (\$2.000.000), previa presentación del informe final y acta de liquidación y comprobante de pago de seguridad social la que debe contar con la aprobación del supervisor designado

**VALOR A PAGAR:** de dos millones pesos M/Cte. (\$2.000.000)

**SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR:** Dos millones de pesos M/Cte. (\$2.000.000).

**LUGAR DE EJECUCIÓN:** HATO COROZAL – CASANARE.

**PERIODO:** Durante el tiempo comprendido entre el 28 de octubre al 27 de octubre de 2021.

La presente certificación se expide de conformidad a lo consagrado en el artículo 23 de la ley 1150 de 2007, en el municipio de Hato Corozal al día 01 el mes de Diciembre de 2021.

**MARLY JOHANA FIGUEROA FRANCO**  
Supervisora

