



ALCALDIA MUNICIPAL  
HATO COROZAL  
NIT. 800012638-2

Secretaría General y de Gobierno

LA SUSCRITA SECRETARIA GENERAL Y DE GOBIERNO

CERTIFICA:

Que Zulma Lisbeth Vivas Rodríguez identificada con Cédula de Ciudadanía No. 1.118.649.173 de Hato Corozal, ha cumplido con las obligaciones necesarias para el decimo (10) pago mensual de (CONTRATO / CPS) No. 0021 de fecha 19 de enero de 2022, cuyo objeto es BRINDAR APOYO A LA SECRETARIA GENERAL Y DE GOBIERNO EN ORIENTACION A LA POBLACION VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO QUE RESIDE EN EL MUNICIPIO DE HATO COROZAL, celebrado con LA ALCALDIA MUNICIPAL DE HATO COROZAL como contratante.

Que el contratista presentó los documentos necesarios para efectos del pago por parte de la Tesorería de la ALCALDIA 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
CPS	0020	\$34.100.000	0020	\$34.100.000	230- ISEA/2.3.2.02.02.009.4101400.2021851250009	SGP- PROPOSITO GENERAL- PROPOSITO GENERAL LIBRE INVERSION	11 MESES

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

DESCRIPCION	VALOR	No. CDP	No. RP	PLAZO

PAGOS SEGURIDAD SOCIAL:

Nº PLANILLA	PERIODO	SALUD	PENSION	ARL
8621687699	10-2022	\$ 155.000	\$ 198.400	\$ 6.500

**FORMA DE PAGO:** La Alcaldía Municipal pagara al contratista el valor del presente contrato de la siguiente manera: Diez (10) Actas parciales por valor de TRES MILLONES CIEN MIL PESOS MC/TE. (3.100.000), Previa entrega del informe de actividades correspondiente y recibo a satisfacción por parte del supervisor del contrato y de encontrarse al día en los pagos al Sistema General de Seguridad Social (salud y pensión), Sistema General de Riesgos Laborales y un último pago por el valor de TRES MILLONES CIEN MIL PESOS MC/TE (3.100.000) una vez suscrita la respectiva acta de liquidación, previa entrega del informe de actividades correspondiente visto bueno por parte del supervisor del contrato y de encontrarse al día en los pagos al Sistema General de Seguridad Social (salud y pensión), Sistema General de Riesgos Laborales.

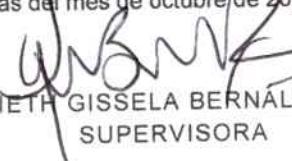
**VALOR A PAGAR:** \$ 1.300.000 UN MILLON TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE

**SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR:** \$ 4.900.000 CUATRO MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS M/CTE

**LUGAR DE EJECUCION:** HATO COROZAL – CASANARE

**PERIODO:** Durante el tiempo comprendido entre el 19 de octubre al 31 octubre del 2022.

*La anterior certificación se expide de conformidad a lo consagrado en el artículo 23 de la ley 1150 de 2007.  
Se expide en Hato Corozal a los 31 días del mes de octubre de 2022*

  
JULIETH GISELIA BERNAL RINCÓN  
SUPERVISORA



RAZON SOCIAL : ZULMA LISBETH VIVAS RODRIGUEZ  
IDENTIFICACION: CC-11118649173  
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL: 04  
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL: 2020 contrato  
FECHA GENERACION REPORTE: 2022-10-28  
FECHA LIMITE DE PAGO: 2022-11-18  
PERIODO PENSION: 2022-10  
PERIODO SALUD: 2022-10  
NUMERO PLANILLA: 8621687699  
TOTAL COTIZANTES: 1  
REFERENCIA DE PAGO (PIN): 8605260078  
TIPO DE PLANILLA: I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPSC25	891856000	EPSC CAPRESOCA	1	\$ 1.240.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 155.000	\$ 155.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 1.240.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 198.400	\$ 198.400
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.240.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 6.500	\$ 6.500
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 359.900	\$ 359.900

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.  
NIT: 830.131.993-1  
Calle 96 No. 12-55 Bogotá

#### PAGO DE FACTURAS

#### 1139 PLANILLA ASISTIDA ASOPAGOS

#### CORRESPONSAL BANCO DE OCCIDENTE

REFERENCIA: 8605260078  
NUMERO DE APROBACION: 89528  
Fecha: 31/10/2022 08:15:57  
Div: 956461  
Nº. TRANSACCION: 1076193632  
Valor: \$359.900,00

CORRESPONSAL BANCO DE OCCIDENTE. LA IMPRESION DE ESTE TIPOLE IMPlica SU ACEPTACION. VERIFICACION LA INFORMACION ESTE ES EL UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO. LINEA NACIONAL: 018000512925. ANTES DE RETRANSE DEL PUNTO DE ATENCION VERIFIQUE REFERENCIA DE PAGO, CONVENIO, LA FECHA, HORARIO Y MONTO DEL SOPORTE DEL PAGO REALIZADO. SI NO ESTA DE ACUERDO CON LA INFORMACION ALLI INCORPORADA O LA MISMA NO CORRESPONDE A LA INFORMACION DEL PAGO REALIZADO, INFÓRMELA DE MANERA INMEDIATA AL CAJERO LA CORRECCION REQUERIDA PARA HACER LAS CORRECCIONES A QUE HAYA LUGAR. DE LO CONTRARIO, NI EFECTUAR NI BANCO DE OCCIDENTE S.A. ASUMIRAN LA RESPONSABILIDAD SOBRE RECLAMOS POSTERIORES.

PS Recaudador: 913226 EFECTIV CL 12

Cajero: GLESHIKA

Recibi Conforme: -----  
C.C. -----