



ALCALDIA MUNICIPAL
HATO COROZAL
NIT. 800012638-2

Secretaría General y de Gobierno

LA SUSCRITA GENERAL Y DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE HATO COROZAL

CERTIFICA:

Que la señora **Erika Juliet Vigott Mejía** Identificada con la Cédula de Ciudadanía No. 1.118.650.539 de Hato Corozal, ha cumplido con las obligaciones necesarias para el Sexto (06) pago mensual del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN No. 110.10.01.0065 DEL 2022-01-28, cuyo objeto es " FORTALECER LA SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA EN EL MARCO DEL DESARROLLO DE ACCIONES, COMO GESTORES DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA 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	0080	\$13.600.000	0066	\$6.800.000	2-43- ISSC/2.3.2.02.02.009. 450102900.202851250012	CONTRIBUCIÓN SOBRE CONTRATOS DE OBRA PUBLICA	CUATRO(04) 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	336	Dos (2) Meses
ADICIONAL No. XX	\$ 3.400.000	178	336	Dos (2) Meses

PAGOS SEGURIDAD SOCIAL:

N° PLANILLA	PERIODO	SALUD	PENSIÓN	ARL
4454959540	06-2022	\$ 125.000	\$ 160.000	\$ 5.300
4456601147	07-2022	\$125.000	\$ 160.000	\$ 5.300

FORMA DE PAGO: El pago del presente contrato se realizara mediante seis (06) actas parciales mensualidades vencidas a razón de un millón setecientos mil pesos M/Cte. (\$1.700.000), 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 un millón setecientos mil de pesos M/Cte. (\$1.700.000), 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: un millón setecientos mil pesos M/Cte. (\$1.700.000)

SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR: Cero (\$0)

LUGAR DE EJECUCIÓN: HATO COROZAL – CASANARE.

PERIODO: Durante el tiempo comprendido entre el 28 de Junio al 27 de Julio de 2022.

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 28 del mes de Julio de 2022.

JULIETH GISELA BERNAL RINCON
Supervisora



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1118650539
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	ERIKA JULIET VIGOTT MEJIA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	HATO COROZAL DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CLL 8 8 32	TELÉFONO: 3203686
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	4456601147	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: julio	PERIODO COTIZACIÓN MES: julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2022	SALUD: AÑO: 2022
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/07/25	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9990800086

LIQUIDACIÓN GENERAL						
					TOTALES	
					COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
800224808	230301	230301-PORVENIR			1	\$ 160.000
SUBTOTAL:					1	\$ 160.000
SALUD						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
891856000	EPSC25	EPSC25-CAPRESOCA EPS			1	\$ 125.000
SUBTOTAL:					1	\$ 125.000
RIESGOS PROFESIONALES						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.			1	\$ 5.300
SUBTOTAL:					1	\$ 5.300

TOTAL PAGADO:	\$ 290.300
----------------------	-------------------

[illegible][illegible][illegible]

TOTAL APORTES A RECURSOS PROPIOS									
CÓDIGO	ADMINISTRACIÓN	Nº CONTRANTES	RECURSOS AUTORIZACIÓN	SALDO A FAVOR		LIQUIDACION COTIZACIÓN	TOTAL		VALOR PAGADO
				VALOR	PLAZA		AFORTES	DEPORTES	
14-23	14-23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		\$ 4	\$ 2	\$ 3.500	\$ 3.500	\$ 0	\$ 3.500
SUBTOTALS							\$ 3.500	\$ 0	\$ 3.500

[illegible]

TOTAL	\$ 290,300
-------	------------