



ALCALDIA MUNICIPAL  
HATO COROZAL  
NIT. 800012638-2

Secretaría General y de Gobierno

LA SUSCRITA SECRETARIA GENERAL Y DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE HATO COROZAL

CERTIFICA:

Que la señora **LIGIA BLANCO PIRIACHII** identificada con la Cédula de Ciudadanía No. 52300328 de Bogotá, ha cumplido con las obligaciones necesarias para el cuarto pago final del **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN** No. 110.10.01-0035 DEL 2023-01-23, cuyo objeto es " REALIZAR ACTIVIDADES DE ORNATO Y CONSERVACIÓN DE ESPACIOS VERDES Y COMUNES DE LA ADMINISTRACION MUNICIPAL 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 secretaría de Hacienda 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
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN	0042	\$6.072.000	0041	\$6.072.000	C 2.1.2.02.02.009	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	CUATRO(04) MESES

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

DESCRIPCION	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:

Nº PLANILLA	PERIODO	SALUD	PENSION	ARL
4496638353	Mes de mayo	\$145.000	\$ 185.600	\$ 6.100

**FORMA DE PAGO:** El pago del presente contrato se realizará de la siguiente manera: Tres (03) mensualidades vencidas a razón de un millon quinientos dieciocho mil pesos M/Cte .(1.518.000), previa presentación del informe de actividades y comprobante de pago de seguridad social con visto bueno del supervisor del contrato, y un millon quinientos dieciocho mil pesos M/Cte (\$ 1.518.000) previa a la presentación del informe final y acta de liquidación y comprobante de pago de seguridad la que debe contar con la aprobación del supervisor designado.

**VALOR PARA PAGAR:** Millón Quinientos Dieciocho Mil pesos M/Cte. (\$1.518.000).

**SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR:** 0

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

**PERIODO:** Abril 23 al 22 de Mayo 2023.

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 a los 23 días del mes de Mayo del 2023.

  
ZULMA LISBETH VIVAS RODRIGUEZ  
Supervisora





**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES  
SOPORTE DE PAGO GENERAL**



DATOS GENERALES DEL REPORTANTE	
TIPO IDENTIFICACION: NOMBRE O RAZON SOCIAL: DIRECCION: PERIODICIDAD: TIPO EMPRESA: FORMA DE PRESENTACION: APERTURA EXIGIDA PAGO APORTES SALUD, SENA E IUF (REFORMA TRIBUTARIA)	CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACION:
DATOS GENERALES DE LA PLANTILLA	
LUGAR BLANCO / PAGAC BOGOTA / DISTRITO CAPITAL SEDE: 32464 SUCURSAL / DEPENDENCIA:	TIPO DE PLANTILLA: FERIADO / COTIZACION / OTROS DIA DE KUBA: FECHAS PAGO (máximo): ACTIVIDAD ECONOMICA:
Actividades reguladoras y facultades de acto VI - INGRESO NO	MES meses AÑO 2003 NUMERO AUTORIZACION:
DATOS GENERALES DE LA PLANTILLA	
TIPO DE PLANTILLA: FERIADO / COTIZACION / SALUD: DIA DE KUBA: FECHAS PAGO (máximo): ACTIVIDAD ECONOMICA:	MES meses AÑO 2003 NUMERO AUTORIZACION:
DEPENDIENTES	
DEPARTAMENTO: ID-DEPENDIENTE: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: SUCURSAL / DEPENDENCIA:	MES meses AÑO 2003 NUMERO AUTORIZACION:

TOTAL ALPORTEA SALUD										TOTAL ALPORTEA SALUD	
ADMINISTRACION		INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		BALDO A FAVOR		LIGADURACION		MORA		TOTALES	
PERIODICO	NOMBRE	NO. CONTANTES	VALOR	PLAMILLA	VALOR	COTIZACION	VALORES	VALORES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
ESTADOS UNIDOS	ESTADOS UNIDOS	1	\$ 1.50.00	\$ 1.50.00	\$ 1.50.00	\$ 1.50.00	\$ 1.50.00	\$ 1.50.00	\$ 0	\$ 0	\$ 1.50.00

TOTAL

\$ 336.7