



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 **YAZMIN CARINA CRUZ RIOS** Identificada con la Cédula de Ciudadanía No. 1.118.648.977 de Hato Corozal, ha cumplido con las obligaciones necesarias para el cuarto (04) informe final del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN No. 110.10.01.0068 DEL 2023-02-10, cuyo objeto es "BRINDAR APOYO A LA ADMINISTRACION MUNICIPAL DE HATO COROZAL COMO GESTOR DE SEGURIDAD DEL MUNICIPIO". 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 secretaría 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	0087	\$7.920.000	0099	\$7.920.000	H 21.2.3.2.02.02.009. 4501029.202085125 0012	COP	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				
ADICIONAL No. XX				

No PLANILLA	PERIODO	SALUD	PENSIÓN	ARL
4504307194	05-2023	\$ 145.000	\$ 185.600	\$ 6.100
4504413644	06-2023	\$ 55.700	\$ 43.500	\$ 1.900

PAGOS SEGURIDAD SOCIAL:

FORMA DE PAGO: El pago del presente contrato se realizará mediante TRES (03) actas parciales mensualidades vencidas a razón de un millón novecientos ochenta mil pesos M/Cte. (\$1.980.000), 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 valor de un millón novecientos ochenta mil pesos M/Cte. (\$1.980.000), 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 Novecientos Ochenta Mil pesos M/Cte. (\$1.980.000)

SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR: pesos M/Cte. (\$00)

LUGAR DE EJECUCIÓN: HATO COROZAL – CASANARE.

PERIODO: Durante el tiempo comprendido entre el 10 de Mayo al 09 de junio de 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 al día 20 del mes de junio de 2023.

ZULMA LIBETH VIVAS RODRIGUEZ

Supervisora



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



DATOS GENERALES DEL ASESORANTE		DATOS GENERALES DE LA PUNILLA	
CEPULA DE CIUDADANIA, NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	
YAZMIN CARMEN CRUZ RODRIGUEZ		4504-3077-94	
NOMBRE Y APELLIDO		TIPO DE PUNILLA	
CALLE 10 # 10-10, TULIPANES		INDIVIDUALIZACION OTROS	
DIRECCIÓN		PERÍODO GOTUADA, SALUD	
77777777		MES	
TIPO DE PUNILLA:		AÑO	
PRIVADA		2022-2023	
TIPO DE ASOCIACIÓN:		MES	
ACTIVIDAD ECONOMICA:		AÑO	
UNICO		2022-2023	
DETALLE AL MEJOR DE COMPREHENSION, ESTADO DE:		NÚMERO AUTORIZACIÓN	
COLOMBIA		9994779601	
NO			

AQUÍ SE PUEDE VER EL TOTAL DE APORTES A PERSONAS.

TIPO DE COMPRO	ADMINISTRADORA O EMPRESA	NOMBRE	TOTAL AMORT. A MEDIOS PROYECTADOS			LIQUIDACION	VALORES		
			No. COTIZANTES	VALOR	VALOR A OTROS MEDIOS	PERÍODO	CONVOCACION	ADQUISIC.	MONTA
1-2-3 BIMOTORES:	142-POSTURA COMPRA VUELO ALTA		19	\$ 1.100	\$ 1.100	30 DÍAS	10 DÍAS	\$ 1.100	\$ 1.100

TOTAL \$ 336.700



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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA																																	
TIPO IDENTIFICACION: NOMBRE O RAZON SOCIAL: DIRECCION: CABECERA/INTERFICIO:		TIPO DE COTIZACION: PERIODICO: COTIZACION: PERIODICO:																																	
NOMBRE: COTIZACION: PERIODICO:		TIPO DE COTIZACION: PERIODICO: COTIZACION: PERIODICO:																																	
TIPO APORTANTE: FORMA DE PRESENTACION: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEÑAL E IESS (REFORMA TRIBUTARIA)		TIPO DE COTIZACION: PERIODICO: COTIZACION: PERIODICO:																																	
CÉDULA DE CIUDADANIA: NÚMERO DE IDENTIFICACION: HATO COTIZACION: DEPARTAMENTO: CBA 9 04 02-INDEPENDIENTE CLASE DEPORTANTE: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: UNICO		YAZMIN CARRERA CISNEROS 77777777 INDEPENDIENTE																																	
		MES: junio AÑO: 2023																																	
		MES: junio AÑO: 2023																																	
		PERIODO COTIZACION: OTROS DAS DE MORA: FECHA PAGO (Ano-Mes-Año): Cantemos al por mayor da comprobaciones, resaltos por NO																																	
		PERIODO COTIZACION: SALUD NUMERO AUTORIZACION: 2023050201																																	
ADAMAS HADZINA NOMBRE:		TOTAL APORTES A PERIODICO																																	
		<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">NO. COTIZANTES</th> <th rowspan="2">COTIZACION</th> <th colspan="2">APORTES VOLUNTARIOS</th> <th colspan="2">EMPLEADOR</th> <th colspan="2">COTIZACION</th> <th colspan="2">APORTES</th> <th rowspan="2">TOTALES</th> <th rowspan="2">VALORES</th> </tr> <tr> <th>CONTINUO</th> <th>CONTINUO</th> <th>CONTINUO</th> <th>SOLDA/REDONDO</th> <th>CONTINUO</th> <th>CONTINUO</th> <th>CONTINUO</th> <th>CONTINUO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>\$ 55.700</td> <td>\$ 0</td> <td>\$ 55.700</td> <td>\$ 0</td> </tr> </tbody> </table>		NO. COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS		EMPLEADOR		COTIZACION		APORTES		TOTALES	VALORES	CONTINUO	CONTINUO	CONTINUO	SOLDA/REDONDO	CONTINUO	CONTINUO	CONTINUO	CONTINUO	1	\$ 55.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 55.700	\$ 0
NO. COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS				EMPLEADOR		COTIZACION		APORTES		TOTALES	VALORES																						
		CONTINUO	CONTINUO	CONTINUO	SOLDA/REDONDO	CONTINUO	CONTINUO	CONTINUO	CONTINUO																										
1	\$ 55.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 55.700	\$ 0																								
SUBTOTALS																																			

ADMINISTRADORA		CAPACITACIONES		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL	
CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	ENFERMEDAD	LICENCIA MATERNDAD	SALDO A FAVOR	Liquidación	MORA
		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	VALOR	DESGUENTO
EPSCS	EPSCS CAPACITACIONES	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 43,500	\$ 0
SUBTOTALES:						\$ 43,500	\$ 0

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A PRESEOS PROFESIONALES		TOTAL APORTES A PRESEOS PROFESIONALES	
CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD FP	VALOR	VALOR
		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	VALOR	VALOR
14-23	14-23-PROSP. IVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTALES:					

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A PRESEOS PROFESIONALES		TOTAL APORTES A PRESEOS PROFESIONALES	
CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD FP	VALOR	VALOR
		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	VALOR	VALOR
14-23	14-23-PROSP. IVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTALES:					

TOTAL