
 NIT.800012638-2	PROCESO: GESTION CONTRATACION		 HATO COROZAL ALTO Y SOSTENIBLE
	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL, INTEGRAL Y PRODUCTIVO		
	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTION		
	Código: PA-GC-PS-P11	Versión: 02	
			Fecha: 21/01/2022 Página 1 de 1

EL SUSCRITO SECRETARIO DE DESARROLLO SOCIAL, INTEGRAL Y PRODUCTIVO DEL MUNICIPIO DE HATO COROZAL

CERTIFICA:

Que la señora **Lizeth Joheli García Torres** identificada con la Cédula de Ciudadanía No. 1.115.855.017 de Paz de Ariporo, ha cumplido con las obligaciones necesarias para el Primer (01) pago mensual del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 110.10.01.0097 del 2023-05-17, cuyo objeto es: DESARROLLAR ACCIONES DE FORTALECIMIENTO A LOS PROCESOS EN SU ETAPA PRECONTRACTUAL Y CONTRACTUAL, PARA DAR CUMPLIMIENTO A LAS LINEAS ESTRATÉGICAS DEL PLAN DE DESARROLLO "HATO COROZAL ALTO Y SOSTENIBLE 2020-2023" como contratante.

Que el contratista presentó los documentos necesarios para efectos del pago por parte de la Secretaria 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	IMPUTACION PRESUPUESTAL	PLAZO
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	0169	\$25.756.500	0292	\$25.756.500	H31.2.3.2.02.0 2.009.459902 5.2020851250 002	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	Siete (07) Meses y Trece (13) Días

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
9452286995	05-2023	\$11.800	\$14.900	\$600

FORMA DE PAGO: El pago del presente contrato se realizara mediante Siete (07) actas parciales mensuales por valor de Tres Millones Cuatrocientos Sesenta y Cinco Mil Pesos M/Cte. (\$3.465.000), 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 valor de Un Millón Quinientos Un Mil Quinientos Pesos M/Cte. (\$1.501.500), una vez suscrita la respectiva acta de liquidación, previa entrega del informe de actividades correspondiente con el respectivo 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.

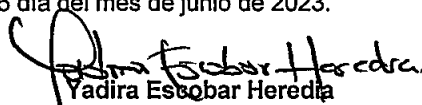
VALOR A PAGAR: Tres Millones Cuatrocientos Sesenta y Cinco Mil pesos M/Cte. (\$3.465.000).

SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR: Veintidós Millones Doscientos Noventa y Un Mil Quinientos Pesos M/Cte. (\$22.291.500).

LUGAR DE EJECUCION: HATO COROZAL – CASANARE.

PERIODO: Durante el tiempo comprendido entre el 17 de mayo al 16 de junio del 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 16 día del mes de junio de 2023.


Yaira Escobar Heredia
Supervisor

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

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9383034393 DV: 906061

Cajero: VELISABL

Cliente beneficiario:
113237 PLANILLAS AVAL Aportes en Linea
Arcus Compensar Asopagos Simple Mi Plan

Fecha: 15/06/2023 14:39:14

PS Recaudador:
906530 EFECTIVO NET CR 12

Cantidad cupones: 1

Nombre: VONELI
Apellido 1: GARCIA
NUM PLANILLA: 9452286995
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE
CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION: 1115855017
PERIODO: 202305
Referencia: Valor
9452286995 \$27.300,00

Valor recibido: \$27.300,00
Forma de pago: EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el
cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico
soporte valido para atender cualquier
reclamacion.
Con la solicitud y aceptacion de mi
parte, de la prestacion de este
servicio, entienda que manifiesto
verbalmente mi autorizacion para el
tratamiento de los datos personales que
voluntariamente he entregado a Efectivo
Ltda., Estos datos pueden ser utilizados
unica y exclusivamente para la
prestacion del servicio convenido.
Linea de servicio al cliente: (1)
6510101
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co

Comprobante Liquidación

Clase Aportante		Sucursal Principal		Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
HELI	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	joheli.garcia017@gmail.com		HATO COROZAL- CASAHARE	3105786127

Periodo Pensión: 2023-05		Periodo Salud: 2023-05	
Valor Mora	Total a Pagar	Riesgo	Total a Pagar
\$500	\$27,300	AFP	\$14,900
\$500	\$27,300	COLPENSIONES	\$14,900
\$500	\$27,300	ARL	\$600
\$600	\$27,400	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	\$600
\$700	\$27,500	EPS	\$11,800
\$700	\$27,500	NUEVA E.P.S.	\$11,800
\$700	\$27,500	SUBTOTAL	\$27,300
\$800	\$27,600	COMISION OPERADOR	\$0
\$800	\$27,600	IVA	\$0
\$800	\$27,600	TOTAL	\$27,300

NO BANCARIOS

Occidente



Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción \$9.999.999

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1115855017		GARCIA TORRES LIZETH JOHELI	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 5 No 7-71	HATO COROZAL-CASANARE	6331858	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2023-05	2023-05	91354510		9452286995	N	2023/06/06	2023/06/15	BANCO DE OCCIDENTE	\$27,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$92,400	\$14,700			\$92,400	\$11,600			\$0	\$0			\$92,400	\$500		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$92,400	\$14,700			\$92,400	\$11,600			\$0	\$0			\$92,400	\$500		\$0	\$0	
Ciudad: HATO COROZAL Depto: CASANARE (1 Afiliados)					\$92,400	\$14,700			\$92,400	\$11,600			\$0	\$0			\$92,400	\$500		\$0	\$0	
1	CC 1115855017	GARCIA LIZETH	25-14	12	(\$554,400)	(\$88,800)	EPS037	12	(\$554,400)	(\$69,300)		0	\$0	\$0	14-23	12	(\$554,400)	(\$2,900)	0	\$0	\$0	
2	CC 1115855017	GARCIA LIZETH	25-14	14	\$646,800	\$103,500	EPS037	14	\$646,800	\$80,900		0	\$0	\$0	14-23	14	\$646,800	\$3,400	0	\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$92,400	\$14,700			\$92,400	\$11,600			\$0	\$0			\$92,400	\$500		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1115855017		GARCIA TORRES LIZETH JOHELI	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 5 No 7-71	HATO COROZAL-CASANARE	6331858	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-05	2023-05	91354510	9452286995	N	2023/06/06	2023/06/15	BANCO DE OCCIDENTE	8	\$27,300

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$14,700	\$200	\$0	\$14,900	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$14,700	\$200	\$0	\$14,900	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$500	\$100	\$0	\$600	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$500	\$100	\$0	\$600	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$11,600	\$200	\$0	\$11,800	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$11,600	\$200	\$0	\$11,800	
TOTAL				1	\$26,800	\$500	\$0	\$27,300	