



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 **YAMILE VIRACACHA GOYENECHÉ** identificada con la Cédula de Ciudadanía No. 23710315 de Hato Corozal, ha cumplido con las obligaciones necesarias para el tercer pago del **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN** No. 110.10.01.0057 DEL 2023-01-27, cuyo objeto es "BRINDAR APOYO A LAS ACTIVIDADES MISIONALES DEL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO DE LA COMISARIA DE FAMILIA DEL MUNICIPIO DE HATO COROZAL-CASANARE", 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 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	IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL	PLAZO
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS APOYO A LA GESTION	0067	\$8.360.000	0064	\$8.360.000	H11.2.3.2.02.02.0 09.4501001.2020 851250012	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:

N° PLANILLA	PERIODO	SALUD	PENSION	ARL
4494523850	03-2023	\$ 146.800	\$ 187.900	\$ 6.200

FORMA DE PAGO: La Alcaldía Municipal pagara al contratista el valor del presente contrato de la siguiente manera: Tres (03) actas parciales mensuales por valor de Dos Millones Noventa Mil pesos M/Cte. (\$2.090.000), cada una, previa presentación del informe con visto bueno del supervisor del contrato, pago de Seguridad Social y un último pago por un valor de Dos Millones Noventa Mil pesos M/Cte. (\$2.090.000) previa presentación del informe final que debe contar con la aprobación del supervisor designado, suscripción de la liquidación y el pago de seguridad social.

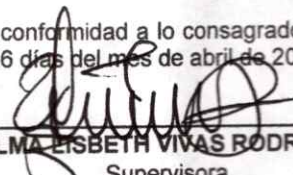
VALOR A PAGAR: Dos millones Noventa Mil pesos M/Cte. (\$2.090.000).

SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR: Dos millones Noventa Mil pesos M/Cte. (\$2.090.000).

LUGAR DE EJECUCION: HATO COROZAL – CASANARE.

PERIODO: Durante el tiempo comprendido entre el 27 de marzo al 26 de abril 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 a los 26 días del mes de abril de 2023.


ZULMA ELISABETH VIVAS RODRIGUEZ
Supervisora



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	23710315
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	YAMILE VIRACACHA GOYENECHE		
CIUDAD/MUNICIPIO:	CASANARE		
DIRECCIÓN:	HATO COROZAL DEPARTAMENTO:		
TIPO APORTANTE:	COLOMBIA 2 12-24 BARRIO TELÉFONO:		2222222
TIPO EMPRESA:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:		I-INDEPENDIENTE
FORMA DE PRESENTACIÓN:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:		Comercio al por mayor de
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	ÚNICO		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	4494523850	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: marzo	PERIODO COTIZACIÓN:	MES: marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD:	AÑO: 2023
DÍAS DE MORA:	10		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/04/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9994034380

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR		
SUBTOTAL:			1	\$ 187.900
			1	\$ 187.900
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
891856000	EPSC25	EPSC25-CAPRESOCA EPS		
SUBTOTAL:			1	\$ 146.800
			1	\$ 146.800
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.		
SUBTOTAL:			1	\$ 6.200
			1	\$ 6.200

TOTAL PAGADO:	\$ 340.900
----------------------	-------------------