



ALCALDIA MUNICIPAL  
HATO COROZAL  
NIT. 800012638-2

Secretaria General y de Gobierno

**LA SUSCRITA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL Y PRODUCTIVO DEL MUNICIPIO DE HATO COROZAL**

**CERTIFICA:**

Que la señora Gloria Celmira Cely Mejia Identificada con la Cédula de Ciudadanía No. 1.118.649.321 de Hato Corozal, ha cumplido con las obligaciones necesarias para el primer (01) pago mensual del CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 110.10.01.0131 DEL 2022-07-28, cuyo objeto es "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA EJECUCIÓN DE ACCIONES DE FORTALECIMIENTO A LA COMUNIDAD DE LA TERCERA EDAD Y SERVIR DE REFERENTE EN EL PROGRAMA DE ADULTO MAYOR EN EL MUNICIPIO DE HATO COROZAL - CASANARE." como contratante.

Que la 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 PROFESIONALES | 0246 | \$15.500.000 | 0478 | \$15.500.000 | 2-30-ISEA/2.3.2.02.02.009.410400800.2021851250005 | SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES. | CINCO (05) 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     |
|-------------|---------|-----------|-----------|---------|
| 8620489320  | 07-2022 | \$155.600 | \$199.100 | \$6.600 |

**FORMA DE PAGO:** El pago del presente contrato se realizara mediante Cuatro (04) mensualidades vencidas a razón de Tres Millones Cien Mil pesos M/Cte. (\$3.100.000), 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 el valor de Tres Millones Cien Mil pesos M/Cte. (\$3.100.000), 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

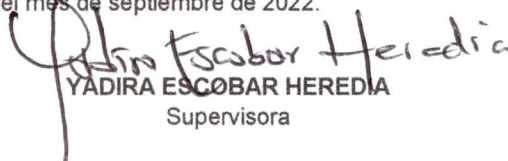
**VALOR A PAGAR:** Tres Millones Cien Mil Pesos M/Cte. (\$3.100.000).

**SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR:** Doce Millones Cuatrocientos mil Pesos M/Cte. (\$ 12.400.000).

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

**PERIODO:** Durante el tiempo comprendido entre el 28 de julio al 27 de agosto del 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 el cinco del mes de septiembre de 2022.

  
YADIRA ESCOBAR HEREDIA  
Supervisora





|                              |                           |
|------------------------------|---------------------------|
| RAZON SOCIAL :               | GLORIA CELMIRA CELY MEJIA |
| IDENTIFICACION:              | CC-1118649321             |
| COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0                         |
| NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0                         |
| FECHA GENERACION REPORTE:    | 2022-08-08                |
| FECHA LIMITE DE PAGO:        | 2022-08-04                |
| FECHA DE PAGO:               | 2022-08-08                |
| ENTIDAD DE PAGO:             | BANCO DE OCCIDENTE        |
| PERIODO PENSION:             | 2022-07                   |
| PERIODO SALUD:               | 2022-07                   |
| NUMERO PLANILLA:             | 8620489320                |
| TOTAL COTIZANTES:            | 1                         |
| REFERENCIA DE PAGO (PIN):    | 8620489320                |
| TIPO DE PLANILLA:            | I                         |

| CODIGO ENTIDAD | NIT       | NOMBRE         | NUMERO AFILIADOS | IBC          | FONDO SOLIDARIDAD | FONDO SUBSISTENCIA | TOTAL INTERESES | VALOR PAGAR SIN INTERESES | VALOR PAGAR |
|----------------|-----------|----------------|------------------|--------------|-------------------|--------------------|-----------------|---------------------------|-------------|
| EPSC25         | 891856000 | EPSC CAPRESOCA | 1                | \$ 1.240.000 | \$ 0              | \$ 0               | \$ 600          | \$ 155.000                | \$ 155.600  |
| 230301         | 800224808 | PORVENIR       | 1                | \$ 1.240.000 | \$ 0              | \$ 0               | \$ 700          | \$ 198.400                | \$ 199.100  |
| 14-23          | 860011153 | POSITIVA       | 1                | \$ 1.240.000 | \$ 0              | \$ 0               | \$ 100          | \$ 6.500                  | \$ 6.600    |
| Total a pagar  |           |                |                  |              | \$ 0              | \$ 0               | \$ 1.400        | \$ 359.900                | \$ 361.300  |

|                                  |            |
|----------------------------------|------------|
| FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: | 06/09/2022 |
|----------------------------------|------------|