Primero AGUACHICA Robinson Manosalva Saldaña Alcalde 2020 - 2023	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES	Código Departamento	20
	ALCALDIA DE AGUACHICA - CESAR	Código Municipio	20011
		Fecha elaboración	31 DE MAYO DEL 2023

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	WILMAR ANDRES ROJAS VILLAFAÑE	**CEDULA**	1.065.884.745	**Numero Telefónico**	3183190297
Representante Legal	N/A				

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS FUNERARIOS DIRIGIDOS A LA POBLACIÓN POBRE Y VULNERABLE DEL MUNICIPIO DE AGUACHICA EN EJECUCION AL PROYECTO DENOMINADO "ASISTENCIA FUNERARIA A POBLACIÓN VULNERABLE DEL MUNICIPIO DE AGUACHICA, DEPARTAMENTO DEL CESAR					
Número del contrato:	**MC-03-2023**	17 DE ABRIL 2023	**N° Disponibilidad Presupuestal**	CDP0128 del 10 de marzo de 2023	**N° Registro Presupuestal**	REG 0145 del 18 DE ABRIL 2023

Valor Total del Contrato	$ 31.736.750	**Periodo objeto de pago**				**Valor a Pagar**
Saldo Anterior del Contrato	$ 31.736.750	**Del**	19 DE ABRIL 2023	**Al**	19 DE MAYO 2023	**$ 20.586.000**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 11.150.750					

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR

N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	**1951502852**	**1951526864**
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 202.000	$ 145.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 285.600	$ 185.600
ARL	$ 8.500	$ 6.100
Caja de compensacion familiar 2	$ -	$ -
Total Valor Pago en Planilla	$ 477.100	$ 341.700

OBJETO, CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° MC-03-2023

PRESTACIÓN DE SERVICIOS FUNERARIOS DIRIGIDOS A LA POBLACIÓN POBRE Y VULNERABLE DEL MUNICIPIO DE AGUACHICA EN EJECUCION AL PROYECTO DENOMINADO "ASISTENCIA FUNERARIA A POBLACIÓN VULNERABLE DEL MUNICIPIO DE AGUACHICA, DEPARTAMENTO DEL CESAR

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS FUNERARIOS DIRIGIDOS A LA POBLACIÓN POBRE Y VULNERABLE DEL MUNICIPIO DE AGUACHICA EN EJECUCION AL PROYECTO DENOMINADO "ASISTENCIA FUNERARIA A POBLACIÓN VULNERABLE DEL MUNICIPIO DE AGUACHICA, DEPARTAMENTO DEL CESAR

DOCUMENTOS ANEXO A LA CUENTA DE COBRO

1. Pago de Seguridad Social (salud, ARL y Pensión)
2. Acta de Cumplimiento
3. Cuenta de Cobro
4. Facturas electronicas
5. Informe de Actividades

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, **CERTIFICO:**

1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas.

2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro.

3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por medio de la planilla relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Autorizo el presente pago. El Supervisor,

MARTHA BEETAR PACHECO
SECRETARIA DE GOBIERNO