



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 el señor: **EDWIN LEONIDAS GALLO ABRIL** Identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 1.121.846.117 de Villavicencio, Meta. Ha cumplido con las obligaciones necesarias para el sexto (06) pago mensual del **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN** No. 110.10.01.0066 DEL 2022-01-28, cuyo objeto es **FORTALECER LA SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA EN EL MARCO DEL DESARROLLO DE ACCIONES, COMO GESTORES DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA EN EL MUNICIPIO DE HATO COROZAL-CASANARE**, 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	0080	\$13.600.000	0067	\$6.800.000	2-43- ISSC/2.3.2.02.02.009. 450102900.202851250012	CONTRIBUCIÓN SOBRE CONTRATOS DE OBRA PÚBLICA	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	N/A	N/A	0337	Dos (2) Meses
ADICIONAL No. XX	\$ 3.400.000	N/A	0337	Dos (2) Meses

PAGOS SEGURIDAD SOCIAL:

No PLANILLA	PERIODO	SALUD	PENSIÓN	ARL
8620320355	06-2022	\$ 125.000	\$ 160.000	\$ 5.300
8620310300	07-2022	\$ 125.000	\$ 160.000	\$ 5.300

FORMA DE PAGO: El pago del presente contrato se realizará mediante seis (06) actas parciales mensualidades vencidas a razón de un millón setecientos mil pesos M/Cte. (\$1.700.000), 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 millón setecientos mil de pesos M/Cte. (\$1.700.000), 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 setecientos mil pesos M/Cte. (\$1.700.000)

SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR: (\$0)

LUGAR DE EJECUCIÓN: HATO COROZAL – CASANARE.

PERIODO: Durante el tiempo comprendido entre el 28 junio al 27 de julio de 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 al día 28 del mes de julio de 2022.

JULIETH GISELA BERNAL RINCON
Supervisora

RAZON SOCIAL :	EDWIN GALLO ABRIL
IDENTIFICACION:	CC-1121846117
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2022-07-27
FECHA LIMITE DE PAGO:	2022-07-07
FECHA DE PAGO:	2022-07-27
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERIODO PENSION:	2022-06
PERIODO SALUD:	2022-06
NUMERO PLANILLA:	8620320355
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8698528985
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1	\$ 1.000.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 125.000	\$ 125.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 1.000.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 160.000	\$ 160.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.000.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 5.300	\$ 5.300
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 290.300	\$ 290.300

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: 04/08/2022

RAZON SOCIAL :	EDWIN GALLO ABRIL
IDENTIFICACION:	CC-1121846117
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2022-07-27
FECHA LIMITE DE PAGO:	2022-08-04
FECHA DE PAGO:	2022-07-27
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERIODO PENSION:	2022-07
PERIODO SALUD:	2022-07
NUMERO PLANILLA:	8620310300
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8698528985
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1	\$ 1.000.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 125.000	\$ 125.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 1.000.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 160.000	\$ 160.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.000.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 5.300	\$ 5.300
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 290.300	\$ 290.300

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