



**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 Villancico, Meta. Ha cumplido con las obligaciones necesarias para el tercer (3) pago del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN No. 110.10.01.0065 DEL 2023-02-09, cuyo objeto es "FORTALECER LA SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA EN EL MUNICIPIO DE HATO COROZAL COMO GESTORES DE SEGURIDAD" 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 secretaria 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 | 0088 | \$15.840.000 | 0092 | \$7.920.000 | H21.2.3.2.02.02.009.<br>4501029.2020851250012 | CONTRIBUCIÓN SOBRE CONTRATOS DE OBRA PUBLICA | 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     | N/A    | N/A   |
| ADICIONAL No. XX | N/A   | N/A     | N/A    | N/A   |

**PAGOS SEGURIDAD SOCIAL:**

| No PLANILLA | PERIODO | SALUD      | PENSIÓN    | ARL      |
|-------------|---------|------------|------------|----------|
| 8624743219  | 04-2023 | \$ 145.600 | \$ 186.300 | \$ 6.200 |

**FORMA DE PAGO:** El pago del presente contrato se realizara mediante tres (03) actas parciales mensualidades vencidas a razón de un millón novecientos ochenta mil pesos M/Cte. (\$1.980.000), 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 novecientos ochenta mil de pesos M/Cte. (\$1.980.000), 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.

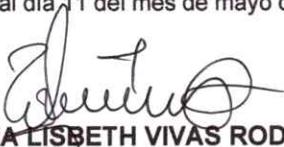
**VALOR A PAGAR:** Un Millón Novecientos Ochenta Mil pesos M/Cte. (\$1.980.000)

**SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR:** Un Millón Novecientos Ochenta Mil pesos M/Cte. (\$1.980.000)

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

**PERIODO:** Durante el tiempo comprendido entre el 09 de abril al 08 de mayo 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 al día 11 del mes de mayo de 2023.

  
**ZULMA LISBETH VIVAS RODRIGUEZ**  
Supervisora

