



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 Villancico, Meta. Ha cumplido con las obligaciones necesarias para el primer 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 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	0088	\$15.840.000	0092	\$7.920.000	H21.2.3.2.02.02.009. 4501029.2020851250012	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	N/A	N/A
ADICIONAL No. XX	N/A	N/A	N/A	N/A

PAGOS SEGURIDAD SOCIAL:

No PLANILLA	PERIODO	SALUD	PENSIÓN	ARL
8623900351	02-2023	\$ 145.400	\$ 186.100	\$ 6.200

FORMA DE PAGO: El pago del presente contrato se realizará 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 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)

VALOR A PAGAR: 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 febrero al 08 de marzo 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 22 del mes de marzo de 2023.


ZULMA LISBETH VIVAS RODRIGUEZ
Supervisora

RAZON SOCIAL :	EDWIN GALLO ABRIL
IDENTIFICACION:	CC-1121846117
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2023-03-10
FECHA LIMITE DE PAGO:	2023-03-06
FECHA DE PAGO:	2023-03-08
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERIODO PENSION:	2023-02
PERIODO SALUD:	2023-02
NUMERO PLANILLA:	8623900351
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	\$ 1.160.000	\$ 0	\$ 0	\$ 400	\$ 145.000	\$ 145.400
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 1.160.000	\$ 0	\$ 0	\$ 500	\$ 185.600	\$ 186.100
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.160.000	\$ 0	\$ 0	\$ 100	\$ 6.100	\$ 6.200
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 1.000	\$ 336.700	\$ 337.700