	RECONOCIMIENTO Y PAGO PARA CONTRATOS O CONVENIOS (PAGO PARCIAL O FINAL)	CÓDIGO:	F-BS-15
		VERSIÓN:	6

Fecha de Elaboración del Reconocimiento:	**15/07/2025**	**Periodo de Pago:**	**Del**	**30/05/2025**	**Al**	**29/06/2025**	
Contrato No. y Fecha:	**1071 del 29/04/2025**						
Contratista:	**SERVICIOS HYG SAS**				**c.c. o Nit. No.**	**900625540-3**	
Representante Legal:	**DANIEL STEVEN HURTADO GUERRERO**				**c.c. No.**	**1121950006**	
Tipo de Pago:	**Parcial**	**X**	**Final**		**Número de Pago:**	**2**	

Señores Gerencia de Contaduría, sírvase elaborar la orden de pago de la cuenta que se anexa, por cuanto cumple con todos los requisitos para que sea cancelada, la cual tiene los siguientes soportes documentales:

N.	Documento (Marcar con X los documentos que aplican al pago, los que no con N/A)	Hacienda	Jurídica	Secop	Sia Observa
1	COPIA REGISTRO PRESUPUESTAL (Primer pago del contrato inicial o de la adición o cesión del contrato)	N/A	N/A	N/A	N/A
2	COPIA DEL CERTIFICADO DE BANCO DE PROGRAMAS Y PROYECTOS (Todos los pagos con proyectos de inversión y en la adición)	N/A	N/A	N/A	N/A
3	ORIGINAL CERTIFICADO SUPERVISOR AUTORIZANDO EL PAGO (F-BS-16)	X	X	X	X
4	COMPROBANTE DE ENTRADA A ALMACÉN (Para Contratos de suministro) (Copia Hacienda – Original Jurídica)	N/A	N/A	N/A	N/A
5	FACTURA DE VENTA O CUENTA DE COBRO DE BIENES O SERVICIOS (Original Hacienda – Copia Jurídica)	X	X	X	X
6	COPIA ACTA DE INICIO (F-BS-12) (Primer Pago)	N/A	N/A	N/A	N/A
7	COPIA CONTRATO O EL DOCUMENTO QUE HAGA SUS VECES (Primer pago o cesión del contrato)	N/A	N/A	N/A	N/A
8	COPIA MODIFICACIONES DEL CONTRATO (Pago posterior a la modificación) (Para Adición último pago del contrato inicial y primer pago de la adición)	N/A	N/A	N/A	N/A
9	COPIA RUT. o NIT. COMPLETO (Primer pago o Cesión del contrato) En Uniones Temporales o Consorcio presentar RUT completo de los participantes	N/A	N/A	N/A	N/A
10	COPIA ACTO ADMINISTRATIVO DE DESIGNACIÓN DEL SUPERVISOR (Primer pago o si hay cambio de supervisor) (Nota 23)	N/A	N/A	N/A	N/A
11	CERTIFICACIÓN BANCARIA (Primer pago o si realiza cambio de cuenta)	N/A	N/A	N/A	N/A
12	PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL • Planilla integrada en la que conste el pago de aporte y el IBC. (Persona Natural). • Esquema de presunción de costos, de acuerdo a lo establecido por el Ministerio de Salud y Protección Social y la UGPP. (Trabajadores independientes por cuenta propia o con contrato diferente a prestación de servicios) • Certificado expedido por el representante legal o revisor fiscal (Si está obligado a tenerlo), donde acredite que se encuentra a paz y salvo con aportes a seguridad social y parafiscales durante los últimos 6 meses, anexando tarjeta profesional, c.c. y antecedentes de la profesión vigentes del revisor fiscal (Persona Jurídica)	X	X	X	X
13	COPIA CERTIFICADO DE AFILIACIÓN ARL (Primer pago del contrato inicial, cesión, o prorroga) (Persona Natural)	N/A	N/A	N/A	N/A
14	INFORME DEL CONTRATISTA	N/A	X	X	X
15	INFORME DEL SUPERVISOR (F-BS-23)	N/A	X	X	X
16	ACTA DE FINALIZACIÓN (F-BS-17)	N/A	N/A	N/A	N/A
17	ACTA DE LIQUIDACIÓN (F-BS-34) (Nota 14 y 15)	N/A	N/A	N/A	N/A
	ACTA PARCIAL DE OBRA Y/O RECIBO FINAL (Todos los pagos con proyectos de inversión y la adición)	N/A	N/A	N/A	N/A
19	SALIDA DE ALMACÉN – INSTALACIÓN DE BIENES (Firmada) (Para contratos de suministro) (Copia Hacienda – Original Jurídica)	N/A	N/A	N/A	N/A

Valor a Pagar (Letras y Números):	**Catorce millones ochocientos treinta mil pesos m/cte $14.830.000**

Cordialmente,

Firma:		**Firma:**	
Nombre:	DIANA MARCELA GIRALDO AVILA	**Nombre:**	CARMEN LEONOR CUBILLOS ROJAS
Cargo:	Secretaria Social del Meta	**Cargo:**	Gerente de Adulto Mayor y Personas con Discapacidad la Secretaria Social
Ordenador del Gasto		**Supervisor**	

Firma:			
Nombre:	Carmen Leonor Cubillos Rojas	Lorena Campos Sanchez	Alexander Padilla Barrera
Cargo:	Gerente de Adulto Mayor y Personas con Discapacidad	Cto 0839 CPS	Cto 0581 CPS
Acción:	Revisión del Directivo	Revisión Jurídica	Revisión Financiera
Área Ordenadora del Gasto			

Secop 5050 21-07-25.

DEPARTAMENTO DEL META NIT. 892.000.148-8	CERTIFICADO DEL SUPERVISOR AUTORIZANDO PAGO	CÓDIGO:	F-BS-16
		VERSIÓN:	06

Contrato No. y Fecha:	1071 del 29/04/2025		
Contratista: (Persona natural o jurídica que figura en el contrato.)	SERVICIOS H&G S.A.S.	**Nit./c.c.**	900625540-3
Representante Legal: (Soló para persona jurídica)	Daniel Steven Hurtado Guerrero	**c.c.**	1121950006
Supervisor: (insertar filas cuando en el periodo de pago se presenten varios supervisores)	Carmen Leonor Cubillos Rojas	**c.c.**	40390778
Objeto: (Transcribir del contrato)			
GARANTIZAR EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE ACOMPAÑAMIENTO A LOS CABILDOS MUNICIPALES DE ADULTO MAYOR EN LOS 29 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL META.			
Valor inicial del contrato: (Según Minuta) (Letras y Números)	**Ochenta y ocho millones ochocientos noventa mil pesos m/cte $88.890.000**		
Término Inicial de Ejecución:	Seis (6) meses		

Fecha de Inicio según Acta de Inicio:	30/04/2025	**Fecha Finalización según Acta de Inicio:**	29/10/2025

Modificaciones (Adiciones, Prórrogas, Suspensiones, Cesiones, Reinicios, Reducciones y Otras)			
Tipo de Modificación	**Valor de la Modificación** (Cuando Aplique)	**Fecha de expedición del documento**	**Tiempo de Modificación** (Cuando Aplique)
N/A	N/A	N/A	N/A
*Si no existen modificaciones diligencie casillas con N/A **Inserte filas si requiere			

Término Total de Ejecución: (Solo cuando existan modificaciones)	N/A	**Fecha Finalización:** (Solo cuando existan modificaciones)	N/A
Valor total del contrato +/- las modificaciones: (Solo cuando existan modificaciones) (Letras y Números)	N/A		
*Si no existen modificaciones diligencie casillas con N/A			

Forma de Pago: (Transcribir del contrato o del documento que haga sus veces)

El Departamento del Meta desembolsará los dineros presupuestados para la presente contratación de la siguiente manera:

El departamento del Meta pagará al contratista mediante pagos parciales hasta el noventa (90%) del valor del contrato, según el avance del objeto contractual; El CONTRATISTA deberá acompañar a la respectiva facturación, las planillas de control y registro de los desplazamientos realizados durante el respectivo período mensual, el acta de certificación de servicios prestados suscrita por el supervisor del contrato, y El Diez por ciento (10%) restante se pagará al momento de la liquidación del contrato, previo a la entrega de los siguientes documentos:
a) Certificación de cumplimiento por parte del supervisor de este.

b) Acreditación de que se encuentra a paz y salvo con los aportes al Sistema integral de Seguridad Social.
c) Informe de actividades por parte del Contratista
d) Certificación de la prestación del servicio a entera satisfacción expedida por quien ejerza la supervisión del contrato.
e) Documentos que serán entregados en original y copia para el trámite de la respectiva cuenta.
f) Para el último pago se requiere Acta de Terminación y Liquidación del Contrato.

PARAGRAFO PRIMERO: De conformidad con lo establecido en el artículo 4 de la Ley 80 de 1993 el cual fue modificado por el artículo 19 de la Ley 1150 de 2007 las cuentas que presente el contratista serán tramitadas en el estricto orden que le corresponda según la fecha de radicación.

El Contratista deberá presentar para el trámite de sus cuentas además de los documentos relacionados la factura de venta, en original y copia, la cual debe cumplir, como mínimo, los requisitos de las normas fiscales establecidas en el artículo 617 del Estatuto Tributario. La fecha de la factura debe corresponder al mes de su elaboración, y en ella constará el número del contrato, el concepto del bien o servicio que se está cobrando. En caso de no estar obligado a facturar, deberá presentar el documento equivalente.

Finalizado el contrato, el contratista deberá cargar en la plataforma de contratación SECOP II, la facturación correspondiente al proceso suscrito de conformidad con la circular del SIIF-039 del 25 de septiembre de 2020, lo cual será objeto de verificación por parte del supervisor de conformidad.

Registro Presupuestal (Contrato Inicial)**:**					
Número y Fecha:	4566 del 29/04/2025	**Inversión**	X	**Funcionamiento**	
Rubro presupuestal:	0301-2.3.41.4104.1500.001.2.3.2.02.02.006-20				
Valor: (Letras y Números)	**Ochenta y ocho millones novecientos ochenta mil pesos m/cte $88.980.000**				
*Realice copia de la tabla si tiene más de un Registro Presupuestal					

Registro Presupuestal (Adición)**:**					
Número y Fecha:		**Inversión**	X	**Funcionamiento**	
Rubro presupuestal:					
Valor: (Letras y Números)					
*Si no existen adiciones diligencie con N/A ** Realice copia de la tabla si se presenta más de una adición					

Obligaciones Generales del Contratista: (Transcribir del Estudio Previo)

1.Acatar las sugerencias de la supervisión encaminadas a mejorar el proceso.
2.Las demás contenidas en la propuesta y que hacen parte integral del presente contrato.
3.Garantizar la afiliación ante el sistema de seguridad social integral en los términos establecidos en la ley 100 de 1993, (EPS, Fondo de Pensiones y ARL) y presentar constancia de pago durante la ejecución del contrato.
4.Dar cumplimiento a la Ley 594 del 2000 (Ley General de archivo)
5.Prestar lo servicios con el personal y elementos propuestos, cualquier cambio será previamente autorizado por el Supervisor siempre que no sea de perfil inferir al ofertado.
6.Las actividades no se pueden realizar con personas o material que pueda interpretarse como mensajes de inclinación política.
7.Actuar de buena fe y diligenciamiento para con el supervisor del departamento y de la Gobernación del Meta, teniendo en cuenta que el Contratista se considera un colaborador del Estado en el cumplimiento de los fines sociales que busca la contratación, acorde con el estatuto contractual. Por lo cual, además deberá avisar oportunamente de aquellos aspectos

8.Presentar informe de Ejecución previo a los pagos y demás soporte documental y cada vez que sea requerido por el supervisor.
9.Suscribir Actas de Inicio, Finalización y Liquidación del contrato.
10.Cobrar los bienes y/o servicios suministrados y certificados por el Supervisor, con cargo al contrato, paralo cual deberá radicar cuenta, con todos los soportes documentales requeridos en los formatos del Sistema Integrado de Gestión de la Gobernación del Meta, que se encuentran publicados en la pagina web de la entidad.
11.Pagar y asumir los impuestos a que haya lugar, así como las demás obligaciones legales y tributarias que le competan de acuerdo con el marco normativo.
12.Guardar la debida confidencialidad sobre los documentos que le sean entregados o tenga conocimiento con ocasión de la ejecución del contrato.
13.Las demás que por la naturaleza del contrato se requieran en el transcurso de la misma.

Obligaciones Específicas del Contratista: (Transcribir del Estudio Previo)

1. El contratista deberá prestar el servicio con un vehículo que cuente con todas las condiciones técnicas, con sus documentos en regla y condiciones mecánicas y eléctricas en optimo estado para su uso, el contratista deberá mantener estos documentos de manera reglamentaria, además brindar una asesoría constante y soporte de ser necesario.
2. El contratista deberá dar cumplimiento a todas las exigencias de carácter técnico a las que se comprometa en su propuesta, aunado a las contempladas en los documentos y estudios previos y el pliego de condiciones.
3. El contratista deberá diligenciar y entregar la matriz de territorialización.
4. En caso de presentar falla en el vehículo ofertado, el contratista deberá disponer de otro vehículo de iguales condiciones para reemplazar en un máximo de 5 horas.
5. El contratista responderá por todas las multas, comparendos y sanciones administrativas impuestas por autoridad competente que tengan que ver con aspectos propios de mantenimiento de vehículo, y en todo caso por cualquier hecho en el que se derive responsabilidad por culpa atribuible al contratista en el desarrollo del objeto del contrato.
6. El vehículo debe contar con toda la documentación legal al día, esto es SOAT, Matriculas, Revisiones Técnico Mecánicas y de gases, pólizas de responsabilidad civil contractual y extracontractual, tarjeta de operación en caso de que aplique, Pago de Impuestos, Requerimientos legales emanados del Ministerio de Transporte de conformidad con lo establecido en el Código Nacional de Tránsito Ley 769 de 2002.
7. Constituir a favor del DEPARTAMENTO DEL META y a satisfacción de esta, a través de una Compañía de Seguros establecida en Colombia, las garantías para avalar el cumplimiento de todas y cada una de sus obligaciones contractuales, y que a su vez ampare contra los riesgos inherentes a la actividad.
8. Disponibilidad inmediata del vehículo al servicio del personal de la secretaria social del Departamento del Meta, bajo los requerimientos realizados por el supervisor y conforme la necesidad del servicio.
9. Suministrar 90 galones de combustible tipo Diesel al inicio de cada mes necesario para el desplazamiento a los 29 municipios del Departamento del Meta, del cual se anexarán los comprobantes correspondientes.
10. Mantener al día y en óptimas condiciones el equipo de carretera, botiquín de primeros auxilios, documentos de los vehículos: seguro obligatorio vigente, certificación de la revisión técnico - mecánica (si aplica) e impuestos de rodamiento.
11. Realizar el mantenimiento preventivo y correctivos requeridos por el vehículo e informar con al menos cinco (5) días de anticipación. En caso de que dicho mantenimiento requiera un tiempo superior a veinticuatro (24) horas, el contratista deberá remplazar el vehículo por uno de idénticas condiciones y calidades.
12. El vehículo deberá estar provisto con su respectiva llanta de repuesto, kit de carretera (ley 769 de 2002, Art: 30) necesario para asegurar las condiciones mecánicas de funcionamiento, aceptando para ello las observaciones que sobre el particular le haga la supervisión del contrato.

13. Correrán por cuenta del contratista todos los gastos que demande la prestación del servicio de transporte resultado del proceso contractual a excepción de peajes y combustible adicional al contemplado en la ficha técnica del proceso y del estudio de mercado
14. Diligenciar permisos de movilidad, excepto de pico y placa.
15. El conductor no deberá tener comparendos o multas vigentes.
16. El contratista deberá contar con resolución de habilitación expedida por el Ministerio de Transporte-sede territorial correspondiente, de acuerdo con el Decreto 1079 de 2015, y Resolución de autorización de mantener la habilitación vigente, en concordancia con lo establecido en el Decreto 431 de 2017, en la cual conste estar autorizado para prestar el servicio de transporte terrestre automotor especial, la cual debe estar vigente durante la ejecución del contrato.
17. El contratista de conformidad con lo preceptuado en el Decreto 1079 del 26 de Mayo de 2015, por el cual se expide decreto único reglamentario del sector transporte, modificado y adicionado por el decreto 431 de 2017, deberá contar con plan estratégico de seguridad vial vigente para la empresa y radicado ante la Superintendencia de Puertos y Transporte.
18. Las demás que requiera la secretaria Social.

Modificaciones: (Transcribir las cláusulas modificadas) (Si no existen modificaciones diligencie N/A)

N/A

Periodo de Pago:	Del	30/05/2025	Al	29/06/2025			
Tipo de Pago:	Anticipo		Parcial	X	Final	No. de Pago	2

No. de Comprobante de Entrada a Almacén: (Contratos cuando se requiera ingreso a almacén)	**N/A**
No. de Comprobante de Salida a Almacén: (Contratos cuando se requiera instalación de bienes)	**N/A**

Valor Total Autorizado a Pagar	
Valor Total Autorizado a Pagar (Letras y números, máximo 2 Decimales)	**Catorce millones ochocientos treinta mil pesos m/cte $14.830.000**

No. R.P. A Afectar	**Rubro Presupuestal**	**Clasificador Presupuestal**	**Valor a Afectar**
4566	0301-.3.41.4104.1500.001.2.3.2.02.02.006-20	64220	$14.830.000
Valor Total Autorizado a Pagar (números máximo 2 decimales)			**$14.830.000**

Lugar donde se suministra los bienes o se presta el Servicio: (Según contrato)

29 Municipios del Departamento del Meta

Municipio (Según Ejecución del Periodo de Pago)	**Valor**
Villavicencio	$14.830.000
Valor Total Autorizado a Pagar (números máximo 2 decimales)	**$14.830.000**

*Incluir filas adicionales si se requiere.
**Discriminar el valor para cada municipio en proporción a lo ejecutado del contrato para el periodo de pago (valores antes de Iva).
***Esta información es para determinar retenciones aplicables a título del impuesto de industria y comercio.

DEPARTAMENTO DEL META NIT. 892 000 148-8	CERTIFICADO DEL SUPERVISOR AUTORIZANDO PAGO	CÓDIGO:	F-BS-16
		VERSIÓN:	06

Anticipo (Letras y Números máximo 2 Decimales)		N/A	
Porcentaje:	N/A	**Observaciones:**	N/A

Amortización del Anticipo

Concepto	Valor Facturado	% Contrato Facturado	Saldo Contrato	Amortización Anticipo	% Anticipo Amortizado	Saldo Anticipo
Valor Inicial	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Parcial 1	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Parcial N	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Total	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

*Si no existe Anticipo diligencie casillas con N/A
**Inserte filas si requiere

Balance Financiero de Ejecución del Contrato Inicial

Concepto	Periodo de Pago DD/MM/AAAA		Valor (Números máximo 2 Decimales)	% Ejecución Financiera
	Del	Al		
Primer pago	30/04/2025	29/05/2025	$14.830.000	16.67%
Pago Autorizado en el Presente Informe	30/05/2025	29/06/2025	$14.830.000	16.67%
Saldo del Contrato Pendiente por Ejecutar	30/06/2025	29/10/2025	$59.320.000	66.66%
Valor Total del Contrato Inicial	**30/04/2025**	**29/10/2025**	**$88.980.000**	**100%**

*Inserte o Elimine filas si requiere.
**Diligenciar en orden cronológico

Balance Financiero de Ejecución de la Adición

Concepto	Periodo de Pago DD/MM/AAAA		Valor (Números máximo 2 Decimales)	% Ejecución Financiera
	Del	Al		
*Cuarto Pago	N/A	N/A	N/A	N/A
*Quinto Pago	N/A	N/A	N/A	N/A
Pago Autorizado en el Presente Informe	N/A	N/A	N/A	N/A
Saldo del Contrato Pendiente por Ejecutar	N/A	N/A	N/A	N/A
Valor Total de la Adición	N/A	N/A	N/A	N/A

*Inserte o Elimine filas si requiere.

DEPARTAMENTO DEL META NIT. 892.000.148-8	CERTIFICADO DEL SUPERVISOR AUTORIZANDO PAGO	CÓDIGO:	F-BS-16
		VERSIÓN:	06

**Si no existe Adición diligencie casillas con N/A
***Diligenciar en orden cronológico.
****El número de pagos debe ser consecutivo, comienza en el balance financiero del contrato inicial y continúa en el balance financiero de la adición.

Valor Total del Contrato Inicial más la Adición	**$88.980.000**

Pago de Seguridad Social (Persona Natural)	**Datos**
Periodo Cotizado	N/A
Número de Planilla	N/A
IBC (Ingreso Base de Cotización)	N/A
Valor pagado a SALUD	N/A
Valor pagado a PENSIÓN	N/A
Valor pagado a ARL	N/A
Valor pagado a FSP	N/A

*Inserte COLUMNA por cada planilla de pago
**Si es persona JURÍDICA se diligencia con N/A

Pago de Seguridad Social: (Persona Jurídica)	**Si N/A**
Certificado expedido por el Representante Legal o Revisor Fiscal	SI
Si es Persona NATURAL se diligencia N/A	

Se expide como requisito esencial para que se efectúe el pago correspondiente.

Dado en Villavicencio, a los Quince (15) días del mes de Julio de 2025.

Cordialmente,

Firma:	
Nombre:	Carmen Leonor Cubillos Rojas
Cargo:	Gerente de Adulto Mayor y Personas con Discapacidad de la Secretaría Social
Supervisor	

SERVICIOS H&G S.A.S
NIT 900.625.540-3
CR 33 6 C 03 BRR ROSA BLANCA
Tel: (608) 6704845
Villavicencio - Colombia
contabilidadservicios.hygsas@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FV 180

Señores	GOBERNACION DEL META		
NIT	892.000.148-8	**Teléfono**	(608) 0000000 - Ext. 000
Dirección	Carrera 44C No 33B-24 barrio Barzal	**Ciudad**	Villavicencio - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	18/07/2025, 09:21
Expedición	18/07/2025, 09:22
Vencimiento	18/07/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	SERVICIO DE TRANSPORTE DE PERSONAL, GARANTIZAR ELDESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE ACOMPAÑAMIENTO ALOS CABILDOS MUNICIPALES DE ADULTO MAYOR EN LOS 29MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL META - 30/05/2025 A 29/06/2025	1.00	14,830,000.00

Total items: 1

Total Bruto	14,830,000.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	14,830,000.00

Valor en Letras:
Catorce millones ochocientos treinta mil pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Clientes Nacionales - Cuota No. 001 vence el 2025-07-18 por $ 14,830,000.00

Observaciones:
SERVICIO DE TRANSPORTE DE PERSONAL, GARANTIZAR ELDESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE ACOMPAÑAMIENTO ALOS CABILDOS MUNICIPALES DE ADULTO MAYOR EN LOS 29MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL META - 30/05/2025 A 29/06/2025

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764094544557 aprobado en 20250618 prefijo FV desde el número 168 al 500 Vigencia: 12 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 4921 Transporte de pasajeros Tarifa
CUFE: 84eb117f80cc1f780bfd433c5ee3166ac4bf97c6af5d8db69985c495239c8292560046cf3872e8b2b59c9b156ba4d870

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002 Y LEY 828 DE 2003

PERSONA JURIDICA

Yo, DIEGO FABIAN RONCANCIO AGUILERA, identificado con Cedula de Ciudadanía No 86.071.420, y con Tarjeta Profesional No. 102979-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de ***Revisor Fiscal*** de **SERVICIOS HYG SAS** identificado con NIT, 900.625.540-3 , debidamente inscrito en la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales DIAN; y DANIEL STEVEN HURTADO GUERRERO, identificado con Cedula de Ciudadanía No 1.121.950.006, en mi condición de ***Representante Legal*** ; luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, certifico el pago de los aportes realizados por la empresa SERVICIOS HYG SAS durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles por los conceptos de Salud, Pensiones, Riesgos Laborales, Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA) por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO con sus obligaciones al Sistema de Seguridad Social en salud, Pensiones , Riesgos Profesionales y Aportes Parafiscales.

Dada en Villavicencio, al (01) dia del mes de Julio de 2025.

FIRMA REVISOR FISCAL
Nombre completo: Diego Fabian Roncancio Aguilera
Dirección comercial: Crr 33 # 6C 03 Brr Rosa Blanca
Teléfono y Fax: 3123582815
Domicilio Legal: Villavicencio / Meta
Correo electrónico: contabilidadservicios.hygsas@gmail.com
Cedula: 86.071.420

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL
Nombre completo: Daniel Steven Hurtado Guerrero
Dirección comercial: Crr 33 # 6C 03 Brr Rosa Blanca
Teléfono y Fax: 3102298057
Domicilio Legal: Villavicencio Meta
Correo electrónico: gerenciaservicios.hygsas@gmail.com
Cedula: 1.121.950.006

asesórese

336



Cll 4ª sur 30 18 mz 14 cs 10ª Quintas del bosque II – Villavicencio Meta
Tel. 3123582815 – asesorese.mas@gmail.com
Nit. 900.556.275 – 1

asesórese


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 86071420

RONCANCIO AGUILERA
APELLIDOS

DIEGO FABIAN
NOMBRES

FIRMA

FECHA DE NACIMIENTO 13-JUL-1981
SAN MARTIN
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.78 ESTATURA
B+ G.S. RH
M SEXO

06-MAR-2000 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

INDICE DERECHO

P-5200100-32084033-M-0086071420-20001013 03640 00287A 01 085619936

PARA USO DE SERVICIOS H&G S.A.S

Cll 4ª sur 30 18 mz 14 cs 10ª Quintas del bosque II – Villavicencio Meta
Tel. 3123582815 – asesorese.mas@gmail.com
Nit. 900.556.275 – 1

558

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:
8FFEFDAB925475 40

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **DIEGO FABIAN RONCANCIO AGUILERA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 86071420 de VILLAVICENCIO (META) Y Tarjeta Profesional No 102979-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ******************************
****
****

Dado en BOGOTA a los 12 días del mes de Mayo de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

Sandra M Barrios
SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado