ALCALDIA DE HATONUEVO
MUNICIPIO DE HATONUEVO
NIT : 800.255.101-2

FECHA 2026/03/12 **Egreso No** 2

BENEFICIARIO CLARA IVON PALMEZANO SOLANO **C.C. ó NIT** 26985355

BC-022-148146-44 sgp-icn **DE** 2026 **VALOR:** 10. 599. 600.00

POR CONCEPTO DE **CDP:** 202601240 **RP:** 202601290

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO TÉCNICO PSICOLÓGICO PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL Y LA CONVIVENCIA ESCOLAR EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO HATONUEVO, LA GUAJIRA

IMPUTACION PRESUPUESTAL

RUBRO	CONCEPTO	VALOR
2.3.2.02.02.009.45.02-1.2.4.3.03	SERVICIO DE IMPLEMENTACIÓN SISTEMAS DE GESTIÓN	2. 649. 900.00

Imputación Contable

CODIGO	DESCRIPCION CUENTA	DEBITOS	CREDITOS
1110060497	BC-022-148146-44 sgp-icn	0.00	2. 490. 906.00
240101	Bienes y servicios	2. 649. 900.00	0.00
24072203	Estampilla Prodesarrollo Departamental	0.00	52. 998.00
24072202	Estampilla prouniversidad	0.00	52. 998.00
24072201	Estampilla pro desarrollo fronterizo	0.00	52. 998.00

SON
DOS MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA MIL NOVECIENTOS SEIS PESOS M/CTE.

TESORERIA

Documento No: Transferencia Banco : BANCO DE COLOMBIA

Cuenta No 022-148146-44 Fecha 2026/03/12

RECIBÌ CONFORME

Original Tesoreria - 1a copia Presupuesto - 2da copia contabildad - 3ra copia Contratista

Powered by CamScanner

Secretaría de
EDUCACIÓN,
CULTURA Y DEPORTE

CUENTA DE COBRO No 01

ALCALDIA MUNICIPAL DE HATONUEVO
NIT 800255101-2

DEBE A:

CLARA IVON PALMEZANO SOLANO
C.C. 26.985.355

LA SUMA DE **$2.649.900,**

Por concepto de pago por" **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO TÉCNICO PSICOLÓGICO PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL Y LA CONVIVENCIA ESCOLAR EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE HATONUEVO, LA GUAJIRA"** febrero del 2026.

Para que sea pagada a la cuenta bancaria que se indica a continuacion
3005551161 NEQUI

Son: **DOS MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS PESOS**

Atentamente,

CLARA IVON PALMEZANO SOLANO
C.C. 26.985.355

Powered by CamScanner

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO			
Contratista	**CLARA IVON PALMEZANO SOLANO**	C.C.	**26.985.355**
Año	**2026**	No Contrato	**CD-PS-SEM-089-2026**
Objeto	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO TECNICO PSICOLÓGICO PARA LA ATENCIOÓN INTEGRAL Y LA CONVIVENCIA ESCOLAR EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DE HATONUEVO, LA GUAJIRA.**		
Periodo del Informe	**Febrero 2026**		

En el periodo de tiempo que comprende este informe, realice actividades encomendadas por la secretaria de Educación, cultura y deportes del Municipio de Hatonuevo - La Guajira, por el cual se expone la siguiente información.

2. ACTIVIDADES EJECUTADAS	
Ítem	Actividad
Acompañamiento a la secretaria de educación, cultura y deporte a darle la bienvenida a las instituciones educativas.	• Se realizó una ruta escolar con el equipo de la secretaria de educación cultura y deporte en las 10 instituciones educativas, urbanas y rural del municipio. • La muestra tuvo conformada por estudiantes de diferentes grados, y personal administrativo como policía de infancia y adolescentes, comisaría, psicólogos, trabajadora social, Instituto colombiano de bienestar familiar.
Aplicación de instrumentos de diagnósticos psicológicos y psicosocial relacionados con clima	• Se realizo un diagnóstico del clima escolar, la convivencia y el manejo de conflictos, tanto en la experiencia personal como la participación y el

Powered by CamScanner

escolar, convivencia y manejo de conflictos.	acompañamiento de las familias en el proceso educativo. • Se logra observar que el 50% de los estudiantes y docentes manejan una convivencia generalmente respetuosa dentro de la institución, y eso es fundamental Para obtener un apoyo emocional. • Realice un seguimiento a las solicitudes que realizaban las áreas responsables sobre la convivencia escolar.
Recolección de información sobre la situación de convivencia escolar en las instituciones educativas urbanas del municipio.	• Realice una serie de actividades tales como la familia y yo, normas de convivencias, derecho del niño, valores respeto y amistad. • Estas actividades se realizaron con el fin de recolectar información sobre los estudiantes y sus familias, para así poder entender un poco más a fondo sus actitudes y comportamientos dentro de la institución. • La charla mi familia y yo permitió que los alumnos reflexionaran sobre la importancia de valorar y respetar a su familia se logró promover actitudes positivas y fortalecer los valores fundamentales para una buena convivencia tanto en el hogar como en la escuela. • Con respecto a las normas de convivencia se comprende que no deben imponerse únicamente como reglas regidas, sino construirse de manera participativa para fomentar compromiso y responsabilidad. Desde el enfoque psicológico, el aprendizaje social y el desarrollo moral de los

Powered by CamScanner

	estudiantes y el comportamiento adecuado para fortalecer un clima emocional positivo. • La charla de los derechos del niño permitió que los niños fortalecieran sus conocimientos sobre los derechos fundamentales que ellos tienen y les permitirá fomentar el respeto, la igualdad y la responsabilidad dentro y fuera del aula. • Para finalizar se le implemento una actividad sobre el respeto y la amistad ya que son valores esenciales para el desarrollo psicológico de los estudiantes y para fortalecer el estado emocional mediante actividades dinámicas y reflexivas, y así poder formar alumnos competentes y seguro.
Caracterización de la población estudiantil que presenta mayores necesidades de acompañamiento psicológico.	• Se identifico a los estudiantes que presentan mayores necesidades de acompañamiento psicológico dentro de las instituciones educativas, con el fin de orientar estrategias de apoyo y fortalecimiento del bienestar emocional. • Durante las visitas a las instituciones educativas se llevaron a cabo una serie de actividades para poder lograr la caracterización estudiantil, para ello se realizó observación en aulas y espacios comunes para identificar comportamientos, dinámicas de convivencia y posibles factores de riesgo emocional en los estudiantes. • Se consultó a los docentes sobre estudiantes que presentan dificultades emocionales, de comportamiento o de aprendizaje; Además se recolectó información básica sobre el bienestar emocional, relaciones familiares, convivencia escolar y situaciones que puedan afectar el desempeño académico.

Powered by CamScanner

3. ANEXOS
1.) Registro presupuestal de compromiso 2.) Certificado de Disponibilidad Presupuestal 3.) Contrato de prestación de Servicios No. CD-PS-SEM-089-2026 4.) Anexos de Informe del periodo de prestación de servicios. 5.) Certificado de Afiliación a Riesgos Laborales 6.) Acta de Inicio 7.) Certificado de afiliación a salud 8.) Certificado de afiliación a pensión

En constancia de lo anterior, se firma el presente informe en febrero del 2026

Contratista
CLARA IVON PALMEZANO SOLANO

Supervisor
JESÚS ALBERTO OJEDA ORTIZ

Powered by CamScanner













Powered by CamScanner

DENOMINACIÓN DEL CONTRATO			
N° DEL INFORME:	01	**FECHA:**	Febrero 2026
N° CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	CD-PS-SEM-089-2026	**FECHA:**	04 DE FEBRERO DE 2026
TIPO DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO TÉCNICO PSICOLÓGICO PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL Y LA CONVIVENCIA ESCOLAR.		
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	JESUS ALBERTO OJEDA ORTIZ		
IDENTIFICACIÓN:	1121300647		
DE LA ETAPA CONTRACTUAL			
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO TÉCNICO PSICOLÓGICO PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL Y LA CONVIVENCIA ESCOLAR EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE HATONUEVO, LA GUAJIRA.		
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**IDENTIFICACIÓN:**	**PLAZO DEL CONTRATO**	
CLARA IVON PALMEZANO SOLANO	26.985.355	CUATRO (4) MESES	
NÚMERO DE CDP:	2026012401	**FECHA**	24 de enero de 2026
NÚMERO DE CERTIFICADO RP:	2026012902	**FECHA**	29 de enero del 2026
GARANTÍAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA:			
AMPAROS	**ASEGURADORA**	**N° DE PÓLIZA**	**VIGENCIA DESDE/HASTA**
CUMPLIMIENTO	N/A	N/A	/
PAGO ANTICIPADO	N/A	N/A	/
SALARIO Y PRESTACIONES	N/A	N/A	/
OTROS	N/A	N/A	/

Powered by CamScanner

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	FORMA DE PAGO
04 DE FEBRERO DE 2026	El valor del contrato a celebrarse se pagará de la siguiente manera: mediante CUATRO (04) pagos parciales por valor de DOS MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS PESOS ($2.649.900,oo), pagadero el último día hábil del periodo correspondiente, previa certificación a satisfacción emitida por el supervisor.

¿SE REALIZÓ ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO?					
ANTICIPO	SI		VALOR:		
	NO	X			
PAGO ANTICIPADO	SI		VALOR:		
	NO	X			

EN LOS TÉRMINOS DEL CONTRATO HUBO					
OTRO SI	FECHA			NÚMERO	
ADICIONES	FECHA			NÚMERO	
	VALOR				

PAGO IMPUESTOS MUNICIPALES Y DEPARTAMENTALES			
DENOMINACIÓN DEL IMPUESTO	APLICA	N° DE RECIBO	VALOR

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES	CONTRATO	VALOR PAGADO
SALUD	$1.750.905	$204.300
PENSIÓN	$1.750.905	$261.500
ARL	$1.750.905	$8.600

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
VALOR DEL CONTRATO	$10.599.600		
VALOR EJECUTADO	$2.649.900		
VALOR COBRADO EN EL	$2.649.900	N°	01

Powered by CamScanner

PRESENTE INFORME		**FACTURA / CUENTA DE COBRO**	
VALOR POR EJECUTAR	$7.949.700		
PERIODO DE EJECUCIÓN	Febrero 2026		
CERTIFICA EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRATADO			
CON EL PRESENTE INFORME CERTIFICO QUE LOS DATOS SUMINISTRADOS EN ESTE DOCUMENTO LOS HE VERIFICADO PERSONALMENTE, POR LO QUE RATIFICÓ EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRATADO, COMO TAMBIÉN DEJÓ CONSTANCIA QUE EL PAGO DE LOS IMPUESTOS Y DE LA SEGURIDAD SOCIAL CORRESPONDE A LAS NORMAS VIGENTES, DE IGUAL MANERA ADJUNTO EL INFORME DEL CONTRATISTA DONDE SE DETALLAN LAS ACTIVIDADES REALIZADAS Y EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL, CONFORME A LO ESTIPULADO EN EL CONTRATO.			
FIRMA DEL SUPERVISOR			

Powered by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	26985355
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			CLARA IVON PALMEZANO SOLANO
CIUDAD/MUNICIPIO:	MAICAO	DEPARTAMENTO:	GUAJIRA
DIRECCIÓN:	CALLE 17 19-14	TELÉFONO:	3007579
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:			6012066351	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES febrero AÑO 2026
DIAS DE MORA:			$		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/03/17	NUMERO AUTORIZACIÓN:	147757868

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 242.800	$	$	$	$	$ 800	$	$ 242.800	$ 800	$ 243.600
SUBTOTALES:										$ 242.800	$ 800	$ 243.600

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$		$		$	$ 189.700	$	$ 700	$	$ 189.700	$ 700	$	$ 190.400
SUBTOTALES:													$ 189.700	$ 700	$	$ 190.400

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
4-23	4-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$	$		$	$ 8.000	$ 8.000	$ 100	$	$ 8.100
SUBTOTALES:									$ 8.000	$ 100	$	$ 8.100

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES							
																										PENSIÓN							SALUD					ARP													
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	EXT. COLOMBIA	EXT. EXONERADA APORTES	RESIDENTE FRONTERA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DESCUENTO	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DESCUENTO	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DESCUENTO	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	EXT. COLOMBIA	IBC	CCF	TOTAL APORTE	SENA	TOTAL APORTE	ICBF	TOTAL APORTE	ESAP	TOTAL APORTE	MINEDU	TOTAL APORTE
1	CC 26985355	CLARA IVON PALMEZANO SOLANO	03-INDEPENDIENTE CON VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.700.000				NO	03																230301-PORVENIR		$ 242.800	$ 242.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 242.800	EPS041-NUEVA EPS CM		$ 189.700	$ 189.700	$ 0	$ 189.700	4-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.		$ 1.517.451	$ 8.000	$ 8.000		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0

TOTAL PAGADO: $ 442.100

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

Powered by CamScanner