

Radicado No.

46399

Fecha de Radicación:

26-marzo-2026

A. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA/EJECUTOR

Dependencia/Grupo:	DIRECCION GESTION DE INFORMACION	Pago No:	1	Total de pagos:	7
				Pago Final:	Julio-2026
Nombre completo	HOLLMAN HOLLMAN TARAZONA GALINDO		Identificación	1098707017	
Correo electrónico:	htarazonag@sgc.gov.co	¿Es usted pensionado?	NO		
Dirección de residencia:	CRA 9A NO. 45B - 13	Municipio:	BUCARAMANGA	Departamento:	SANTANDER
Teléfono de Contacto:	3182854016	Tipo de régimen IVA(Tributario):	No Responsable de IVA		
Actividad Económica RUT:	7112	Actividades de ingeniería y otras actividades conexas de consultoría técnica			

B. INFORMACIÓN DEL CONTRATO/CONVENIO

No CONTRATO:	682-2026	Fecha de inicio:	29-ene-2026	Fecha de terminación:	27-jul-2026	Plazo de Ejecución del contrato:	6	0
							MESES	DIAS
¿El contrato ha tenido Cesión?	NO	Fecha inicio de Cesión:		Contratista anterior:				
Novedades del período a pagar				Fecha de terminación anticipada:				
Servicios prestados en la ciudad de:	PIEDRECUESTA - SANTANDER			Fechas de suspensión	Desde		Hasta	
Actividad Económica Municipio:	Código:	7110	Nombre de la Actividad:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras actividades conexas de consultoría técnica				

C. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL Y FINANCIERA DEL CONTRATO

Período a pagar:	Desde (DD-MM-AAAA):	29-enero-2026	Hasta (DD-MM-AAAA):	31-enero-2026						
Valor Inicial	35.280.000,00	Valor de Adición	0,00	Valor Total	35.280.000,00					
Código del proyecto	Descripción	Genera conocimiento	PGN o SGR	Uso presupuestal	Deescripción Uso	No. RP	Valor Total de RP	Valor Ejecutado previamente en el RP	Valor a aplicar en este pago	Saldo
1001647	Fortalecimiento gestión de la información - TIC	NO	SGR	A-02-02-02-008-003-01-4	SERVICIOS DE DISEÑO Y DESARROLLO DE LA TECNOLOGÍA DE LA INFORMACIÓN (TI)	20326	35.280.000,00	0,00	588.000,00	34.692.000,00
							35.280.000,00	0,00	588.000,00	34.692.000,00

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Rentas de trabajo no laborales u honorarios según corresponda	588.000,00	Retención en la fuente del periodo	Tarifa 0%	0,00	
Valor IVA	Factura No.	0,00	Retención IVA	Tarifa 15%	0,00
Ingresos por comisiones	0,00	Retención ICA del periodo	Tarifa 0.5%	2.598,00	
Valor IVA Comisiones	0,00	Ciudad PIEDECUESTA -	NIT: 890205383-6		
		Estampilla Tarifa 0%	(:)	0,00	
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	588.000,00	TOTAL RETENCIONES PRESENTE PAGO		2.598,00	
TOTAL A PAGAR	585.402,00	TOTAL OTROS DESCUENTOS		0,00	

QUINIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS DOS PESOS

LIQUIDACIÓN DEDUCCIONES, RETENCIONES Y DESCUENTOS


DEDUCCIONES Y RENTAS EXENTAS			SEGURIDAD SOCIAL Y OTROS DESCUENTOS	
CONCEPTO	FECHA	VALOR		
Renta exenta 25%		130.000,00	800130907 - SALUD TOTAL S.A. EPS	29.400,00
Renta exenta 25%, maximo anual 790 UVTS, acumulado vigencia:		130.000,00	900336004 - COLPENSIONES (PENSIÓN)	37.700,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC		0,00	900336004 - COLPENSIONES (FSP)	0,00
			860011153 - ARL POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS (I - 0.522)	1.300,00
			1 - CCF NINGUNA (0)	0,00
Aporte voluntario a fondo de pensiones		0,00	No. Planilla PILA o No. Radicación pago SS 9498785243	
Intereses prestamo de Vivienda		0,00	Tipo de Aporte Seguridad Social Anticipada (Se encuentra afiliado a la seguridad Social)	
Certificación del Año 0	Vr. intereses pagados		Total aportes seguridad social	68.400,00
Dependientes hasta		0,00	OTROS DESCUENTOS	
Salud (Prepagada)		0,00	EMBARGO JUDICIALES ()	
Vr. pagado año anterior	Mes		Valor Base retención en la fuente	389.600,00
SUBTOTAL DESCUENTO BASE NETA		0,00	Base retención ICA	519.600,00

	Radicado No.	46399	Fecha de Radicación:	26-marzo-2026
--	---------------------	--------------	-----------------------------	----------------------


A. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA/EJECUTOR

Dependencia/Grupo:	DIRECCION GESTION DE INFORMACION	Pago No:	1	Total de pagos:	7
				Pago Final:	Julio-2026
Nombre completo	HOLLMAN HOLLMAN TARAZONA GALINDO		Identificación	1098707017	
No CONTRATO:	682-2026	Fecha de inicio:	29-ene-2026	Fecha de terminación:	27-jul-2026
				Plazo de Ejecución del contrato:	6 MESES 0 DIAS

CERTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA

<p>PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO JURAMENTO, QUE:</p> <p>1. Cumpli a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas. 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de seguridad social en salud y pensión. Los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP. Correspondientes a los ingresos provenientes del contrato objeto del presente pago y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la base de Retención en la fuente en ningún otro contrato. 3. Toda la información aquí suministrada es verídica. 4. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados. 5. La cuenta Bancaria de la cual presenté certificación para el trámite de pago es: CUENTA DE AHORROS No. 79200015083 BANCOLOMBIA</p>	 <p>Firmado por: HOLLMAN HOLLMAN TARAZONA GALINDO</p> <p>Contratista</p> <p>Fecha: 26-marzo-2026</p>
---	--

CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

<p>En mi calidad de supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Que el contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas. - Que el contratista desarrolló las actividades descritas en el informe de actividades adjunto, dentro del periodo de cobro. - Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social realizados por el contratista por medio de la planilla relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes. - Por lo anterior, autorizo el pago por valor de: QUINIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL PESOS 	 <p>Autorizado por: OMAR GONZALO SANTAFE ALFONSO</p> <p>Supervisor</p> <p>Fecha: 26-marzo-2026</p>
--	--

Responsable liquidación: Sandra Patricia Angarita Pinzón(sangarita) Fecha: 30-marzo-2026

Responsable verificación Tesorería: Leidy Milena Ulloa Rodríguez(lmulloa) Fecha: 31-marzo-2026

APROBADO

INFORME DE ACTIVIDADES

Objeto: Prestar servicios profesionales desarrollando actividades de seguimiento y gestión de proyectos de desarrollo de software del grupo de Sistemas de Información Geocientífica de la Dirección de Gestión de Información.

Contratista: HOLLMAN HOLLMAN TARAZONA
GALINDO

Contrato No.: 682-2026

Informe PRIMERO

OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES	ACCIONES
1 Apoyar la gestión de análisis, levantamiento de requerimientos, diseño y seguimiento de tareas y actividades de los sistemas de información Geocientífica y demás servicios automatizados que le sean asignados.	No aplica para el periodo de cobro.
2 Participar en el control, seguimiento e implementación de los proyectos de desarrollo de software de sistemas y aplicaciones Geocientífica, teniendo en cuenta alcance, costos, cronogramas, recursos, calidad esperada, grupos de interés, riesgos, adquisiciones, comunicaciones y entregables.	En el periodo en mención se participó en el seguimiento del proyecto de la LITOTECA, revisando la implementación realizada durante el 2025, así mismo el alcance y los avances efectuados al cierre de la vigencia, permitiendo así obtener resultados claros de la gestión en el desarrollo de la aplicación.
3 Apoyar las actividades de planeación y gestión del componente administrativo y económico de los proyectos de desarrollo de software de sistemas y aplicaciones Geocientífica.	No aplica para el periodo de cobro.
4 Participar en las sesiones del comité de cambios y participar en los conceptos técnicos solicitados a la DGI.	No aplica para el periodo de cobro.
5 Apoyar la construcción y mantenimiento de documentación, implementación y gestión del Marco de Referencia de Arquitectura Empresarial para los sistemas y aplicaciones.	No aplica para el periodo de cobro.

CONCLUSIONES:

Nota: Se anexarán evidencias cuando el supervisor así lo requiera.

6 Apoyar el seguimiento, control y gestión de actividades y entregables de proyectos de desarrollo de software de sistemas y aplicativos geocientíficos en la herramienta DevOps dispuesta por el SGC, sobre tareas, el avance del desarrollo de los componentes de software, hitos o entregables, el código fuente y sus versiones, la ejecución de pruebas de los componentes desarrollados.	No aplica para el periodo de cobro.
7 Apoyar el seguimiento, control y gestión de actividades de actualización y mantenimiento del catálogo de sistemas y aplicaciones del SGC.	No aplica para el periodo de cobro.

APROBADO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1098707017		TARAZONA GALINDO HOLLMAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 9 A # 45 b 13	BUCARAMANGA-SANTANDER	3182854016	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	19947226	9498785243	I	2026/02/05	2026/01/30	BANCOLOMBIA	0	\$185,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$640,000	\$102,400			\$640,000	\$80,000			\$0	\$0			\$640,000	\$3,400		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$640,000	\$102,400			\$640,000	\$80,000			\$0	\$0			\$640,000	\$3,400		\$0	\$0
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					\$640,000	\$102,400			\$640,000	\$80,000			\$0	\$0			\$640,000	\$3,400		\$0	\$0
1	CC 1098707017	TARAZONA HOLLMAN	25-14	8	\$640,000	\$102,400	EPS002	8	\$640,000	\$80,000		0	\$0	\$0	14-23	8	\$640,000	\$3,400	0	\$0	\$0
Total	Afiliados(1)				\$640,000	\$102,400			\$640,000	\$80,000			\$0	\$0			\$640,000	\$3,400		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1098707017		TARAZONA GALINDO HOLLMAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 9 A # 45 b 13	BUCARAMANGA-SANTANDER	3182854016	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	19947226	9498785243	I	2026/02/05	2026/01/30	BANCOLOMBIA	0	\$185,800

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$102,400	\$0	\$0	\$102,400	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$102,400	\$0	\$0	\$102,400	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$3,400	\$0	\$0	\$3,400	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$3,400	\$0	\$0	\$3,400	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$80,000	\$0	\$0	\$80,000	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$80,000	\$0	\$0	\$80,000	
TOTAL				1	\$185,800	\$0	\$0	\$185,800	