



ALCALDÍA DE
HATO COROZAL

Nit. 800012638-2

Cód. PA-GC-P28

15/01/2025

V. 03

Ciudad y Fecha: Hato Corozal, 11/05/2026		Número y fecha del Contrato: N° 110.10.01-0046 DEL 22 DE ENERO DE 2026			
CPSP ☐ CPSAG ☒	Periodo de pago: DE 22/03/2026 A: 21/04/2026	Informe No. 3 de 6			
UNIDAD EJECUTORA: Secretaría de Planeación y Política Sectorial					
1. INFORMACIÓN CONTRATISTA Y DEL CONTRATO.					
Nombres y Apellidos del Contratista: ROCIO YOLANDA MARIN PARADA		No. de Identificación: 1.090.431.122 DV 8			
Información tributaria: Responsable de IVA ☐ No responsable de IVA ☒ Régimen ordinario ☐ Régimen especial ☐ No declarante ☒ Régimen simple de tributación ☐ Facturador electrónico ☐ No obligados a facturar ☒					
Fecha de actualización RUT: N/A					
Objeto del Contrato: PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN INSTITUCIONAL PARA LA RECOPIACIÓN, ORGANIZACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA INFORMACIÓN NECESARIA PARA EL ANÁLISIS, DIAGNÓSTICO Y SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS DE FORMALIZACIÓN DE LA PROPIEDAD Y LEGALIZACIÓN DE ASENTAMIENTOS HUMANOS EN EL MUNICIPIO DE HATO COROZAL.					
Nombre del Proyecto de Inversión: Fortalecimiento de los estándares cualitativos y cuantitativos del habitat y la vivienda urbana y rural para los hogares del Municipio de Hato Corozal.			Código BPIN: 2024851250009		
Plazo de Ejecución: Seis (06) Meses		Meses Ejecutados: Tres (03) Meses			
Fecha de suscripción del Acta de Inicio: 22/01/2026		Fecha de Terminación: 21/07/2026			
ESTADO FÍSICO:					
Hasta la fecha 21/04/2026 El Contrato de Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión presenta una ejecución mensual del 50%, contra una programada de 100% del Total.					
A. Estado financiero:					
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:		\$ 14.880.000			
Valor Ejecutado a la fecha:		\$ 7.440.000			
Saldo por facturar del Total del Contrato:		\$ 7.440.000			
Valor a pagar según forma de pago establecida en el contrato (Valor en número y letras)		\$ 2.480.000 Dos millones cuatrocientos ochenta mil pesos M/cte.			
Saldo a favor del Municipio:		\$ 0			
Forma de Pago:					
La Alcaldía Municipal pagara al contratista el valor del presente contrato de la siguiente manera: CINCO(05) pagos mensuales e iguales por valor de DOS MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/CTE (2.480.000,00), previa aprobación del informe de actividades correspondiente, factura y/o documento equivalente y soporte de encontrarse al día en los pagos al Sistema General de Seguridad Social (salud y pensión), Sistema General de Riesgos Laborales y un (1) último pago por valor de DOS MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/CTE (2.480.000,00), previa aprobación de informe de actividades, acta de liquidación, factura y/o documento equivalente y soporte de encontrarse al día en los pagos del Sistema General de Seguridad Social (Salud y Pensión), Sistema General de Riesgos Laborales.					
Cuenta bancaria autorizada para Giro:		Tipo: Ahorros			
		No. 486102042409			
		Entidad Financiera: BANCO AGRARIO DE COLOMBIA			
B. Información presupuestal (Diligencie de acuerdo a la información del contrato y/o adicional o prórroga)					
Contrato Inicial	Concepto	Fuente	Número	Fecha	Valor
	Certificado de Disponibilidad Presupuestal	SGP-LI	000040	16-01-2026	14.880.000
	Registro Presupuestal	1.2.4.3.03	000047	22-01-2026	14.880.000
Contrato Adicional y/o Prórroga	Certificado de Disponibilidad Presupuestal	N/A	N/A	N/A	N/A
	Registro Presupuestal	N/A	N/A	N/A	N/A
	Plazo meses y/o días: XX días.	Fecha Suscripción: XXXX		Nueva Fecha Terminación Contrato: XXXXX	
C. Información de acta de suspensión, ampliación y reinicio o cesión de contrato (Diligencie si aplica)					



ALCALDÍA DE
HATO COROZAL

Nit. 800012638-2

Cód. PA-GC-P28

15/01/2025

V. 03

Concepto		Número	Fecha	Tiempo
Acta de Suspensión		N/A	dd-mm-aaaa	# Meses y # días.
Acta de Ampliación de suspensión		N/A	dd-mm-aaaa	# Meses y # días.
Acta de Reiniciación		N/A	dd-mm-aaaa	N.A.
Cesión de Contrato	C.C Cesionario: xxxxx	Resolución No: xxxxx	Fecha de Registro Contrato: dd-mm-aaaa	Nueva Fecha Terminación Contrato: dd-mm-aaaa

2. INFORMACIÓN RECIBO DE CAJA OFICIAL DE PAGO DE IMPUESTOS, CONTRIBUCIONES Y DERECHOS
(Agregue las filas y columnas que requiera)

Contrato Inicial	CONCEPTO	Estampilla Pro Cultura 2%: > \$ 17.283.420	Estampilla Pro Adulto Mayor 4%	Estampilla para la Justicia Familiar 2% (Pagos o abonos en cuenta > 10 SMLMV)
	Numero de recibo	N/A	1G 000049	N/A
	Fecha	N/A	22-01-2026	N/A
	Valor	N/A	\$ 595.000	N/A
Contrato Adicional	Numero de recibo	N/A	N/A	N/A
	Fecha	N/A	N/A	N/A
	Valor	N/A	N/A	N/A

3. INFORMACIÓN DE PÓLIZAS (Diligenciar solamente si aplica)

Descripción de los amparos	%	Contrato Inicial	Fecha Constitución	Fecha Vencimiento	Fecha aprobación Pólizas
N/A		dd-mm-aaaa	dd-mm-aaaa	dd-mm-aaaa	dd-mm-aaaa

4. PAGOS DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL. (Diligenciar las casillas que apliquen y anexar planillas del sistema de seguridad social integral)

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Mes Cancelado	Entidad
SALUD	12.5	6016657433	\$ 1.750.905	\$ 218.900	\$ 223.200	MARZO	Sanitas
PENSIÓN	16	6016657433	\$ 1.750.905	\$ 280.200	\$ 285.600	MARZO	Porvenir
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	1	6016657433	\$ 9.400	Positiva			

5. INFORMACIÓN DE RETENCIÓN DE INDUSTRIA Y COMERCIO (ICA):

Base Retención de ICA	Porcentaje %
\$ 2.480.000	1%

Con fundamento en las leyes, reglas y principios vigentes que rigen los contratos de las entidades estatales, CERTIFICAMOS el cumplimiento de las actividades, la verificación de las planillas que soportan el pago al Sistema de Seguridad Social Integral y las obligaciones en general a cargo del contratista, en consecuencia, firmamos el presente documento, una vez verificada la información contenida y corroborada con los soportes que presenta, y AUTORIZAMOS el respectivo pago.

AUTORIZA


ANTONIO JOSÉ ESTEBAN CAMPUZANO
No. 1.118.650.196 Hato Corozal
Secretaría de Planeación y Política Sectorial
Supervisor



¿Qué vas a consultar hoy?

Aquí puedes explorar las planillas disponibles para pago, revisar tus comprobantes de pago y acceder a certificados por cotizante. Elige la opción que necesitas:

Los campos marcados con * son obligatorios para garantizar la información esencial.

Datos del aportante:

Tipo de documento *

Cédula de ciudadanía

No. de documento *

1090431122



Planillas disponibles
para pago



Soportes de pago



Certificados por
cotizante

Esta opción te permite generar los soportes de pago de tus planillas, creadas a través de nuestros canales de asesoría ó el portal transaccional, pagadas en puntos presenciales ó a través de PSE.

No. de planilla *

6016657433

Administradora de riesgos *

14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A

☐ No Cotizo ARL

Buscar

Tus resultados:

No. Planilla	Tipo planilla	Estado	Forma de presentación	Periodo liquidado	Enviar comprobante de pago	Soporte de pago
6016657433	I	PAGADA	ÚNICO	2026-03		



[Regresa al home](#)



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA															
TIPO IDENTIFICACION:		CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACION:		1090431122		NUMERO PLANILLA:			6016657433			TIPO DE PLANILLA:			INDEPENDIENTES									
NOMBRE O RAZON SOCIAL:		HATO COROZAL		DEPARTAMENTO:		CASANARE		PERIODO COTIZACION OTROS			MES			MAYO			PERIODO COTIZACION SALUD:			MAYO					
CIUDAD/MUNICIPIO:		CL 12 # 8-51		TELEFONO:		99999999		DIAS DE MORA:			28			FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/05/07			NUMERO AUTORIZACION:			288342469		
TIPO APORTANTE:		02-INDEPENDIENTE		CLASE APORTANTE:		INDEPENDIENTE		FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/05/07			NUMERO AUTORIZACION:			288342469								
TIPO EMPRESA:		PRIVADA		ACTIVIDAD ECONOMICA:		Comercio al por mayor de computadores, equipo per																			
FORMA DE PRESENTACION:		UNICO																							
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):																									

TOTAL APORTES A PENSIÓN														TOTALES			
CÓDIGO		ADMINISTRADORA		NOMBRE		No. COTIZANTES		COTIZACIÓN		APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		APORTES	
230301		230301-PORVENIR				1		\$ 280.200		\$ 0		\$ 0		\$ 5.400		\$ 280.200	
SUBTOTALES:																\$ 280.200	
																\$ 5.400	
																\$ 285.600	

TOTAL APORTES A SALUD														TOTALES			
CÓDIGO		ADMINISTRADORA		NOMBRE		No. COTIZANTES		INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA	
EPS006		EPS006-SANTAS S.A				1		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 218.900		\$ 0	
SUBTOTALES:																\$ 218.900	
																\$ 4.300	
																\$ 223.200	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES														TOTALES			
CÓDIGO		ADMINISTRADORA		NOMBRE		No. COTIZANTES		INCAPACIDAD IRP		PAGO A OTROS RIESGOS		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA	
14-23		14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A				1		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 9.200		\$ 9.200	
SUBTOTALES:																\$ 9.200	
																\$ 200	
																\$ 0	

DATOS DEL COTIZANTE														LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES														PARAFISCALES																							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COTIZACIÓN	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TAS	TAP	CON	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LUA	VAC	AVP	VCT	IPP	SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																	
																								PENSIÓN					SALUD					ARP					CCF					SENA	ICBF	ESAP	MINEDU				
																								ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDA/DAOS	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	APORTE	APORTE	APORTE	APORTE
1	CC 1090431122	MARIN PARADA RODO POLANDA	INDEPENDIENTE		\$ 1.750.800		NO																	230301-PORVENIR	30	\$ 1.750.800	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 280.200	PS005-SANITAS SA	30	\$ 1.750.800	\$ 219.900	\$ 218.600	H-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30	\$ 1.750.800	\$ 109043112	\$ 9.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0		

Hato Corozal, 11 de Mayo del 2026.

Ref. Informe de supervisión No. 3 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN No. 0046 del 2026-01-22.

En cumplimiento del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN de la referencia, relaciono a continuación las actividades realizadas por el(la) contratista ROCIO YOLANDA MARIN PARADA desde el 22/03/2026 hasta 21/04/2026.

A. ANTECEDENTES:

1. **OBJETO:** PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN INSTITUCIONAL PARA LA RECOPIACIÓN, ORGANIZACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA INFORMACIÓN NECESARIA PARA EL ANÁLISIS, DIAGNÓSTICO Y SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS DE FORMALIZACIÓN DE LA PROPIEDAD Y LEGALIZACIÓN DE ASENTAMIENTOS HUMANOS EN EL MUNICIPIO DE HATO COROZAL.
2. **FECHA DE INICIO:** 2026-01-22
3. **PLAZO DE EJECUCIÓN:** Seis (6) MESES
4. **FECHA DE TERMINACIÓN:** 2026-07-21
5. **SUSPENSIONES Y AMPLIACIONES DE SUSPENSIÓN:**

Acta No.	Tiempo
-	-

6. PRORROGAS

Contrato Adicional No.	Tiempo
-	-

7. **NUEVA FECHA TERMINACIÓN:** 2026-07-21
8. **VALOR INICIAL DEL CONTRATO:** \$14.880.000,00 M.L.C.
9. **ADICIONES:** \$0,00 M.L.C.
10. **VALOR DEFINITIVO CONTRATO:** \$14.880.000,00 M.L.C.

B. ESTADO FÍSICO:

Hasta la fecha 21/04/2026, el CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN No. 0046, presenta una ejecución del 50% contra una programada del 100%.

C. ESTADO FINANCIERO:

	Valor	Anticipo
CONTRATO INICIAL	\$14.880.000,00	\$0,00



ALCALDÍA DE
HATO COROZAL
Nit. 800012638-2

INFORME DE SUPERVISIÓN
Cód. PA-GC-PS-P02
15/01/2025
V. 03

ADICIONAL	\$0,00	\$0,00	
TOTAL CONTRATO	\$14.880.000,00	\$0,00	
	Valor Acta	Amortiza	Valor Pagado
VALOR INFORME No. 1	\$2.480.000,00	\$0,00	\$2.480.000,00
VALOR INFORME No. 2	\$2.480.000,00	\$0,00	\$2.480.000,00
PRESENTE INFORME	\$2.480.000,00	\$0,00	\$2.480.000,00
POR EJECUTAR	\$7.440.000,00		
TOTAL	\$14.880.000,00	\$0,00	\$7.440.000,00

VALOR POR PAGAR EN EL ACTA No. 3: \$2.480.000,00 M.L.C.

D. ACTIVIDADES DEL CONTRATO:

1. Gestionar la documentación de las solicitudes de titulación mediante la recepción, organización, clasificación y digitalización de los soportes técnicos y jurídicos presentados en el marco del Programa de Titulación y Saneamiento Predial, garantizando su adecuado trámite, control y archivo físico y electrónico conforme a los lineamientos institucionales. 2. Apoyar la ejecución de visitas técnicas de campo para la verificación de las condiciones físicas, jurídicas y urbanísticas de los predios objeto de legalización y formalización, elaborando oficios, registros fotográficos y validaciones cartográficas y documentales de acuerdo con los criterios normativos vigentes. 3. Asistir a la comunidad interesada en los procedimientos del Programa de Titulación y Formalización de la Propiedad, brindando orientación sobre requisitos, formatos y etapas del proceso, especialmente en lo relacionado con la legalización de asentamientos humanos y la cesión gratuita de predios, a través de atención presencial y medios tecnológicos. 4. Ejecutar las demás actividades asignadas por la supervisión del contrato que guarden relación directa con el objeto contractual y contribuyan al adecuado desarrollo de los procesos de radicación, gestión y seguimiento de las solicitudes de titulación y legalización predial.

E. ACTIVIDADES EJECUTADAS POR EL(LA) CONTRATISTA

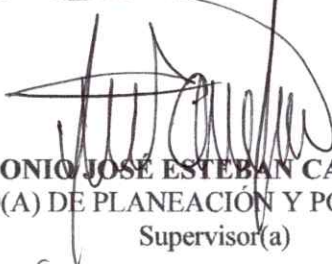
Actividad Realizada	Porcentaje(%)	Observación
Durante el periodo correspondiente a este informe, se brindó apoyo en la elaboración de aproximadamente 300 resoluciones y certificaciones, en el marco del proceso de titulación y saneamiento predial que se adelanta en el municipio.	50	Se realizó previamente la revisión de las Resoluciones expedidas por parte de la contratista.
En cumplimiento de esta actividad, se realizaron visitas técnicas de campo a los predios objeto de legalización y formalización, con el fin de verificar sus condiciones físicas, jurídicas y urbanísticas. Durante estas jornadas se efectuó el levantamiento de registros fotográficos, la recopilación y revisión de información documental, así como la validación cartográfica correspondiente, garantizando la	50	Se verificó que la contratista realizara las visitas a los usuarios pendientes por actualizar documentación.

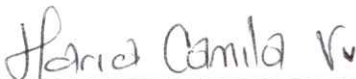
adecuada aplicación de los criterios y lineamientos establecidos en la normatividad vigente.		
Apoyé en la digitalización de datos en el formato "Resumen Revisión de Registro", consolidando y organizando la información recolectada durante las visitas técnicas y la revisión documental de los predios objeto de legalización y formalización.	50	En aras de avanzar con la digitalización de las resoluciones, la contratista elaboró dos plantillas, para la revisión de documentos.
Durante el periodo de ejecución del presente informe, no se adelantaron acciones relacionadas con esta actividad.	50	No se le designaron actividades diferentes a las de su contrato

F. OBSERVACIONES GENERALES:

CONSTANCIA: El(La) suscrito(a) Supervisor(a) hace constar que verificada las actividades relacionadas en el presente informe y las pactadas en el contrato, se concluye que el Contratista ha cumplido con las actividades adquiridas en virtud del mismo.

Responsable,


ANTONIO JOSÉ ESTEBAN CAMPUZANO
SECRETARIO(A) DE PLANEACIÓN Y POLÍTICA SECTORIAL
Supervisor(a)


Elaboró. MARIA CAMILA VALDERRAMA SANDOVAL

FECHA DE PRESENTACIÓN:	11/05/2026
SUPERVISOR	ANTONIO JOSÉ ESTEBAN CAMPUZANO
TIPO DE INFORME:	Informe de actividades No. 3
PERIODO DEL INFORME:	22/03/2026 AL 21/04/2026

1. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO					
MODALIDAD DE SELECCIÓN	DE	CONTRATACIÓN DIRECTA			
TIPO DE CONTRATO		CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN	No	110.10.01-0046	Fecha: 22 DE ENERO DE 2026
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN INSTITUCIONAL PARA LA RECOPIACIÓN, ORGANIZACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA INFORMACIÓN NECESARIA PARA EL ANÁLISIS, DIAGNÓSTICO Y SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS DE FORMALIZACIÓN DE LA PROPIEDAD Y LEGALIZACIÓN DE ASENTAMIENTOS HUMANOS EN EL MUNICIPIO DE HATO COROZAL.				
PLAZO DE EJECUCIÓN	Seis (06) Meses				
LUGAR DE EJECUCIÓN	Alcaldía de Hato Corozal				
VALOR	\$ 14.880.000			CATORCE MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA MIL PESOS MCTE	
	Números			Letras	
FORMA DE PAGO	La Alcaldía Municipal pagara al contratista el valor del presente contrato de la siguiente manera: CINCO(05) pagos mensuales e iguales por valor de DOS MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/CTE (2.480.000,00), previa aprobación del informe de actividades correspondiente, factura y/o documento equivalente y soporte de encontrarse al día en los pagos al Sistema General de Seguridad Social (salud y pensión), Sistema General de Riesgos Laborales y un (1) último pago por valor de DOS MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/CTE (2.480.000,00), previa aprobación de informe de actividades, acta de liquidación, factura y/o documento equivalente y soporte de encontrarse al día en los pagos del Sistema General de Seguridad Social (Salud y Pensión), Sistema General de Riesgos Laborales.				
NOMBRE DEL CONTRATISTA	DEL	ROCIO YOLANDA MARÍN PARADA			No CÉDULA: 1.090.431.122

2. RELACIÓN DE AUTORIZACIONES DE PAGO			
TIPO DE ACTA	FECHA		
	DD	MM	AAAA
ACTA INICIO	22	01	2026
AUTORIZACION DE PAGO No. 1	02	03	2026
AUTORIZACION DE PAGO No. 2	21	04	2026
AUTORIZACION DE PAGO No. 3	11	05	2026
3. ADICIONALES / PRÓRROGAS			
N/A			
4. PERIODO DEL AVANCE DEL OBJETO CONTRATADO			
Para el periodo comprendido entre el 22/03/2026 al 21/04/2026, se realizaron las siguientes actividades			
5. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES/ COMPONENTES DEL OBJETO CONTRATADO			
ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN		
1. Gestionar la documentación de las solicitudes de titulación mediante la recepción, organización, clasificación y digitalización de los soportes técnicos y jurídicos presentados en el marco del Programa de Titulación y Saneamiento Predial, garantizando su adecuado trámite, control y archivo físico y electrónico conforme a los lineamientos institucionales.	Durante el periodo correspondiente a este informe, se brindó apoyo en la elaboración de aproximadamente 300 resoluciones y certificaciones, en el marco del proceso de titulación y saneamiento predial que se adelanta en el municipio.		
2. Apoyar la ejecución de visitas técnicas de campo para la verificación de las condiciones físicas, jurídicas y urbanísticas de los predios objeto de legalización y formalización, elaborando oficios, registros fotográficos y validaciones cartográficas y documentales de acuerdo con los criterios normativos vigentes.	En cumplimiento de esta actividad, se realizaron visitas técnicas de campo a los predios objeto de legalización y formalización, con el fin de verificar sus condiciones físicas, jurídicas y urbanísticas. Durante estas jornadas se efectuó el levantamiento de registros fotográficos, la recopilación y revisión de información documental, así como la validación cartográfica correspondiente, garantizando la adecuada aplicación de los criterios y lineamientos establecidos en la normatividad vigente.		

Actividad relacionada: 2

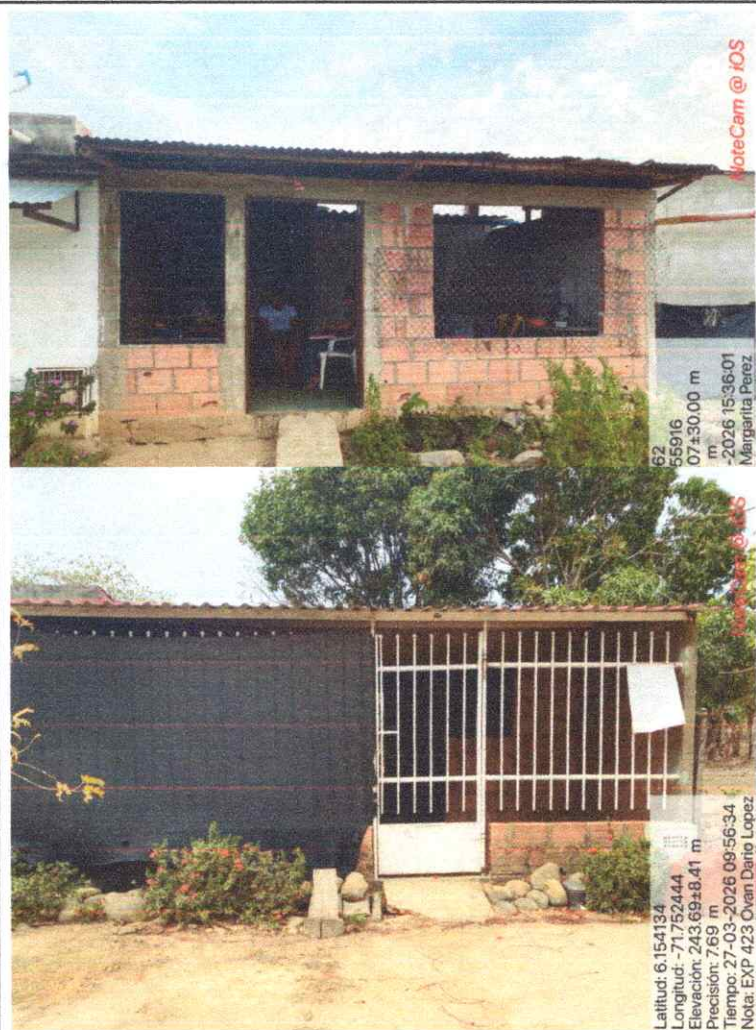


Imagen 3: Atención al ciudadano

Actividad relacionada: 3

A screenshot of a Microsoft Excel spreadsheet. The spreadsheet has a green header row and several data rows. The data rows contain numerical values and text. The spreadsheet is displayed on a Windows operating system, with the taskbar visible at the bottom.

	
N/A	N/A
7. RELACIÓN DE ANEXOS. (SOPORTES EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES/ COMPONENTES TALES COMO ACTAS, PLANILLAS DE ACTIVIDADES ENTRE OTROS). (Si no aplica N/A)	
N/A	
FIRMA DEL CONTRATISTA	

DOCUMENTO EQUIVALENTE – NO OBLIGADOS A FACTURAR

Ciudad y Fecha: Hato corozal Casanare, 11 de mayo de 2026 Contrato No. 110.10.01.0046
Fecha del Contrato: 22/01/2026

Nombre y apellidos y o Razón Social del vendedor o de quien presta el servicio: ROCIO YOLANDA MARIN PARADA

No. de Identificación Tributaria- NIT: 1.090.431.122 DV -8

Objeto Contractual: PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN INSTITUCIONAL PARA LA RECOPIACIÓN, ORGANIZACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA INFORMACIÓN NECESARIA PARA EL ANÁLISIS, DIAGNÓSTICO Y SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS DE FORMALIZACIÓN DE LA PROPIEDAD Y LEGALIZACIÓN DE ASENTAMIENTOS HUMANOS EN EL MUNICIPIO DE HATO COROZAL.

Dirección Residencia:	Calle 12 No. 9 – 51
Celular:	3103396546
Duración Del Contrato:	Seis (06) meses
Acta De Inicio:	22 de enero de 2026
Periodo de Cobro:	22/03/2026 a 21/04/2026
Número de periodo:	3 de 6
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	\$ 14 880.000
Valor Ejecutado a la fecha:	\$ 7.440.000
Saldo por facturar del Total del Contrato:	\$ 7.440.000
Valor a pagar según forma de pago establecida en el contrato	\$2.480.000 (DOS MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/CTE)
Saldo a favor del municipio:	\$ 0

FIRMA CONTRATISTA

Nota: Declaro bajo la gravedad de juramento que no soy responsable de IVA y que no estoy obligado a facturar. El presente documento será anexo del formato de Autorización Pago Contratos para trámite de cuenta.

Hato Corozal, Casanare 11 de mayo de 2026

Señores

ALCALDIA DE HATO COROZAL

Secretaria de Hacienda

Hato Corozal - Casanare

REF. Declaración juramentada para la deducción de la retención en la fuente a personas naturales pertenecientes a la clasificación tributaria "rentas de trabajo" originadas en la modalidad de contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión.

Yo ROCIO YOLANDA MARIN PARADA, identificada con Cédula de Ciudadanía número 1.090.431.122, por medio de la presente y para dar cumplimiento a la ley 2277 del 2022 y el parágrafo 2 del artículo 383 de estatuto tributario nacional, **CERTIFICO QUE:**

- | | | | | |
|--|----|-------------------------------------|----|-------------------------------------|
| 1. Soy residente fiscal colombiano. | SI | ☒ | NO | ☐ |
| 2. Mis ingresos percibidos de la Alcaldía de Hato Corozal en el año 2025 corresponden a rentas de trabajo. | SI | ☒ | NO | ☐ |
| 3. Soy responsable de IVA | SI | ☐ | NO | ☒ |

Por lo anterior, solicito que sean aplicadas las siguientes deducciones para depurar de mi base de Retención en la Fuente del periodo comprendido entre el 22/03/2026 A 21/04/2026, en los pagos que me realice la Alcaldía de Hato Corozal Casanare de acuerdo a los siguientes factores:

DESCRIPCIÓN	VALOR
Deducción por intereses préstamos adquisición vivienda o costo financiero leasing habitacional pagados en el año 2026 (Hasta 100 UVT mensuales \$5.237.400). Art 387 ET-DR 4713/05	\$ 0
Deducción por pagos de medicina prepagada o seguros de salud. (Hasta 16 UVT mensuales \$ 837.984). Art 387 ET	\$ 0

Además, Manifiesto libre y voluntariamente que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación depende(n) económicamente de mí, situación que me otorga el derecho a tomar la deducción del 10% sobre mis ingresos brutos, hasta un máximo de 32 UVT mensuales (\$1.675.968) Art 387 ET.

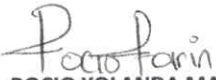
IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PARENTESCO	EDAD

Adicionalmente solicito se tengan en cuenta los siguientes aportes como rentas exentas, sin exceder el 30% del ingreso laboral y hasta un máximo de 317 UVT mensuales (\$16.602.558).

DESCRIPCIÓN	VALOR
Aportes voluntarios fondos de pensiones	\$0
Aportes en cuentas AFC	\$0

Y finalmente, informo que los servicios del contrato No. 110.10.01.0046 de 22-01-2026 fueron ejecutados en el municipio de Hato Corozal y me comprometo a comunicar cualquier cambio que pueda modificar los beneficios obtenidos.

Cordialmente


ROCIO YOLANDA MARIN PARADA
C.C 1.090.431.122 de Cúcuta