ALCALDIA DE HATONUEVO
MUNICIPIO DE HATONUEVO
NIT : 800.255.101-2

FECHA 2026/02/26 **Egreso No** 11

BENEFICIARIO KARIN MILENA ORTIZ DUARTE **C.C. ò NIT** 40960390

BC-022-148146-44 sgp-icn **DE** 2026 **VALOR:** 13. 490. 400.00

POR CONCEPTO DE **CDP:** 202601190 **RP:** 202601250

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO APOYO ADMINISTRATIVO RELACIONADOS CON ELPROGRAMA RENTA CIUDADANA, DEL MUNICIPIO DE HATONUEVO, LA GUAJIRA

IMPUTACION PRESUPUESTAL

RUBRO	CONCEPTO	VALOR
2.3.2.02.02.009.41.03-1.2.4.3.04	SERVICIO DE GESTIÓN DE OFERTA SOCIAL PARA LA POBLACIÓN VULNERABLE	3. 372. 000.00

Imputación Contable

CODIGO	DESCRIPCION CUENTA	DEBITOS	CREDITOS
1110060497	BC-022-148146-44 sgp-icn	0.00	1. 934. 680.00
24240702	Credi-nelly	0.00	1. 235. 000.00
24072203	Estampilla Prodesarrollo Departamental	0.00	67. 440.00
24072202	Estampilla prouniversidad	0.00	67. 440.00
24072201	Estampilla pro desarrollo fronterizo	0.00	67. 440.00
240102	Proyectos de inversión	3. 372. 000.00	0.00

SON
UN MILLÓN NOVECIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE.

TESORERIA

Documento No: Transferencia Banco : BANCO DE COLOMBIA

Cuenta No 022-148146-44 Fecha 2026/02/26

RECIBÌ CONFORME

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

CUENTA DE COBRO N° 001

ALCALDIA MUNICIPAL DE HATONUEVO
NIT 800255101-2

DEBE A

KARIN MILENA ORTIZ DUARTE
CC 40.960.390

LA SUMA DE.....$3.372.600.00

POR CONCEPTO PAGO PARCIAL DE: "Prestación De Servicios Profesionales Como Apoyo Administrativo Relacionados Con El Programa Renta Ciudadana, Del Municipio De Hatonuevo, La Guajira", MES DE FEBRERO 2026

SON: TRES MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS PESOS M/L

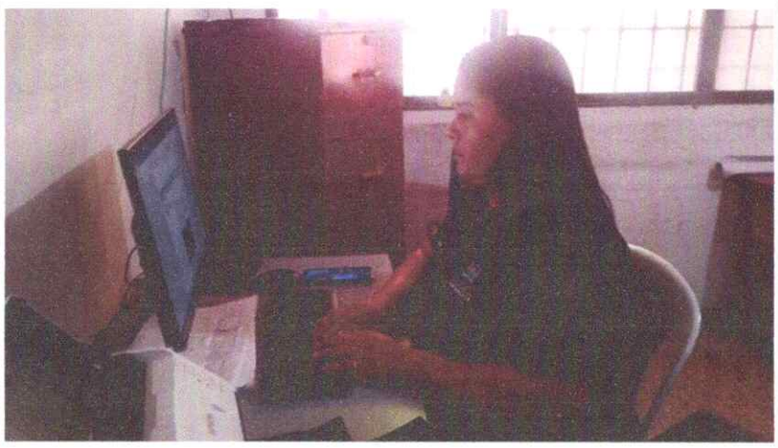
Por favor consignar ala cuenta Bancolombia 86163487871

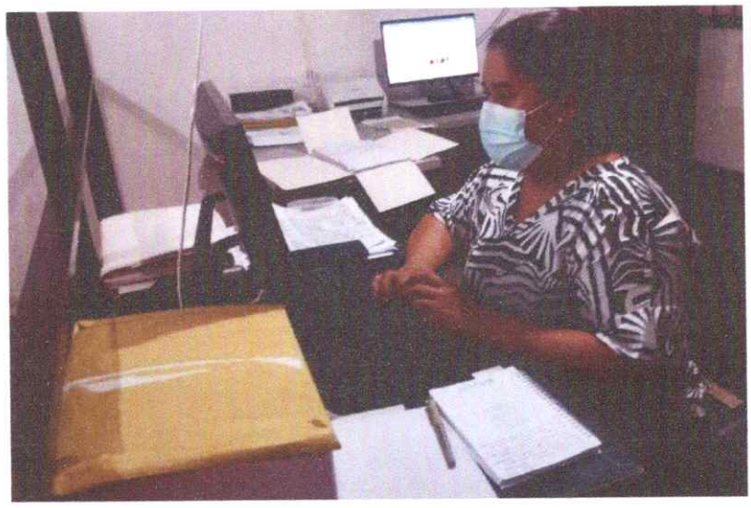
Atentamente,

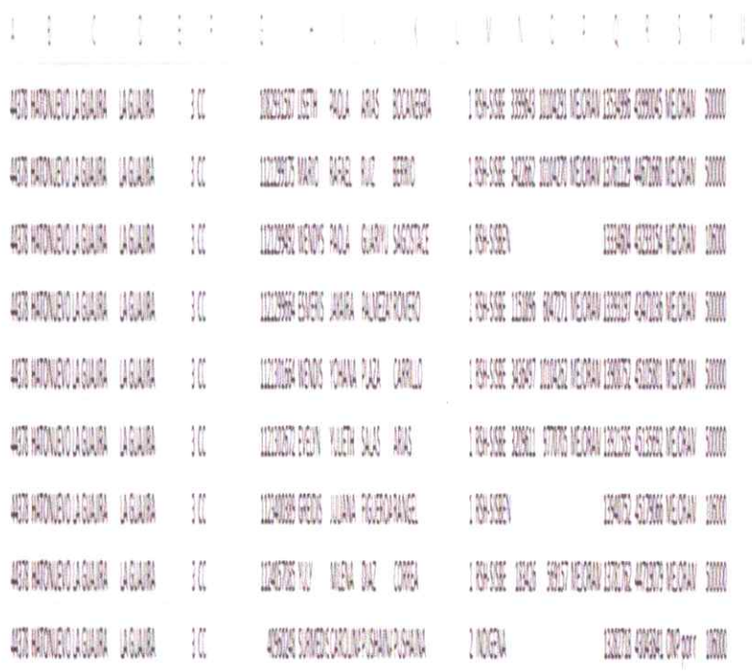
Karin Ortiz Duarte
KARIN MILENA ORTIZ DUARTE
CC 40.960.390

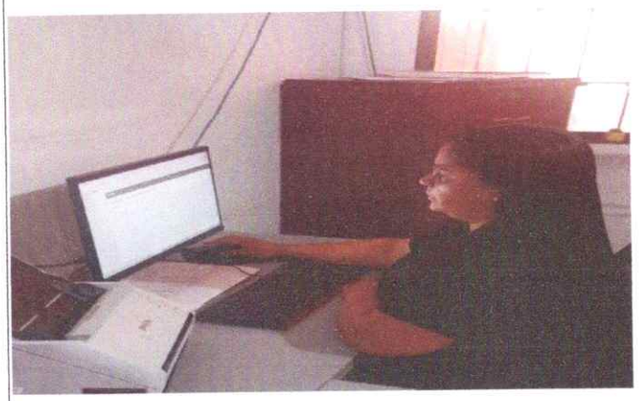
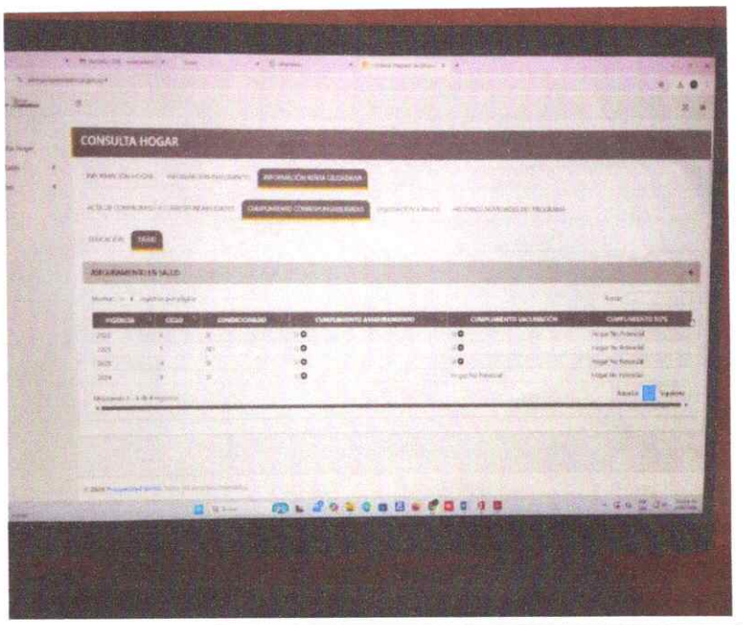
1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO					
Contratista	KARIN MILENA ORTIZ DUARTE		C.C.	40.960.390	
Año	2026		No Contrato	CD-PS-SGO-054-2026CO1.PCCNTR.7634908	
Objeto	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO APOYO ADMINISTRATIVO RELACIONADOS CON EL PROGRAMA RENTA CIUDADANA, DEL MUNICIPIO DE HATONUEVO, LA GUAJIRA				
Periodo del Informe	Desde:	DEL 29 ENERO DEL 2026		Hasta:	28 DE FEBRERO DEL/2026

En el periodo de tiempo que comprende este informe, se realizaron las siguientes actividades encomendadas por la Oficina se Secretaria de Gobierno y Asuntos Administrativa/ Renta ciudadana del Municipio de Hatonuevo - La Guajira, por el cual se expone la siguiente información.

2. ACTIVIDADES EJECUTADAS	
Ítem	Actividad
1- Recepcionar, tramitar y proyectar de forma oportuna y eficaz las respuestas a las quejas, peticiones, reclamos, solicitudes y demás tramites que se originen o tengan relación directa con el programa renta ciudadana en el municipio de hato nuevo.	Se organizo un proceso claro para tramitar cada solicitud estableciendo un sistema eficiente donde se recibieron todas las quejas peticione reclamos y solicitudes relacionadas con el programa renta ciudadana en el municipio de Hatonuevo la guajira para tramitar cada solicitud, se aseguro que cada caso sea registrado, clasificado y dirigido a la instancia correspondiente para su atención. 

2- Apoyar al municipio en la organización y realización de los encuentros pedagógicos del programa renta ciudadana en el área urbana y rural de Hato nuevo -la Guajira.	En este periodo se realizaron las proyecciones de talleres comunitarios enfocados en empatía, que fueron supervisados por la regional ya que hacen parte de los compromisos de los beneficiarios del programa renta ciudadana 
3- Brindar acompañamiento al proceso de difusión de programa de familias en acción (PFA) en la zona urbana y rural del municipio de Hatonuevo – La Guajira	Gracias a esta labor, se fortalecieron los canales de comunicación entre la administración municipal, los equipos operativos y los beneficiarios del Programa Renta Ciudadana, logrando un impacto positivo en la participación ciudadana. En la zona rural, particularmente, la difusión fue clave para llegar a familias que cuentan con menos acceso a medios de información digital, asegurando que todas pudieran estar debidamente informadas y participar activamente en los encuentros comunitarios convocados. 

4 - Informar de forma oportuna y por los canales de pago establecidos para la entrega de los incentivos y hacer seguimiento de los mismos, de conformidad con los lineamientos de prosperidad social	En este periodo no realizo esta actividad ya que no hemos tenido pago
5 -Mantener actualizada la base de datos de verificación y seguimiento a control crecimiento y desarrollo de los niños y niñas beneficiarias del programa familias en accion de conformidad con las guías implementadas para tal fin.	Actualmente, los procesos de verificación y seguimiento se llevan a cabo mediante cruces de información interinstitucional, que involucran al Ministerio de Salud y Protección Social y a otras entidades nacionales responsables de consolidar y validar los registros administrativos. Esto permite contar con bases de datos más precisas, unificadas y actualizadas de manera periódica, reduciendo la carga operativa en los municipios y asegurando mayor eficiencia y transparencia en el manejo de la información. 

6. Apoyar técnicamente en el ingreso operatividad y/o actualización de la información de la base de datos del programa FAMIAS ENACCION frente al reporte de novedades de los beneficiarios en el municipio de Hatonuevo la guajira	El acompañamiento técnico brindado en estas actividades permitió no solo mantener actualizada la base de datos, sino también fortalecer la confianza de los beneficiarios en el programa, ya que encontraron en la oficina municipal un espacio de atención cercano, ágil y dispuesto a resolver sus necesidades. Con ello, se contribuyó a la transparencia en la gestión de la información y se garantizó que las familias del municipio de Hatonuevo continuaran recibiendo de manera efectiva los incentivos del programa. 
7.Apoyar el registro de la verificación – cargue y descargue de archivos que realizan las instituciones de salud y educación referente a los beneficiarios del programa familias en acción.	En este periodo realice el seguimiento por medio de la plataforma SAU programa central de transferencia monetaria con el fin de verificar que las entidades de salud hagan el debido cargue del cumplimiento de todos los beneficiarios del programa. 

3. ANEXOS

1.) Registro presupuestal de compromiso
2.) Certificado de Disponibilidad Presupuestal
3.) Contrato de prestación de Servicios
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 del 27 DE FEBRERO 2026

Contratista

Karin Ortiz Duarte

KARIN MILENA ORTIZ DUARTE

Supervisor

ARGELIO RAFAEL DUARTE BRITO

Secretaría de
GOBIERNO Y ASUNTOS ADMINISTRATIVOS

ACTA DE INICIO	
CONTRATO N°	CD-PS-SGO-054-2026
ID DEL CONTRATO EN EL SECOP	CO1.PCCNTR.9137863
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO APOYO ADMINISTRATIVO RELACIONADOS CON EL PROGRAMA RENTA CIUDADANA, DEL MUNICIPIO DE HATONUEVO, LA GUAJIRA
NOMBRE DEL CONTRATANTE	**ALCALDIA MUNICIPAL DE HATONUEVO**
NOMBRE DEL CONTRATISTA	**KARIN MILENA ORTIZ DUARTE**
N° DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA	40.960.390
VALOR DEL CONTRATO	**TRECE MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA MIL CUATROCIENTOS PESOS ML ($13'490.400,oo)**
N° CDP	**2026011901 DEL 19 DE ENERO DE 2026**
N° CRP	**2026012501 DEL 25 DE ENERO 2026**
FECHA DEL ACTA DE INICIO	30 DE ENERO DE 2026
PLAZO DEL CONTRATO	4 MESES
SUPERVISOR DEL CONTRATO	**ARGELIO RAFAEL DUARTE BRITO** Secretario de Gobierno y asuntos administrativos

En el Municipio de Hatonuevo, se reunieron los suscritos, a saber, **ARGELIO RAFAEL DUARTE BRITO** en su condición de **SECRETARIO DE GOBIERNO Y ASUNTOS ADMINISTRATIVOS** y Supervisor del contrato en mención, en nombre y representación de la **ALCALDÍA MUNICIPAL DE HATONUEVO**, identificada con NIT. 800.255.101-2, de una parte, como **CONTRATANTE**, y por la otra, **KARIN MILENA ORTIZ DUARTE**, identificada con C.C. N° **40.960.390**, en calidad de **CONTRATISTA**, con el fin de **INICIAR** la ejecución del referido Contrato.

Para constancia se firma por las partes, en la ciudad de Hatonuevo, a los treinta (30) días del mes de enero de 2026

KARIN MILENA ORTIZ DUARTE.
Contratista

ARGELIO RAFAEL DUARTE BRITO
Secretario de Gobierno y asuntos
Administrativos
Supervisor

Elaborado por: Olga Ortiz
Aprobado por. Argelio Duarte

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	40960390
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			KARIN MILENA ORTIZ DUARTE
CIUDAD/MUNICIPIO:	HATONUEVO	DEPARTAMENTO:	GUAJIRA
DIRECCIÓN:	CRA 22 14 27	TELÉFONO:	3136784
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			6008013195	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	febrero	AÑO 2026
DIAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/02/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			75084212

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	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
SUBTOTALES:										**$ 280.200**	**$ 0**	**$ 280.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
SUBTOTALES:													**$ 218.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 218.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9.200	$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 9.200
SUBTOTALES:									**$ 9.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 9.200**

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL																PARAFISCALES							
																							PENSIÓN							SALUD					ARP								CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINED
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMP. CADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 40960390	ORTIZ DUARTE KARIN MILENA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.750.905			NO	01																230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905	40960390	$ 9.200	30	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 508.300