

|                                                                                                                                                                                |                                                                                    |                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| <br><b>ALCALDÍA DE SANTA MARTA</b><br><small>Distrito Turístico, Cultural e Histórico</small> | <b>FORMATO DE INFORME DE SUPERVISIÓN PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS</b> | <b>Código:</b><br>MA-GCO-F-003 |
|                                                                                                                                                                                | <b>EJECUCIÓN, LIQUIDACIÓN Y CIERRE DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN</b>                 | <b>Versión:</b> 2              |
|                                                                                                                                                                                | <b>GESTIÓN CONTRACTUAL</b>                                                         | <b>Página</b> 1 de 2           |

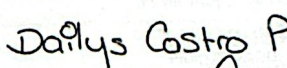
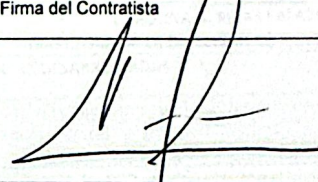
| FORMATO DE INFORME DE SUPERVISIÓN PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                        |    |    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|
| A. INFORMACION GENERAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                        |    |    |
| Periodo de Informe                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | FEBRERO 2026                                                                                                                                                                                                           |    |    |
| Contrato N°                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | PS-1474-2026                                                                                                                                                                                                           |    |    |
| Nombre del Contratista                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | DAILYS MARIA CASTRO PALMA                                                                                                                                                                                              |    |    |
| N° de Identificación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 57105227                                                                                                                                                                                                               |    |    |
| Objeto del Contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO INTEGRAL, LOGÍSTICO Y TECNOLÓGICO DE LA DIRECCIÓN DE RENTAS DEL DISTRITO DE SANTA MARTA, MAGDALENA.                                                      |    |    |
| Valor del Contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | DOCE MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/L (\$12.800.000)                                                                                                                                                                 |    |    |
| Valor de Honorarios mensual                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | TRES MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/L (\$3.200.000)                                                                                                                                                                   |    |    |
| N° CDP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 305 del 19/01/2026                                                                                                                                                                                                     |    |    |
| N° CRP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 1572 del 04/02/2026                                                                                                                                                                                                    |    |    |
| Plazo del Contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 31 de MAYO del 2026                                                                                                                                                                                                    |    |    |
| Fecha del Acta de Inicio                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 04 DE FEBRERO DE 2026                                                                                                                                                                                                  |    |    |
| N° Pago                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | PRIMER PAGO                                                                                                                                                                                                            |    |    |
| N° de planilla de pago de Seguridad social                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CERTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                          |    |    |
| Nombre y cargo del supervisor del contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Carolina A. Rivas Salazar<br>DIRECTORA DE LA DIRECCIÓN DE RENTAS DISTRITAL                                                                                                                                             |    |    |
| B. ACTIVIDADES DESARROLLADAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                        |    |    |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Apoyé en la gestión y elaboración de respuestas a solicitudes PQR relacionadas con el impuesto predial, específicamente en los requerimientos de facturación presentados por los contribuyentes.                       |    |    |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Atendí y di respuesta a solicitudes presentadas por contribuyentes relacionadas con procesos de desembargo, utilizando la plataforma Neptuno y trabajando de manera articulada con el equipo del área de rentas.       |    |    |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Realicé el trámite y gestión de desembargos correspondientes a obligaciones del impuesto predial, de acuerdo con la normatividad vigente y en coordinación con los funcionarios asignados al área de rentas.           |    |    |
| 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Asistí a reuniones de capacitación y direccionamiento orientadas a fortalecer la operatividad y organización del puesto de trabajo, así como el manejo adecuado de las plataformas institucionales Taxation y Neptuno. |    |    |
| 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Participé y brindé apoyo en la jornada de la Ruta del Recaudo desarrollada en el sector Rodadero Sur, colaborando en las actividades de atención y orientación a los contribuyentes.                                   |    |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                        |    |    |
| C. DECLARACIONES DEL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                        |    |    |
| 1. Que, a la fecha, he cumplido con las actividades establecidas en el contrato.<br>2. Que los impuestos a que estoy obligado a pagar, por ocasión al señalado contrato, serán descontados por la Secretaria de Hacienda Distrital.<br>3. Que lo correspondiente a pago por Seguridad Social, está debida y legalmente pagados por el valor que exige la Ley, pago del cual anexo copia simple. |                                                                                                                                                                                                                        |    |    |
| D. DECLARACIONES DEL SUPERVISOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                        |    |    |
| CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                        | SI | NO |
| 1.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | El contrato se encuentra debidamente legalizado                                                                                                                                                                        | X  |    |
| 2.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Autorizo que los impuestos que se deban cancelar como contratista para la legalización del mencionado contrato, me sean descontados del valor a cancelar en la presente cuenta de cobro.                               | X  |    |
| 3.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | El Contratista cumplió con las actividades que se le asignaron para ejecutar en el periodo a cobrar                                                                                                                    | X  |    |

|                                                                                                                                                                 |                                                                                    |                                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| <br><b>ALCALDÍA DE SANTA MARTA</b><br>Distrito Turístico, Cultural e Histórico | <b>FORMATO DE INFORME DE SUPERVISIÓN PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS</b> | <b>Código:</b><br>MA-GCO-F-003 |
|                                                                                                                                                                 | <b>EJECUCIÓN, LIQUIDACIÓN Y CIERRE DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN</b>                 | <b>Versión:</b> 2              |
|                                                                                                                                                                 | <b>GESTIÓN CONTRACTUAL</b>                                                         | <b>Página</b> 2 de 2           |

|    |                                                                                                                                                                                   |   |  |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|
| 4. | En la dependencia supervisora reposa el respectivo informe de actividades con previa certificación del cumplimiento                                                               | X |  |
| 5. | Que el contratista da cumplimiento a sus obligaciones frente a los aportes al sistema de seguridad social y de parafiscales, tal como exige el artículo 50 de la Ley 789 de 2002. | X |  |

Teniendo en cuenta lo anterior, en mi calidad de supervisor doy visto bueno para el PRIMER pago del contrato PS-1474-2026, por la suma **TRES MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/L (\$3.200.000)**

La presente certificación se expide en el D.T.C. e H. de Santa Marta en el mes FEBRERO del año 2026.

|                                                                                                                                    |                                                                                                             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>FIRMA DE QUIEN DECLARA:</b>                                                                                                     | <br>Firma del Contratista |
| FIRMA DE QUIEN CONVALIDA Y DA VISTO BUENO PARA PAGO<br><br>Carolina A. Rivas Salazar<br>Directora de la Dirección Rentas Distrital | <br>Firma del Supervisor  |

**Este Formato no podrá ser alterado o modificado sin previa autorización de la Oficina de Sistemas Integrados de Gestión**

|                                                                                                                                                                               |                                                                             |                                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| <br><b>ALCALDÍA DE SANTA MARTA</b><br><small>Distrito Turístico, Cultural e Histórico</small> | <b>FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS</b> | <b>Código:</b><br>MA-GCO-F-002 |
|                                                                                                                                                                               | <b>EJECUCIÓN, LIQUIDACIÓN Y CIERRE DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN</b>          | <b>Versión:</b> 2              |
|                                                                                                                                                                               | <b>GESTIÓN CONTRACTUAL</b>                                                  | <b>Página</b> 1 <b>de</b> 2    |

| FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| A. INFORMACIÓN GENERAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                        |
| Periodo de informe                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | FEBRERO 2026                                                                                                                                                                                                           |
| Contrato N°                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | PS-1474-2026                                                                                                                                                                                                           |
| Nombre del Contratista                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | DAILYS MARIA CASTRO PALMA                                                                                                                                                                                              |
| N° de identificación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 57105227                                                                                                                                                                                                               |
| Objeto del Contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO INTEGRAL, LOGÍSTICO Y TECNOLÓGICO DE LA DIRECCIÓN DE RENTAS DEL DISTRITO DE SANTA MARTA, MAGDALENA.                                                      |
| Valor del Contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | DOCE MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/L (\$12.800.000)                                                                                                                                                                 |
| Valor de Honorarios mensual                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | TRES MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/L (\$3.200.000)                                                                                                                                                                   |
| N° CDP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 305 del 19/01/2026                                                                                                                                                                                                     |
| N° CRP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 1572 del 04/02/2026                                                                                                                                                                                                    |
| Plazo del Contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 31 de mayo de 2026                                                                                                                                                                                                     |
| Fecha del Acta de Inicio                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 04 DE FEBRERO DE 2026                                                                                                                                                                                                  |
| N° Pago                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | PRIMER PAGO                                                                                                                                                                                                            |
| N° de planilla de pago de Seguridad social                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | CERTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                          |
| Nombre y cargo del supervisor del contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | CAROLINA A. RIVAS SALAZAR<br>DIRECTORA DE LA DIRECCIÓN DE RENTAS DISTRITAL                                                                                                                                             |
| B. ACTIVIDADES DESARROLLADAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                        |
| ITEM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO (Deben ser coherentes con las actividades específicas del objeto del contrato)                                                                                                    |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Apoyé en la gestión y elaboración de respuestas a solicitudes PQR relacionadas con el impuesto predial, específicamente en los requerimientos de facturación presentados por los contribuyentes.                       |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Atendí y di respuesta a solicitudes presentadas por contribuyentes relacionadas con procesos de desembargo, utilizando la plataforma Neptuno y trabajando de manera articulada con el equipo del área de rentas.       |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Realicé el trámite y gestión de desembargos correspondientes a obligaciones del impuesto predial, de acuerdo con la normatividad vigente y en coordinación con los funcionarios asignados al área de rentas.           |
| 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Asistí a reuniones de capacitación y direccionamiento orientadas a fortalecer la operatividad y organización del puesto de trabajo, así como el manejo adecuado de las plataformas institucionales Taxation y Neptuno. |
| 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Participé y brindé apoyo en la jornada de la Ruta del Recaudo desarrollada en el sector Rodadero Sur, colaborando en las actividades de atención y orientación a los contribuyentes.                                   |
| A. DECLARACIONES DEL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                        |
| 1. Que, a la fecha, he cumplido con las actividades establecidas en el contrato.<br><br>2. Que los impuestos a que estoy obligado a pagar, por ocasión al señalado contrato, serán descontados por la secretaria de Hacienda.<br><br>3. Que lo correspondiente a pago por Seguridad Social, está debida y legalmente pagados por el valor que exige la Ley, pago del cual anexo copia simple. |                                                                                                                                                                                                                        |
| B. ANEXOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                        |
| Anexar evidencias fotográficas y/o documentales que soporten las actividades realizadas en el periodo correspondiente                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                        |



Calle 14 No. 2-49 - Conmutador: +57 (5) 4209600 - Línea Gratuita Nacional (PBX) : 018000 955 532  
 NIT: 891.780.009-4 - [www.santamarta.gov.co](http://www.santamarta.gov.co)



| ACTA DE INICIO PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CONTRATO N°                                              | PS-1474-2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| OBJETO DEL CONTRATO                                      | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO INTEGRAL, LOGÍSTICO Y TECNOLÓGICO DE LA DIRECCIÓN DE RENTAS DEL DISTRITO DE SANTA MARTA, MAGDALENA.                                                                                                                                                                                                                                                        |
| NOMBRE DEL CONTRATANTE                                   | ALCALDIA DISTRITAL DE SANTA MARTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| NOMBRE DEL CONTRATISTA                                   | Dailys María castro palma                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| N° DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA                     | 57105227                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| VALOR DEL CONTRATO                                       | DOCE MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS (12.800.000).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| FORMA DE PAGO                                            | El valor del contrato a celebrarse se pagará de la siguiente manera: mediante CUATRO (4) pagos cada uno por valor de TRES MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M.L.V (\$3.200.000), pagaderos, previa certificación a satisfacción emitida por el supervisor. PARÁGRAFO: Para efectos del pago de cada una de las Cuentas de Cobro deberán estar acompañadas de la documentación que exige la Secretaría de Hacienda Distrital. |
| N° CDP                                                   | 305 19/01/2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| N° CRP                                                   | 1572 04/02/2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| PLAZO DEL CONTRATO                                       | El plazo para la ejecución del contrato a celebrarse será hasta el 31 de MAYO de 2026. Dicho plazo se contará a partir de la suscripción del contrato en la plataforma Secop II, previo cumplimiento de los requisitos de ejecución.                                                                                                                                                                                     |

En la ciudad de Santa Marta, se reunieron los suscritos, a saber, **CAROLINA ANDREA RIVAS SALAZAR**, en su condición de Supervisor del contrato en mención, en nombre y representación de la **ALCALDÍA DISTRITAL DE SANTA MARTA**, identificada con NIT N°: 891.780.009, de una parte, como CONTRATANTE, y por la otra Dailys María castro palma, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 57105227, en calidad de CONTRATISTA, con el fin de **DAR INICIO** a la ejecución del referido Contrato.

Para constancia se firma por las partes, en la ciudad de Santa Marta, a los 04/02/2026



**CAROLINA ANDREA RIVAS SALAZAR**  
 Director(a) de Rentas  
 Secretaría de Hacienda Distrital  
 1f56bbf3dbdb-2461089172153-0d6d91fc015a





**Dailys María castro palma**  
Contratista Persona Natural  
Secretaría de Hacienda Distrital  
**1f56bbf3dbdb-2461089172050-743e30936583**





República de Colombia

ALCALDIA DISTRITAL DE SANTA MARTA

Nit 891780009

Certificado de disponibilidad Presupuestal No. 305

VIGENTE

Fecha expedición

19/01/2026

Fecha vencimiento

Valor Total

3.442.000.000,00

Son:

Tres Mil Cuatrocientos Cuarenta Y Dos Millones Pesos M/Cte.

Objeto

FORTALECIMIENTO INTEGRAL, LOGÍSTICO Y TECNOLÓGICO DE LA DIRECCIÓN DE RENTAS DEL DISTRITO DE SANTA MARTA, MAGDALENA

Observaciones

Nro. Doc. Relacionado

314

|          |                                                                                |                                                                                                                    |       |                  |
|----------|--------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|------------------|
|          |                                                                                |                                                                                                                    | Valor | 1.617.388.884,50 |
| Rubro    | 2.3.2.02.02.008 - SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCIÓN |                                                                                                                    |       |                  |
| C. Costo | 0324                                                                           | A.C - Secretaría de Hacienda                                                                                       |       |                  |
| Fondo    | 79                                                                             | SGP Libre Inversión                                                                                                |       |                  |
| Proyecto | 2024470010021                                                                  | FORTALECIMIENTO INTEGRAL, LOGÍSTICO Y TECNOLÓGICO DE LA DIRECCIÓN DE RENTAS DEL DISTRITO DE SANTA MARTA, MAGDALENA |       |                  |
|          |                                                                                |                                                                                                                    | Valor | 1.824.611.115,50 |
| Rubro    | 2.3.2.02.02.008 - SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCIÓN |                                                                                                                    |       |                  |
| C. Costo | 0324                                                                           | A.C - Secretaría de Hacienda                                                                                       |       |                  |
| Fondo    | 20                                                                             | Ingresos Corrientes de Libre Destinacion                                                                           |       |                  |
| Proyecto | 2024470010021                                                                  | FORTALECIMIENTO INTEGRAL, LOGÍSTICO Y TECNOLÓGICO DE LA DIRECCIÓN DE RENTAS DEL DISTRITO DE SANTA MARTA, MAGDALENA |       |                  |



CARLOS MANUEL ARIZA GUERRERO

ba5bf39b903f-19155115-576aecd20d17

# Certificación Bancaria

Lunes, 19 de enero de 2026

A quien le interese

Bancolombia S.A. se permite informar que DAILYS MARIA CASTRO PALMA identificado(a) con CC 57105227, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

| Producto          | No. Producto | Fecha Apertura<br>aaaa-mm-dd | Estado | Saldo |
|-------------------|--------------|------------------------------|--------|-------|
| Cuenta de ahorros | 91231098742  | 2022-01-15                   | Activo | ***** |

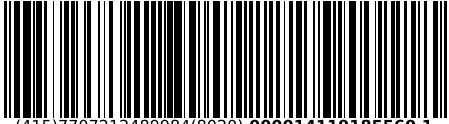
**\*Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

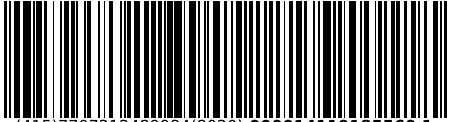
\*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.  
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

 **Bancolombia**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                               |                                                   |                                               |                                                                                                                                                        |            |                                       |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------|-----------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------------------------------------|--|
| DIAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                               | Formulario del Registro Único Tributario          |                                               |                                                                                                                                                        |            | 001                                   |  |
| 2. Concepto 02 Actualización                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                               |                                                   |                                               | 4. Número de formulario 141191855601                                                                                                                   |            |                                       |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                               |                                                   |                                               | <br>(415)7707212489984(8020) 000014119185560 1                       |            |                                       |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)<br>5 7 1 0 5 2 2 7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                               | 6. DV<br>4                                        |                                               | 12. Dirección seccional<br>Impuestos y Aduanas de Santa Marta                                                                                          |            | 14. Buzón electrónico<br>1 9          |  |
| IDENTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                               |                                                   |                                               |                                                                                                                                                        |            |                                       |  |
| 24. Tipo de contribuyente<br>Persona natural o sucesión ilíquida 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                               | 25. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadanía 1 3 |                                               | 26. Número de Identificación<br>5 7 1 0 5 2 2 7                                                                                                        |            |                                       |  |
| Lugar de expedición 28. País<br>COLOMBIA 1 6 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                               | 29. Departamento<br>Magdalena 4 7                 |                                               | 30. Ciudad/Municipio<br>Aracataca 0 5 3                                                                                                                |            |                                       |  |
| 31. Primer apellido<br>CASTRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                               | 32. Segundo apellido<br>PALMA                     |                                               | 33. Primer nombre<br>DAILYS                                                                                                                            |            | 34. Otros nombres<br>MARIA            |  |
| 35. Razón social                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                               |                                                   |                                               |                                                                                                                                                        |            |                                       |  |
| 36. Nombre comercial                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                               |                                                   |                                               |                                                                                                                                                        |            |                                       |  |
| 37. Sigla                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                               |                                                   |                                               |                                                                                                                                                        |            |                                       |  |
| UBICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                               |                                                   |                                               |                                                                                                                                                        |            |                                       |  |
| 38. País<br>COLOMBIA 1 6 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                               | 39. Departamento<br>Magdalena 4 7                 |                                               | 40. Ciudad/Municipio<br>Santa Marta 0 0 1                                                                                                              |            |                                       |  |
| 41. Dirección principal<br>CL 38 37 65 URB MIRACAMPESTRE SEGUNDA ETAPA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                               |                                                   |                                               |                                                                                                                                                        |            |                                       |  |
| 42. Correo electrónico<br>sysestampados@gmail.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                               |                                                   |                                               |                                                                                                                                                        |            |                                       |  |
| 43. Código postal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                               |                                                   |                                               | 44. Teléfono 1<br>3 0 2 2 0 7 4 8 2 4                                                                                                                  |            | 45. Teléfono 2<br>3 0 4 3 6 8 9 2 1 9 |  |
| CLASIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                               |                                                   |                                               |                                                                                                                                                        |            |                                       |  |
| Actividad económica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                               |                                                   |                                               | Ocupación                                                                                                                                              |            |                                       |  |
| Actividad principal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                               | Actividad secundaria                              |                                               | Otras actividades                                                                                                                                      |            | 52. Número establecimientos           |  |
| 46. Código<br>0 0 1 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 47. Fecha inicio actividad<br>2 0 2 2 0 1 0 1 | 48. Código<br>7 1 1 2                             | 49. Fecha inicio actividad<br>2 0 2 2 0 1 0 1 | 50. Código<br>7 4 9 0                                                                                                                                  | 51. Código |                                       |  |
| Responsabilidades, Calidades y Atributos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                               |                                                   |                                               |                                                                                                                                                        |            |                                       |  |
| 53. Código 5 4 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                               |                                                   |                                               |                                                                                                                                                        |            |                                       |  |
| 05- Impto. renta y compl. régimen ordinario                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                               |                                                   |                                               |                                                                                                                                                        |            |                                       |  |
| 49 - No responsable de IVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                               |                                                   |                                               |                                                                                                                                                        |            |                                       |  |
| Usuarios aduaneros                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                               |                                                   |                                               | Exportadores                                                                                                                                           |            |                                       |  |
| 54. Código                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                               |                                                   |                                               | 55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3                                                                                                                      |            |                                       |  |
| 57. Modo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                               |                                                   |                                               | 58. CPC                                                                                                                                                |            |                                       |  |
| IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                               |                                                   |                                               |                                                                                                                                                        |            |                                       |  |
| Para uso exclusivo de la DIAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                               |                                                   |                                               |                                                                                                                                                        |            |                                       |  |
| 59. Anexos SI NO X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                               |                                                   |                                               | 60. No. de Folios: 0                                                                                                                                   |            |                                       |  |
| La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.<br>Firma del solicitante: |                                               |                                                   |                                               | Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.<br>Firma autorizada:<br><br>984. Nombre CASTRO PALMA DAILYS MARIA<br>985. Cargo CONTRIBUYENTE |            |                                       |  |
| LIANA GERALDINE GUARNIZO PÉREZ - fffae2085ea6-2461120114239-70381342199c                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                               |                                                   |                                               |                                                                                                                                                        |            |                                       |  |

|                                                                                                               |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------|--|
| DIAN                                                                                                          |  | Formulario del Registro Único Tributario<br>Establecimientos |  |                                                                                                                                  |  | 001                   |  |
| Espacio reservado para la DIAN                                                                                |  |                                                              |  | Página 2 de 2 Hoja 6                                                                                                             |  |                       |  |
|                                                                                                               |  |                                                              |  | 4. Número de formulario 141191855601                                                                                             |  |                       |  |
|                              |  |                                                              |  | <br>(415)7707212489984(8020) 000014119185560 1 |  |                       |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                                                  |  | 6. DV                                                        |  | 12. Dirección seccional                                                                                                          |  | 14. Buzón electrónico |  |
| 5 7 1 0 5 2 2 7                                                                                               |  | 4                                                            |  | Impuestos y Aduanas de Santa Marta                                                                                               |  | 1 9                   |  |
| Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros                                |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 160. Tipo de establecimiento<br>Local o negocio 1 6                                                           |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 161. Actividad económica<br>Comercio al por mayor de equipo, partes y piezas electrónicos y de teleco 4 6 5 2 |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 162. Nombre del establecimiento<br>S&S ESTAMPADOS                                                             |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 163. Departamento<br>Magdalena 4 7                                                                            |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 164. Ciudad/Municipio<br>Santa Marta 0 0 1                                                                    |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 165. Dirección<br>MZ L CA 270 URB VILLA MARBELLA                                                              |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>0 0 1 2 6 1 4 7                                                         |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 1 0 0 8 1 0                                                       |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 168. Teléfono<br>3 0 2 0 2 7 4 8 2 4                                                                          |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 169. Fecha de cierre<br>2 0 2 5 0 7 0 4                                                                       |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 2                                                                                                             |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 160. Tipo de establecimiento                                                                                  |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 161. Actividad económica                                                                                      |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 162. Nombre del establecimiento                                                                               |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 163. Departamento                                                                                             |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 164. Ciudad/Municipio                                                                                         |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 165. Dirección                                                                                                |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 166. Número de matrícula mercantil                                                                            |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 167. Fecha de la matrícula mercantil                                                                          |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 168. Teléfono                                                                                                 |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 169. Fecha de cierre                                                                                          |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 3                                                                                                             |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 160. Tipo de establecimiento                                                                                  |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 161. Actividad económica                                                                                      |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 162. Nombre del establecimiento:                                                                              |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 163. Departamento                                                                                             |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 164. Ciudad/Municipio                                                                                         |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 165. Dirección                                                                                                |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 166. Número de matrícula mercantil                                                                            |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 167. Fecha de la matrícula mercantil                                                                          |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 168. Teléfono                                                                                                 |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 169. Fecha de cierre                                                                                          |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| LIANA GERALDINE GUARNIZO PÉREZ - fffae2085ea6-2461120114239-70381342199c                                      |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| Fecha generación documento PDF: 15-01-2026 07:07:18PM                                                         |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |



LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

DAILYS MARIA CASTRO PALMA identificado con CC. 57105227 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

| INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE |                                                        |
|-----------------------------|--------------------------------------------------------|
| Nombres y/o Razón           | DISTRITO TURISTICO CULTURAL E HISTORICO DE SANTA MARTA |
| Tipo y Numero de Documento  | NI - 891780009                                         |

| INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL |                            |                            |                                                                                                      |
|------------------------------|----------------------------|----------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fecha de inicio de cobertura | 2026/02/06                 | Fecha inicio contrato      | 2026/02/04                                                                                           |
| Tipo de vinculación          | Independiente con Contrato | Fecha de fin contrato      | 2026/05/31                                                                                           |
| Riesgo                       | 1                          | Código actividad económica | 1841201 - Actividades ejecutivas de la administracion publica, incluye el desempeño de las funciones |
| Estado afiliación            | Activa                     |                            |                                                                                                      |
| Fecha retiro                 | 2026/05/31                 | Estado del contrato        | Activa                                                                                               |

Esta certificación se expide a los 17 días del mes de marzo del 2026.

Tenga en cuenta que, una vez finalice la fecha de terminación del contrato, el sistema aplicará automáticamente el retiro. Si tiene un nuevo contrato o prórroga, registre la novedad en [www.positivaenlinea.gov.co](http://www.positivaenlinea.gov.co) para mantener la cobertura.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC17032026N57105227A13896229**. Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL  
**POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A.**

**Positiva Compañía de Seguros S.A.:**  
Nit. 860.011.153-6 | **Línea Gratuita Nacional:** (+57) 01-8000-111-170 - **Teléfono:** +57 (601) 330 7000

**Defensor del Consumidor Financiero:** Ana María Giraldo (Principal) - Pablo Valencia(Suplente) | [defensordelcliente@positiva.gov.co](mailto:defensordelcliente@positiva.gov.co) | Carrera 10 #97A - 13, Oficina 502. Bogotá | +57 (601) 610 8164 | Lunes a Viernes 8:00 a. m. – 6:00 p. m. | El Defensor, resolverá las quejas o reclamos, actuará como Conciliador ante Positiva.

Más información: <https://www.positiva.gov.co/web/guest/defensoria-del-consumidor>  
Puedes interponer una queja ante Positiva, o el Defensor, o la SFC u otro organismo de





República de Colombia

ALCALDIA DISTRITAL DE SANTA MARTA

Nit 891780009

Compromiso Presupuestal No. 1572

VIGENTE

Fecha expedición

04/02/2026

Fecha vencimiento

Valor Total

12.800.000,00

Son:

Doce Millones Ochocientos Mil Pesos M/Cte.

Objeto

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO INTEGRAL, LOGÍSTICO Y TECNOLÓGICO DE LA DIRECCIÓN DE RENTAS DEL DISTRITO DE SANTA MARTA, MAGDALENA.

Observaciones

Tercero

57105227

DAILYS MARIA CASTRO PALMA - NATURAL

Documento

CONTRATO DE PRESTACION PROI

Nro. 1474

Fecha

04/02/2026

Nro. Int.

2184

Duración

CIENTO VEINTE DÍAS

Fecha fin

31/05/2026

Forma pago

MENSUAL

Valor

0,00

Nro. Doc. Relacionado

305

Rubro

2.3.2.02.02.008 - SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCIÓN

Valor

12.800.000,00

C. Costo

0324

A.C - Secretaría de Hacienda

Fondo

20

Ingresos Corrientes de Libre Destinacion

Proyecto

2024470010021

FORTALECIMIENTO INTEGRAL, LOGÍSTICO Y TECNOLÓGICO DE LA DIRECCIÓN DE RENTAS DEL DISTRITO DE SANTA MARTA, MAGDALENA

Disponibilidad

305

INTENCION DE PAGO



CARLOS MANUEL ARIZA GUERRERO

f8b5c5ddd7db-48145847-9d1a373f0066



|                                   |                                                                               |
|-----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| <b>CONTRATO No</b>                | <b>PS-001474-2026</b>                                                         |
| <b>ENTIDAD CONTRATANTE:</b>       | <b>ALCALDÍA DISTRITAL DE SANTA MARTA</b>                                      |
| <b>NIT:</b>                       | <b>891.780.009-4</b>                                                          |
| <b>CONTRATISTA:</b>               | <b>Dailys María castro palma</b>                                              |
| <b>IDENTIFICACIÓN:</b>            | <b>57105227</b>                                                               |
| <b>NATURALEZA:</b>                | <b>CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN</b> |
| <b>MODALIDAD DE CONTRATACIÓN:</b> | <b>CONTRATACIÓN DIRECTA</b>                                                   |

**OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO INTEGRAL, LOGÍSTICO Y TECNOLÓGICO DE LA DIRECCIÓN DE RENTAS DEL DISTRITO DE SANTA MARTA, MAGDALENA.**

**JORGE PAULO LASTRA CANTILLO**, mayor de edad, identificado con C.C. N° 85.453.278, en calidad de alcalde encargado mediante Decreto N° 046 del 26 de enero del año 2026, obrando en nombre y representación del DISTRITO TURÍSTICO, CULTURAL E HISTÓRICO DE SANTA MARTA, con NIT N° 891780009-4; que para los efectos del presente contrato se denominará EL DISTRITO, por una parte; y por la otra **Dailys María castro palma**, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 57105227 expedida en Aracataca, Magdalena, quien se denominará CONTRATISTA y declara que tiene capacidad para celebrar este contrato, que no incurre en causal de inhabilidad e incompatibilidad de las previstas en las Leyes 80 de 1993, 1150 de 2007, 1474 de 2011 y demás normas constitucionales y legales, hemos acordado celebrar el presente contrato, el cual se registrará por las siguientes:

#### CLAUSULAS

|                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>1. OBJETO:</b>                               | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO INTEGRAL, LOGÍSTICO Y TECNOLÓGICO DE LA DIRECCIÓN DE RENTAS DEL DISTRITO DE SANTA MARTA, MAGDALENA.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>2. ACTIVIDADES ESPECÍFICAS DEL CONTRATO:</b> | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Realizar análisis y clasificación los procesos actuales de cobro coactivo para identificar redundancias o áreas que requieren mejora.</li> <li>2. Asesorar en la implementación de mejoras en los procesos de notificación, cobro y seguimiento de las deudas, aplicando metodologías como Lean o Six Sigma.</li> <li>3. Asesorar en la aplicación de herramientas de gestión de proyectos como el PMBOK o metodologías ágiles para asegurar que los proyectos de mejora se ejecuten a tiempo y dentro del presupuesto</li> <li>4. Analizar y gestionar indicadores de desempeño (KPIs) para medir la efectividad de los procesos de cobro coactivo, como tasas de recuperación de deuda, tiempos de respuesta o costos por proceso.</li> <li>5. Analizar los datos de morosidad para identificar patrones y tendencias que permitan tomar decisiones estratégicas sobre la gestión de la cartera.</li> <li>6. Brindar acompañamiento en la implementación de software de gestión de</li> </ol> |





|                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|---------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                               | <p>cartera, asegurando que el sistema sea funcional y adecuado a las necesidades del Distrito.</p> <p>7. Participar en las campañas sectoriales para suministrar información relacionada con la obtención de la facturación y pago de los impuestos.</p> <p>8. Proyectar las respuestas PQR Impuesto Predial: Revisión de liquidación de predial, cambio de estrato de predial, entre otras.</p> <p>9. Las demás actividades que designe el supervisor del contrato que guarden relación con el objeto contractual.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <p><b>3. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA Y DEL DISTRITO:</b></p> | <p><b>3.1 OBLIGACIONES DEL DISTRITO</b></p> <p>EL DISTRITO se obliga para con EL CONTRATISTA a lo siguiente: 1) Cancelar el valor del Contrato en la forma y términos establecidos en este contrato. 2) Permitir el desarrollo y ejecución del Contrato por parte del CONTRATISTA. 3) Asumir los riesgos que le correspondan, de conformidad con lo establecido en el cuadro de asignación de riesgos contenido de acuerdo con la modalidad de Contratación. 4) Exigir al CONTRATISTA, la ejecución idónea y oportuna del objeto del contrato. 5) Adelantar las gestiones y acciones necesarias para el reconocimiento y cobro de las sanciones pecuniarias y garantías a que hubiese lugar. 6) Ejercer la supervisión en la ejecución de las obligaciones del CONTRATISTA, en los términos del artículo 83 de la Ley 1474 de 2011. 7) Cumplir con las demás obligaciones que se deriven de la esencia o naturaleza del presente Contrato.</p> <p><b>3.2 OBLIGACIONES GENERALES DEL CONTRATISTA</b></p> <p>Además de las obligaciones contenidas en la ley 80 de 1993, la ley 1150 de 2007, la ley 1474 de 2011 y el decreto 1082 de 2015 y las normas que las modifiquen, reemplacen o sustituyan, las obligaciones específicas derivadas de la propuesta y aquellas contenidas en los estudios previos de la contratación, el contratista se obliga para con el Distrito a:</p> <p>1) Cumplir con las cotizaciones al Sistema de Seguridad Social Integral durante la ejecución del contrato. 2) Mantener actualizados todos sus documentos en el Distrito. 3) Mantener actualizada la hoja de Vida y la Declaración de bienes y rentas en el SIGEP. 4) Afiliarse al Sistema de Riesgos Laborales. 5). Cumplir a cabalidad con el objeto del contrato. 6) Realizar seguimiento y control de los asuntos y actividades que le sean asignadas. 7) Contar con las herramientas necesarias para la prestación del servicio. 8). Presentar al supervisor el del contrato un informe mensual sobre las actividades realizadas durante la ejecución del contrato. 9). Cumplir con las demás obligaciones, especificaciones y actividades señaladas en el estudio previo, la propuesta presentada y con aquellas que se deriven de la esencia o naturaleza del Contrato. 10) Presentar la cuenta de cobro de conformidad con la forma de pago estipulada en el contrato, junto con el informe de ejecución realizado para cada pago. 11) Realizar el registro y cargue en la plataforma de Secop II del informe de gestión junto con los soportes y/o evidencias de su ejecución. 12) Las demás actividades que se requieran, de acuerdo con su profesión, conocimiento, experiencia en la materia y en desarrollo de su objeto contractual.</p> <p>Parágrafo: El Contratista ejecutará las actividades que le asigne el supervisor de acuerdo con la necesidad del servicio. Asimismo, deberá asistir de manera presencial o virtual cuando sea requerido por el supervisor del contrato, y cumplir con las jornadas necesarias para garantizar la adecuada ejecución de las actividades inherentes al objeto del contrato,</p> |





|                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                      | sin que ello implique subordinación laboral, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 32 de la Ley 80 de 1993..                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>4 VIGENCIA Y PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO:</b> | Plazo: El plazo para la ejecución del contrato a celebrarse será hasta el <b>El plazo para la ejecución del contrato a celebrarse será hasta el 31 de MAYO de 2026. Dicho plazo se contará a partir de la suscripción del contrato en la plataforma Secop II, previo cumplimiento de los requisitos de ejecución..</b> Dicho plazo se contará a partir del inicio en la plataforma SECOP II, previo cumplimiento de los requisitos de ejecución señalados en la cláusula 12. Vigencia; Para todos los efectos legales la vigencia será por el término de duración del contrato y Cuatro (4) Meses más para efectos de liquidación; siempre y cuando el Contratante así lo requiera y solicite al Contratista.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>5 LUGAR DE EJECUCIÓN:</b>                         | El lugar de ejecución del presente contrato será el Distrito de Santa Marta- Magdalena.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>6 VALOR:</b>                                      | <b>DOCE MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS (12.800.000).</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>7 FORMA DE PAGO:</b>                              | <p>El valor del contrato a celebrarse se pagará de la siguiente manera: mediante El valor del contrato a celebrarse se pagará de la siguiente manera: mediante CUATRO (4) pagos cada uno por valor de TRES MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M.L.V (\$3.200.000), pagaderos, previa certificación a satisfacción emitida por el supervisor.</p> <p><b>PARÁGRAFO:</b> Para efectos del pago de cada una de las Cuentas de Cobro deberán estar acompañadas de la documentación que exige la Secretaria de Hacienda Distrital., pagadero hasta 30 días después de la presentación de la cuenta de cobro del periodo correspondiente, previa certificación a satisfacción emitida por el supervisor.</p> <p><b>PARÁGRAFO PRIMERO:</b> En caso de que, para la ejecución de las obligaciones pactadas, el contratista requiera gastos de transporte o gastos de viaje destinados a la manutención y alojamiento, estos serán reconocidos por la entidad de forma adicional a los honorarios pactados, previa solicitud debidamente motivada del supervisor del contrato.</p> <p><b>PARÁGRAFO SEGUNDO:</b> Para efectos del pago de cada una de las Cuentas de Cobro deberán estar acompañadas de la documentación que exige la secretaria de Hacienda Distrital.</p> |
| <b>8 GARANTÍA:</b>                                   | Con fundamento en lo dispuesto en el Decreto 1082 de 2015, artículo 2.2.1.2.1.4.5, que señala: "No obligatoriedad de garantías y la justificación para exigir las o no debe estar en los Estudios y Documentos Previos", no se exigirán pólizas para el presente proceso de contratación.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>9 SUPERVISIÓN:</b>                                | La supervisión, control y vigilancia del contrato será ejercida por el encargado de la <b>DIRECCIÓN DE RENTAS DISTRITAL DE SANTA MARTA</b> , de la Alcaldía Distrital de Santa Marta, quedando obligado EL CONTRATISTA a suministrarle toda la información que le sea solicitada para verificar el correcto y oportuno cumplimiento de las obligaciones que contrae, de acuerdo con la Ley 80 de 1993, artículos 4° y 5°. El supervisor tendrá las siguientes funciones: a) Cumplir con las obligaciones establecidas para el efecto en materia legal. b) Podrá exigir al CONTRATISTA la información que considere necesaria en desarrollo del objeto del contrato. c) Velar por los intereses del DISTRITO y tendrá las funciones que por la índole y naturaleza del contrato le sean propias. d) Elaborar y suscribir conjuntamente con el CONTRATISTA las Acta a que haya lugar durante la                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |





|                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|--------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                        | <p>ejecución del contrato, incluida el Acta de Inicio. e) Vigilar y requerir al CONTRATISTA para que cumpla con las obligaciones que se deriven del objeto del contrato. f) Expedir la Certificación Mensual del Recibido a Satisfacción del cumplimiento del objeto contractual, para efectos de cada pago correspondiente.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>10 CAUSALES DE TERMINACIÓN:</b>                     | <p>El presente contrato se puede dar por terminado cuando: a) se declare la caducidad o la terminación unilateral, de conformidad con la Ley 80 de 1993, Artículos 17 y 18, b) por mutuo acuerdo de las partes. c) cuando se dé cumplimiento del objeto del contrato, y d) por vencimiento del plazo.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>11 DOCUMENTOS INTEGRANTES DEL CONTRATO:</b>         | <p>Estudios previos, b) certificación de inexistencia y/o insuficiencia c) CDP, d) invitación e) propuesta, la cual incluye: Hoja de vida del SIGEP, documentos de identidad, y demás documentos que demuestran idoneidad y experiencia, f) Certificación de Idoneidad.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>12 REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN:</b> | <p>El contrato suscrito requiere para su perfeccionamiento de la firma de las partes a través de la Plataforma Electrónica de Compra y Contratación Pública – SECOP II. Para su ejecución, será necesario la expedición del registro presupuestal correspondiente, la acreditación de encontrarse el contratista afiliado al sistema de seguridad social integral, así como constatar la cobertura de la afiliación en el sistema de riesgos laborales.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>13 INCLUSIÓN DE CLAUSULAS ADICIONALES</b>           | <p>Que tanto EL DISTRITO como <b>EL CONTRATISTA</b> consideran incluidas en el presente contrato las cláusulas establecidas en el Decreto N° 0025 del 06 de febrero de 2019, publicado en la Gaceta Distrital edición 005 del 06 de febrero de 2019, por lo que manifiestan acogerse a estas.</p> <p>Asimismo, las partes acuerdan la aplicabilidad al presente contrato de las facultades excepcionales de caducidad, terminación, interpretación y modificación unilateral, de las que tratan los artículos 14, 15, 16, 17 y 18 de la Ley 80 de 1993.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>14 SEGURIDAD SOCIAL</b>                             | <p>De conformidad con lo dispuesto en la Ley 2381 de 2024, el CONTRATISTA se obliga a realizar de manera autónoma, a través de los mecanismos habilitados por la ley, los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (salud, pensión y riesgos laborales) durante toda la vigencia del presente contrato. Así mismo, se compromete a presentar al CONTRATANTE los comprobantes de pago de dichos aportes como requisito previo para el pago de cada una de las cuentas de cobro que presente.</p> <p>El CONTRATANTE, en ningún caso, asumirá la obligación de realizar dichos aportes, ni se entenderá que existe vínculo laboral entre las partes, toda vez que la relación contractual se enmarca en la modalidad de prestación de servicios, conforme a la normativa vigente en materia de contratación pública.</p> <p><b>Únicamente para las actividades que se encuentren clasificadas en los niveles de riesgo IV y V</b>, dentro de la tabla de clasificación de actividades económicas, el Distrito podrá asumir el pago correspondiente al Sistema General de Riesgos Laborales, previa expedición de la disponibilidad presupuestal respectiva y la suscripción del acuerdo correspondiente entre las partes, el cual deberá ser cargado a la plataforma SECOP II.</p> <p>El incumplimiento de esta obligación facultará al CONTRATANTE para suspender los pagos y, si persiste la omisión, para dar por terminado el contrato de manera unilateral, conforme a lo dispuesto en la normatividad contractual vigente.</p> |





|                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|---------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>15 CONFIDENCIALIDAD</b></p>                 | <p>El contratista deberá guardar la confidencialidad de toda la información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia deba conocer o manipular la cual en caso de incumplimiento generará las consecuencias legales correspondiente por los perjuicios de su divulgación y/o utilización indebida que por sí o por un tercero se cause a la Alcaldía distrital de Santa Marta.</p> <p>Se considera Información Confidencial cualquier información técnica, financiera, comercial, estratégica, y en general cualquier información relacionada con las funciones de Entidad Contratante en este caso la Alcaldía Distrital de Santa Marta presentes y/o futuras, bien sea que dicha información sea escrita, oral o visual, que tenga el carácter de reservado por la Ley, o haya sido marcada o anunciada como confidencial por parte del Distrito.</p> <p>En ningún caso podrá alegar EL CONTRATISTA, en violación de este pacto contractual, que cualquiera de la calificada en esta cláusula como INFORMACIÓN CONFIDENCIAL DENTRO DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS Y/O RESERVADA, tiene carácter de información pública. Es entendido y aceptado por las partes, que el manejo de la información pública producida o manejada en virtud de este contrato, está a cargo exclusivo de la ALCALDÍA DISTRITAL DE SANTA MARTA.</p> |
| <p><b>16 PREVENCIÓN DEL LAVADO DE ACTIVOS</b></p> | <p>El CONTRATISTA manifiesta que los recursos que componen su patrimonio no provienen de lavado de activos, financiación del terrorismo, narcotráfico, captación ilegal de dineros y en general de cualquier actividad ilícita contemplada en el Código Penal Colombiano o en cualquier otra norma que lo modifique o adicione; de igual manera manifiesta que los recursos recibidos en desarrollo de este contrato no serán destinados a ninguna de las actividades antes descritas. Como consecuencia de esta declaración, EL CONTRATISTA, se obliga expresamente a entregar a EL CONTRATANTE, la información veraz y verificable que éste le exija para el cumplimiento de la normatividad relacionada con prevención de lavado de activos. Por otro lado, declara, que no, se encuentran incluidos dentro de alguna de las listas de personas sospechosas por lavado de activos y Financiación del Terrorismo o vínculos con el narcotráfico y terrorismo.</p> <p>En el evento que no se cumpla con la obligación consagrada en la presente cláusula, EL CONTRATANTE tendrá la facultad de dar por terminado el presente contrato en observancia de las normas legales vigentes.</p> <p>Para efectos de la terminación referida en el párrafo anterior bastará con el envío de una comunicación en ese sentido a la dirección registrada como de correspondencia.</p>                    |
| <p><b>17 CESIÓN DEL CONTRATO</b></p>              | <p>La contratista, no podrá ceder el presente contrato total o parcial o en parte en persona alguna, sin autorización previa expresa y escrita por del DISTRITO, pudiendo este reservarse las razones que tenga para negar la cesión; si llegase a sobrevenir una inhabilidad o incompatibilidad, se procederá de conformidad con la ley.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <p><b>18 NOTIFICACIONES:</b></p>                  | <p>Los avisos, solicitudes, comunicaciones y notificaciones que las partes deban hacer en desarrollo del presente contrato, deben constar por escrito y se entenderán debidamente efectuadas sólo si son entregadas personalmente o por correo electrónico a la persona y a las direcciones indicadas a continuación:</p> <p>Al Distrito: en la Calle 14 N° 2 – 49 Centro Histórico.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |





Al Contratista: **Dailys María castro palma**  
Teléfono y/o celular: **+57 302 2074814**  
Correo electrónico: **danaste1282@gmail.com**

LAS PARTES, SUSCRIBEN EL PRESENTE CONTRATO ELECTRÓNICAMENTE, MEDIANTE EL USO TRANSACCIONAL DE LA PLATAFORMA SECOP II, EN LA FECHA Y HORA DE SUS REGISTROS Y ESTAMPAS DE TIEMPO.

**Proyectado por:** CAROLINA ANDREA RIVAS SALAZAR

**Visto Bueno:** CAROLINA ANDREA RIVAS SALAZAR: 433b2fcb81aa-2461075011510-471409a8d8b6  
WALDIR ANDRES VEGA TORRES : 433b2fcb81aa-2461075111445-0c68cd0dc992  
CAROLINA ANDREA RIVAS SALAZAR: 433b2fcb81aa-2461075222843-a5e6a50208d9





CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La **EPS SANITAS** en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado EPS **SANITAS**,

CERTIFICA

Que Dailys Maria Castro Palma, identificado(a) con CC número 57105227, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

|                                       |                                       |
|---------------------------------------|---------------------------------------|
| TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN       | CC 57105227                           |
| NOMBRES Y APELLIDOS                   | Dailys Maria Castro Palma             |
| TIPO DE AFILIADO                      | Segundo Cotizante                     |
| PARENTESCO                            | Conyuge                               |
| FECHA DE NACIMIENTO                   | 02/01/1982                            |
| ESTADO DE LA AFILIACIÓN               | 0 Tiene Derecho A Cobertura Integral  |
| CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN            | 10 - Cobertura Integral               |
| FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS        | 01/04/2020                            |
| FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS | Activo(a)                             |
| SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS      | 30 semanas                            |
| SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS         | Sin semanas reportadas en EPS SANITAS |
| SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO       | 30 semanas                            |
| RÉGIMEN                               | Contributivo                          |
| FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN        | 17/01/2024                            |
| NIVEL SISBEN                          | No aplica                             |
| EMPLEADOR(ES)*                        |                                       |

N.I.T. 891780111 UNIVERSIDAD DEL MAGDALENA Desde 22/01/2026 - Vigente N.I.T. 891780111 UNIVERSIDAD DEL MAGDALENA Desde 15/09/2025 Hasta 20/01/2026CEDULA DE CIUDADANIA 57105227 DAILYS MARIA CASTRO PALMA Desde 07/03/2025 Hasta 30/11/2025N.I.T. 891780111 UNIVERSIDAD DEL MAGDALENA Desde 06/06/2025 Hasta 31/07/2025

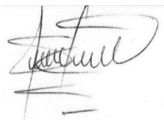


LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **DAILYS MARIA CASTRO PALMA** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **57105227**, se encuentra afiliado/a desde **01/10/2022** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 17 de marzo de 2026.



**Rosa Mercedes Nino Amaya**  
**Dirección de Afiliaciones**

**Nota:** Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La **EPS SANITAS** en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado EPS **SANITAS**,

CERTIFICA

Que Dailys Maria Castro Palma, identificado(a) con CC número 57105227, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

|                                       |                                       |
|---------------------------------------|---------------------------------------|
| TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN       | CC 57105227                           |
| NOMBRES Y APELLIDOS                   | Dailys Maria Castro Palma             |
| TIPO DE AFILIADO                      | Segundo Cotizante                     |
| PARENTESCO                            | Conyuge                               |
| FECHA DE NACIMIENTO                   | 02/01/1982                            |
| ESTADO DE LA AFILIACIÓN               | 0 Tiene Derecho A Cobertura Integral  |
| CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN            | 10 - Cobertura Integral               |
| FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS        | 01/04/2020                            |
| FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS | Activo(a)                             |
| SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS      | 30 semanas                            |
| SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS         | Sin semanas reportadas en EPS SANITAS |
| SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO       | 30 semanas                            |
| RÉGIMEN                               | Contributivo                          |
| FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN        | 17/01/2024                            |
| NIVEL SISBEN                          | No aplica                             |
| EMPLEADOR(ES)*                        |                                       |

N.I.T. 891780111 UNIVERSIDAD DEL MAGDALENA Desde 22/01/2026 - Vigente N.I.T. 891780111 UNIVERSIDAD DEL MAGDALENA Desde 15/09/2025 Hasta 20/01/2026CEDULA DE CIUDADANIA 57105227 DAILYS MARIA CASTRO PALMA Desde 07/03/2025 Hasta 30/11/2025N.I.T. 891780111 UNIVERSIDAD DEL MAGDALENA Desde 06/06/2025 Hasta 31/07/2025

Contratista: **DAILYS MARIA CASTRO PALMA**  
Dependencia: **DIRECCIÓN DE RENTAS DISTRITAL - SECRETARIA DE HACIENDA**

Objeto: **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA EL FORTALECIMIENTO INTEGRAL, LOGÍSTICO Y TECNOLÓGICO DE LA DIRECCIÓN DE RENTAS DEL DISTRITO DE SANTA MARTA, MAGDALENA.**  
Dirección: **CALLE 38 No. 37-65 MIRACAMPESTRE**  
Teléfono: **3022074824**

---

Cuenta de Cobro N°. **001**  
Vencimiento del Contrato: Hasta **31 de mayo del 2026.**

**ALCALDIA DISTRITAL DE SANTA MARTA**

Nit. 891780009-4

Debe a

**DAILYS MARIA CASTRO PALMA**

C.C. 57.105.227 Expedida en Aracataca

La suma de **TRES MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/L (\$3.200.000)** por concepto de honorarios de prestación de servicios profesionales especializados correspondientes al contrato N° **PS-1474-2026.**

Favor consignar a la siguiente cuenta de ahorro de Bancolombia: **912-310987-42**

Bajo la gravedad de juramento me permito certificar que:

Sobre los ingresos percibidos SI ( ) NO (X) se tomaron costos o deducciones asociados a mis rentas de trabajo de conformidad con lo establecido en el Decreto 2231 del 2023 artículo 6 y 11.

Se firma en Santa Marta en el mes de febrero de 2026.

Atentamente.

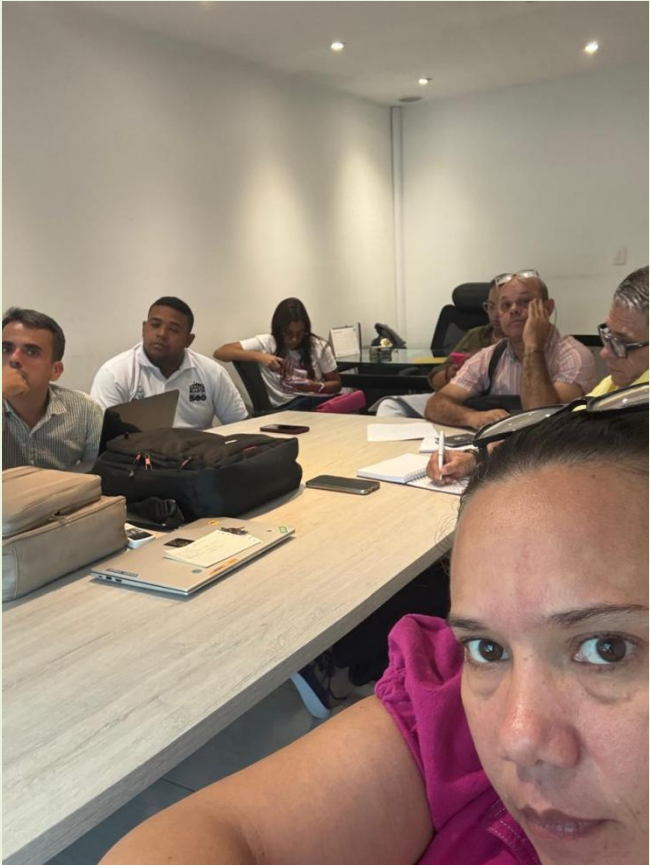


**DAILYS MARIA CASTRO PALMA**  
**C.C. 57.105.227 Expedida en Aracataca**

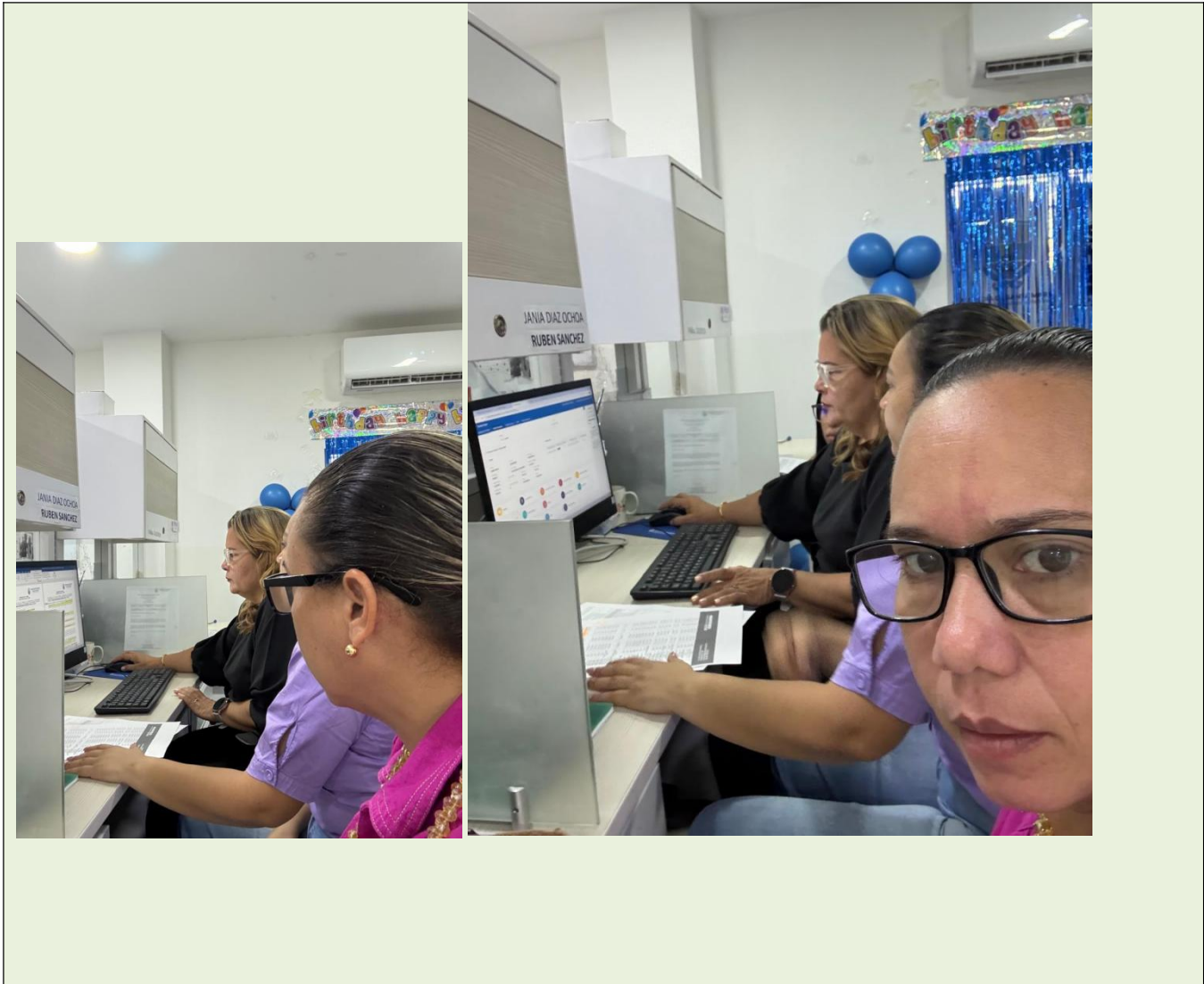
|                                                                                                                                                          |                                                                      |                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| <br>ALCALDÍA DE SANTA MARTA<br>Distrito Turístico, Cultural e Histórico | FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS | Código:<br>MA-GCO-F-002 |
|                                                                                                                                                          | EJECUCIÓN, LIQUIDACIÓN Y CIERRE DEL PROCESOS DE CONTRATACIÓN         | Versión: 2              |
|                                                                                                                                                          | GESTIÓN CONTRACTUAL                                                  | Página 1 de 4           |

| FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| A. INFORMACIÓN GENERAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                        |
| Periodo de informe                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | FEBRERO 2026                                                                                                                                                                                                           |
| Contrato N°                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | PS-1474-2026                                                                                                                                                                                                           |
| Nombre del Contratista                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | DAILYS MARIA CASTRO PALMA                                                                                                                                                                                              |
| N° de identificación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 57105227                                                                                                                                                                                                               |
| Objeto del Contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO INTEGRAL, LOGÍSTICO Y TECNOLÓGICO DE LA DIRECCIÓN DE RENTAS DEL DISTRITO DE SANTA MARTA, MAGDALENA.                                                      |
| Valor del Contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | DOCE MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/L (\$12.800.000)                                                                                                                                                                 |
| Valor de Honorarios mensual                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | TRES MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/L (\$3.200.000)                                                                                                                                                                   |
| N° CDP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 305 del 19/01/2026                                                                                                                                                                                                     |
| N° CRP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 1572 del 04/02/2026                                                                                                                                                                                                    |
| Plazo del Contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 31 de mayo de 2026                                                                                                                                                                                                     |
| Fecha del Acta de Inicio                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 04 DE FEBRERO DE 2026                                                                                                                                                                                                  |
| N° Pago                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | PRIMER PAGO                                                                                                                                                                                                            |
| N° de planilla de pago de Seguridad social                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CERTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                          |
| Nombre y cargo del supervisor del contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CAROLINA A. RIVAS SALAZAR<br>DIRECTORA DE LA DIRECCIÓN DE RENTAS DISTRITAL                                                                                                                                             |
| B. ACTIVIDADES DESARROLLADAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                        |
| ITEM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO <i>(Deben ser coherentes con las actividades específicas del objeto del contrato)</i>                                                                                             |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Apoyé en la gestión y elaboración de respuestas a solicitudes PQR relacionadas con el impuesto predial, específicamente en los requerimientos de facturación presentados por los contribuyentes.                       |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Atendí y di respuesta a solicitudes presentadas por contribuyentes relacionadas con procesos de desembargo, utilizando la plataforma Neptuno y trabajando de manera articulada con el equipo del área de rentas.       |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Realicé el trámite y gestión de desembargos correspondientes a obligaciones del impuesto predial, de acuerdo con la normatividad vigente y en coordinación con los funcionarios asignados al área de rentas.           |
| 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Asistí a reuniones de capacitación y direccionamiento orientadas a fortalecer la operatividad y organización del puesto de trabajo, así como el manejo adecuado de las plataformas institucionales Taxation y Neptuno. |
| 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Participé y brindé apoyo en la jornada de la Ruta del Recaudo desarrollada en el sector Rodadero Sur, colaborando en las actividades de atención y orientación a los contribuyentes.                                   |
| A. DECLARACIONES DEL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                        |
| <div>1. Que, a la fecha, he cumplido con las actividades establecidas en el contrato.</div> <div>2. Que los impuestos a que estoy obligado a pagar, por ocasión al señalado contrato, serán descontados por la secretaria de Hacienda.</div> <div>3. Que lo correspondiente a pago por Seguridad Social, está debida y legalmente pagados por el valor que exige la Ley, pago del cual anexo copia simple.</div> |                                                                                                                                                                                                                        |
| B. ANEXOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                        |
| Anexar evidencias fotográficas y/o documentales que soporten las actividades realizadas en el periodo correspondiente                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                        |

|                                                                                                                                                          |                                                                      |                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| <br>ALCALDÍA DE SANTA MARTA<br>Distrito Turístico, Cultural e Histórico | FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS | Código:<br>MA-GCO-F-002 |
|                                                                                                                                                          | EJECUCIÓN, LIQUIDACIÓN Y CIERRE DEL PROCESOS DE CONTRATACIÓN         | Versión: 2              |
|                                                                                                                                                          | GESTIÓN CONTRACTUAL                                                  | Página 2 de 4           |



|                                                                                                                                                          |                                                                      |                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| <br>ALCALDÍA DE SANTA MARTA<br>Distrito Turístico, Cultural e Histórico | FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS | Código:<br>MA-GCO-F-002 |
|                                                                                                                                                          | EJECUCIÓN, LIQUIDACIÓN Y CIERRE DEL PROCESOS DE CONTRATACIÓN         | Versión: 2              |
|                                                                                                                                                          | GESTIÓN CONTRACTUAL                                                  | Página 3 de 4           |



|                                                                                                                                                          |                                                                      |                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| <br>ALCALDÍA DE SANTA MARTA<br>Distrito Turístico, Cultural e Histórico | FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS | Código:<br>MA-GCO-F-002 |
|                                                                                                                                                          | EJECUCIÓN, LIQUIDACIÓN Y CIERRE DEL PROCESOS DE CONTRATACIÓN         | Versión: 2              |
|                                                                                                                                                          | GESTIÓN CONTRACTUAL                                                  | Página 4 de 4           |



FIRMA CONTRATISTA

Dailys Castro P.

No. Identificación

C.C. 57105227

**Este Formato no podrá ser alterado o modificado sin previa autorización de la Oficina de Sistemas Integrados de Gestión.**