ALCALDIA DE HATONUEVO
MUNICIPIO DE HATONUEVO
NIT : 800.255.101-2

FECHA 2026/05/28 **Egreso No** 13

BENEFICIARIO DARLYS JOHANA MONTES GOMEZ **C.C. ò NIT** 1121305648

BC. 022-0000015-7 M/-PIO H/VO Impuesto Predial **DE** 2026 **VALOR:** 9. 028. 000.00

POR CONCEPTO DE **CDP:** 202601191 **RP:** 202601250

Pago No 1 del Contrato No CD-PS-SEM-071-2026 de 2026. Por PRESTACIÓN DE SERVICIOS TÉCNICOS COMO APOYO A LA GESTIÓN PARA LA ATENCIÓN EN EL PUNTO VIVE DIGITAL EN LA CASA DE LA CULTUR

IMPUTACION PRESUPUESTAL

RUBRO	CONCEPTO	VALOR
2.3.2.02.02.009.33.02-1.2.3.1.19-2	SERVICIOS BIBLIOTECARIOS	2. 257. 000.00

Imputación Contable

CODIGO	DESCRIPCION CUENTA	DEBITOS	CREDITOS
1110060420	BC. 022-0000015-7 M/-PIO H/VO Impuesto Predial	0.00	2. 121. 580.00
24072203	Estampilla Prodesarrollo Departamental	0.00	45. 140.00
24072202	Estampilla prouniversidad	0.00	45. 140.00
24072201	Estampilla pro desarrollo fronterizo	0.00	45. 140.00
240101	Bienes y servicios	2. 257. 000.00	0.00

SON
DOS MILLONES CIENTO VEINTIÚN MIL QUINIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE.

TESORERIA

Documento No: Transferencia Banco : BANCO DE COLOMBIA

Cuenta No 022-802756-00 Fecha 2026/05/28

RECIBÌ CONFORME

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

Powered by CamScanner

Secretaría de
EDUCACIÓN,
CULTURA Y DEPORTE

CUENTA DE COBRO No 04

ALCALDIA MUNICIPAL DE HATONUEVO
NIT 800255101-2

DEBE A:

DARLYS JOHANA MONTES GOMEZ
C.C. 1.121.305.648

LA SUMA DE **$2.257.000**

Por concepto de pago por" **PRESTACIÓN DE SERVICIOS TECNICOS COMO APOYO A LA GESTIÓN PARA LA ATENCIÓN EN EL PUNTO VIVE DIGITAL EN LA CASA DE LA CULTURA DEL MUNICIPIO DE HATONUEVO LA GUAJIRA"** Mayo del 2026.

Para que sea pagada a la cuenta bancaria que se indica a continuacion
72400030392 Ahorros Bancolombia

Son: **DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL PESOS**

Atentamente,

Darlys Montes

DARLYS JOHANA MONTES GOMEZ
CC.1.121.305.648

Powered by CamScanner

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO			
Contratista	**DARLYS JOHANA MONTES GOMEZ**	C.C.	1.121.305.648
Año	2026	No Contrato	CD-PS-SEM-071-2026
Objeto	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS TECNICOS COMO APOYO A LA GESTIÓN PARA LA ATENCIÓN EN EL PUNTO VIVE DIGITAL EN LA CASA DE LA CULTURA DEL MUNICIPIO DE HATONUEVO LA GUAJIRA**		
Periodo del Informe	Mayo 2026		

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

2. ACTIVIDADES EJECUTADAS	
Ítem	Actividad
Apoyo En La Verificación De Buen Funcionamiento Y Buen Estado De Las Salas De Punto Vive Digital.	• Se realizó apoyo en la verificación del correcto funcionamiento de los equipos tecnológicos y herramientas disponibles en las salas de Punto Vive Digital. • Se brindó apoyo en la organización y mantenimiento básico de las salas, contribuyendo a un ambiente óptimo para los usuarios.
Apoyo En La Verificación De Buen Estado De Los Equipos.	• Se brindó apoyo en la revisión del estado físico y funcional de los equipos tecnológicos de la sala vive digital. • Se realizó apoyo en el seguimiento preventivo para garantizar el adecuado uso y conservación de los equipos. • Se apoyó en el reporte de fallas o daños encontrados durante las inspecciones realizadas.
Apoyo En La Atención De Usuarios.	• Se brindó apoyo en la atención y orientación a los usuarios del Punto Vive Digital, ofreciendo información sobre los servicios disponibles.

Powered by CamScanner

	• Se colaboró en la resolución de inquietudes relacionadas con el uso de los equipos tecnológicos y herramientas digitales.
Apoyar En Abrir Y Cerrar El PVD	• Se brindó apoyo en la apertura y cierre de las instalaciones del Punto Vive Digital, verificando el adecuado estado de las salas y equipos. • Se colaboró en el encendido y apagado de los equipos tecnológicos para garantizar su correcto funcionamiento al inicio y finalización de la jornada.
Apoyo En La Programación De Capacitaciones Y Servicios Que Se Prestan En El PVD	• Se brindó apoyo en la programación y organización de capacitaciones desarrolladas en el Punto Vive Digital. • Se colaboró en la coordinación de horarios y disponibilidad de las salas para la prestación de servicios y actividades. • Se apoyó en la difusión e información a los usuarios sobre las capacitaciones y servicios ofrecidos en el PVD.
Apoyo en el soporte en temas TIC	• Se brindó apoyo en el soporte técnico básico relacionado con herramientas y equipos TIC del Punto Vive Digital. • Se colaboró en la solución de inconvenientes presentados en equipos de cómputo, programas y conexión a internet.
Apoyo en la actualización diaria del registro de usuarios nuevos en el formato de caracterización de usuarios.	• Se brindó apoyo en la actualización diaria del registro de usuarios nuevos en el formato de caracterización establecido por el Punto Vive Digital. • Se realizó el diligenciamiento y organización de la información de los usuarios atendidos, garantizando el adecuado registro de datos.
Apoyar en la guía a usuarios en el uso de internet, de los computadores, las consolas de juego, los tramites y servicios de Gobierno en línea y otros servicios que preste el punto Vive Digital, de acuerdo con las necesidades particulares de cada usuario.	• Se brindó apoyo y orientación a los usuarios en el uso adecuado de internet y equipos de cómputo. • Se apoyó en la explicación del funcionamiento de herramientas tecnológicas y servicios prestados por el PVD.

Powered by CamScanner

3. ANEXOS
1.) Registro presupuestal de compromiso 2.) Certificado de Disponibilidad Presupuestal 3.) Contrato de prestación de Servicios No. CD-PS-SEM-071-2026 4.) Anexos de Informe del periodo de prestación de servicios. 5.) Certificado de Afiliación a Riesgos Laborales 6.) Acta de inicio 7.) Certificado de afiliación a salud 8.) Certificado de afiliación a pensión

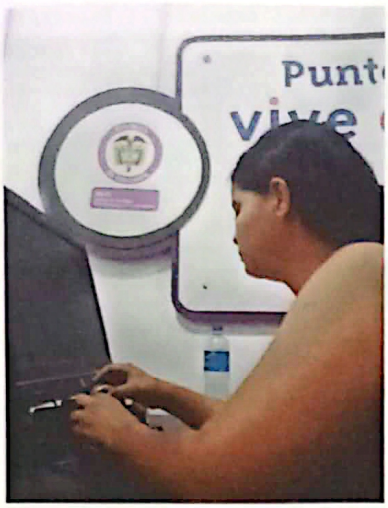
En constancia de lo anterior, se firma el presente informe en mayo del 2026

Darlys Montes

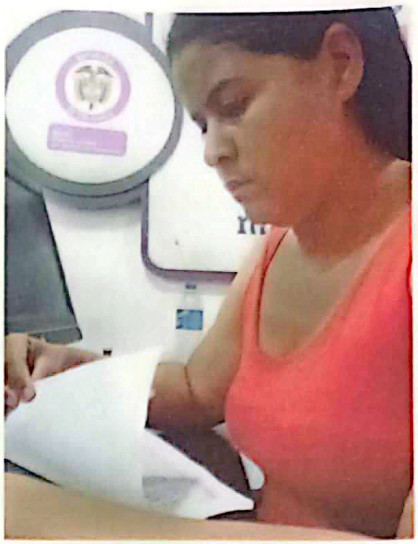
Contratista
DARLYS JOHANA MONTES GOMEZ

Supervisor
JESÚS ALBERTO OJEDA ORTIZ

Powered by CamScanner



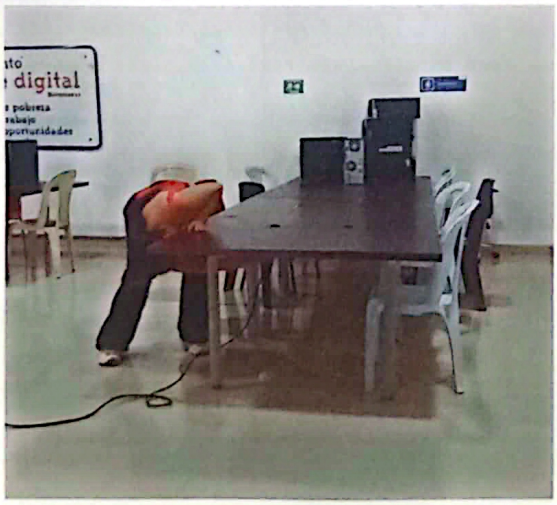


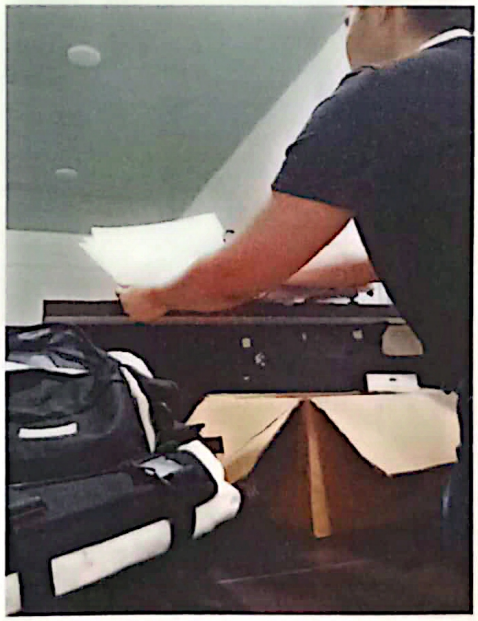






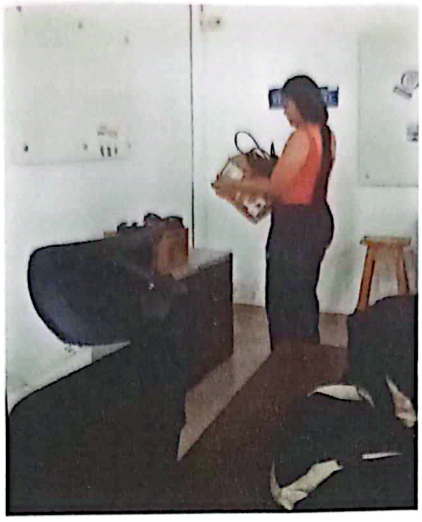


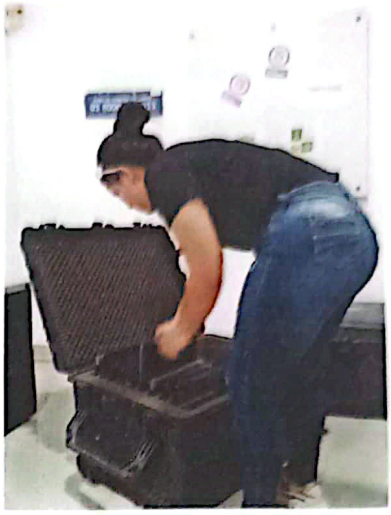




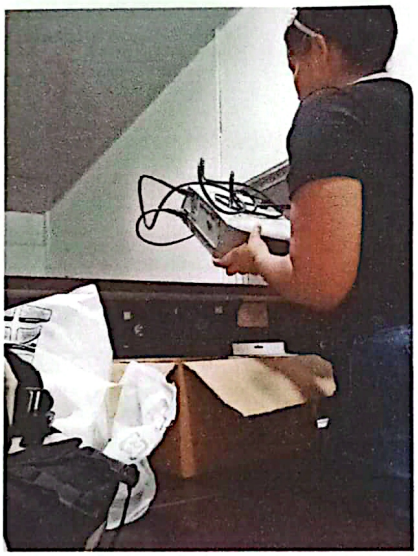
Powered by CamScanner













Powered by CamScanner

DENOMINACIÓN DEL CONTRATO			
N° DEL INFORME:	04	**FECHA:**	Mayo 2026
N° CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	**CD-PS-SEM-071-2026**	**FECHA:**	30 de Enero 2026
TIPO DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS TECNICOS Y APOYO A LA GESTION		
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	JESUS ALBERTO OJEDA ORTIZ		
IDENTIFICACIÓN:	1121300647		
DE LA ETAPA CONTRACTUAL			
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS TECNICOS COMO APOYO A LA GESTIÓN PARA LA ATENCIÓN EN EL PUNTO VIVE DIGITAL EN LA CASA DE LA CULTURA DEL MUNICIPIO DE HATONUEVO LA GUAJIRA		
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**IDENTIFICACIÓN:**	**PLAZO DEL CONTRATO**	
DARLYS JOHANA MONTES GOMEZ	1121305648	Seis (6) Meses	
NÚMERO DE CDP:	**2026011914**	**FECHA**	19 de enero de 2026
NÚMERO DE CDP ADICCION:	**2026052213**	**FECHA**	22 de mayo de 2026
NÚMERO DE CERTIFICADO RP:	**2026012503**	**FECHA**	25 de enero 2026
NÚMERO DE CERTIFICADO RP ADICCION:	**2026052702**	**FECHA**	27 de mayo 2026
GARANTÍAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA:			
AMPAROS	**ASEGURADORA**	**N° DE PÓLIZA**	**VIGENCIA DESDE/HASTA**
CUMPLIMIENTO	N/A	N/A	/

Powered by CamScanner

PAGO ANTICIPADO	N/A	N/A	/
SALARIO Y PRESTACIONES	N/A	N/A	/
OTROS	N/A	N/A	/
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	**FORMA DE PAGO**		
30 de Enero del 2026	El valor del contrato a celebrarse se pagará de la siguiente manera: mediante SEIS (06) pagos parciales por valor de DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL PESOS ($2.257.000,oo), pagadero el último día hábil del periodo correspondiente, previa certificación a satisfacción emitida por el supervisor.		

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

EN LOS TÉRMINOS DEL CONTRATO HUBO					
OTRO SI	**FECHA**			**NÚMERO**	
ADICIONES	**FECHA**	27/05/2026		**NÚMERO**	1
	VALOR	$4.514.000			

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

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES	**CONTRATO**	**VALOR PAGADO**
SALUD	$1.750.905	$280.200
PENSIÓN	$1.750.905	$218.900
ARL	$1.750.905	$9.200
EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		

Powered by CamScanner

VALOR DEL CONTRATO	$ 9.028.000		
VALOR ADICCION	$4.514.000		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$13.542.000		
VALOR EJECUTADO	$ 9.028.000		
VALOR COBRADO EN EL PRESENTE INFORME	$2.257.000	**N° FACTURA / CUENTA DE COBRO**	04-2026
VALOR POR EJECUTAR	$4.514.000		
PERIODO DE EJECUCIÓN	Mayo de 2026		
CERTIFICA EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRATADO			
CON EL PRESENTE INFORME CERTIFICO QUE LOS DATOS SUMINISTRADOS EN ESTE DOCUMENTO LOS HE VERIFICADO PERSONALMENTE, POR LO QUE RATIFICÓ EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRATADO, COMO TAMBIÉN DEJÓ CONSTANCIA QUE EL PAGO DE LOS IMPUESTOS Y DE LA SEGURIDAD SOCIAL CORRESPONDE A LAS NORMAS VIGENTES, DE IGUAL MANERA ADJUNTO EL INFORME DEL CONTRATISTA DONDE SE DETALLAN LAS ACTIVIDADES REALIZADAS Y EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL, CONFORME A LO ESTIPULADO EN EL CONTRATO.			
FIRMA DEL SUPERVISOR			

Powered by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1121305648
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			DARLYS JOHANA MONTES GOMEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	HATONUEVO	DEPARTAMENTO:	GUAJIRA
DIRECCIÓN:	CARRERA 11 #21A-25 VILLA ESPERANZA	TELÉFONO:	3015658
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:			6012422962	TIPO DE PLANILLA:			INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril	AÑO 2026
DIAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/04/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			258358420

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 260.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 260.200	$ 0	$ 260.200
SUBTOTALES:										$ 260.200	$ 0	$ 260.200

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
SUBTOTALES:													$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

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

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES							
																										PENSIÓN								SALUD						ARP																			
N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	EXTRANJERO	COLOMBIANO	RESIDE EXTERIOR	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA	TOTAL APORTE	ICBF	TOTAL APORTE	ESAP	TOTAL APORTE	MINEDU	TOTAL APORTE
1	CC 1121305648	MONTES GOMEZ DARLYS JOHANA	INDEPENDIENTE MIT VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.750.905				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 260.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 260.200	NUEVA EPS CM	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	4-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.750.905	$ 112130564	$ 9.200		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0

TOTAL PAGADO: $ 508.300

Powered by CamScanner