ALCALDIA DE HATONUEVO
MUNICIPIO DE HATONUEVO
NIT : 800.255.101-2

FECHA 2026/05/28 **Egreso No** 20

BENEFICIARIO MUÑOZ RAMIREZ ORLANDO RAFAEL **C.C. ó NIT** 1121303126

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

POR CONCEPTO DE **CDP:** 202601130 **RP:** 202601230

Pago No 1 del Contrato No CD-PS-SEM-023-2026 de 2026. Por PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN INGENIERÍA DE SISTEMAS PARA EL FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES CTEI Y LA INCLUSIÓN

IMPUTACION PRESUPUESTAL

RUBRO	CONCEPTO	VALOR
2.3.2.02.02.009.45.02-1.2.4.3.04	SERVICIO DE IMPLEMENTACIÓN SISTEMAS DE GESTIÓN	3. 372. 600.00

Imputación Contable

CODIGO	DESCRIPCION CUENTA	DEBITOS	CREDITOS
1110060497	BC-022-148146-44 sgp-icn	0.00	2. 589. 244.00
249054	Honorarios	3. 372. 600.00	0.00
24240701	Credi-david	0.00	581. 000.00
24072203	Estampilla Prodesarrollo Departamental	0.00	67. 452.00
24072202	Estampilla prouniversidad	0.00	67. 452.00
24072201	Estampilla pro desarrollo fronterizo	0.00	67. 452.00

SON
DOS MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M/CTE.

TESORERIA

Documento No: Transferencia Banco : BANCO DE COLOMBIA

Cuenta No 022-148146-44 Fecha 2026/05/28

RECIBÌ CONFORME

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

Powered by CamScanner

CUANTA DE COBRO N°004

ALCALDIA MUNICIPAL DE HATONUEVO
NIT 800255101-2

DEBE A

ORLANDO RAFAEL MUÑOZ RAMIREZ
CC 1.121.303.126

LA SUMA DE:
.....$3.372.600

Por concepto de pago parcial **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN INGENIERÍA DE SISTEMAS PARA EL FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES CTEI Y LA INCLUSIÓN DIGITAL EN EL MUNICIPIO DE HATONUEVO, DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA"**, del mes de mayo del 2026
Para que sea pagada a la cuenta de ahorro Bancolombia se indica a continuación:

Número de cuenta N-° **91282732993**

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

Atentamente,

ORLANDO RAFAEL MUÑOZ RAMIREZ
CC 1.121.303.126

Powered by CamScanner

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO			
Contratista	ORLANDO RAFAEL MUÑOZ RAMIREZ	C.C.	1.121.303.126
Año	2026	No Contrato ID Contrato	CD-PS-SEM-023-2026 CO1.SLCNTR.16775542
Objeto	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN INGENIERÍA DE SISTEMAS PARA EL FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES CTEI Y LA INCLUSIÓN DIGITAL EN EL MUNICIPIO DE HATONUEVO, DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA**		
Periodo del Informe	MAYO 2026		

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

2. ACTIVIDADES EJECUTADAS	
Ítem	Actividad
Análisis del estado Actual de la página web institucional	Revisar de manera periódica que los contenidos publicados estén actualizados, sean correctos y accesibles para los ciudadanos.
Realizar asistencias técnicas en TIC para fortalecer capacidades digitales en la comunidad y empresas locales	Se brinda orientación sobre el uso de herramientas tecnológicas con el objetivo de fortalecer las habilidades digitales de los estudiantes. La actividad está dirigida a apoyar su formación mediante el uso efectivo de recursos digitales que potencien su desempeño académico y laboral.
Colaborar con el sector público, privado y académico en iniciativas de transformación digital y CTeI	Se brindo asistencia a los estudiantes del Sena en las clases de informática junto a la instructora para apoyar efectiva transferencia de conocimientos hacia los aprendices
Ejecutar estrategias de difusión y sensibilización sobre el uso de internet y tecnologías digitales en la comunidad.	Se articulan cursos complementarios con el SENA dirigidos a toda la comunidad y, a través del equipo de prensa, se difunde información oportuna para facilitar el acceso y promover el conocimiento y uso adecuado de las tecnologías digitales.

Powered by CamScanner

3. ANEXOS

1.) Registro presupuestal de compromiso
2.) Certificado de Disponibilidad Presupuestal
3.) Contrato de prestación de Servicios No. ID. CO1.SLCNTR.16775542
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 mes mayo del 2026

Contratista
ORLANDO RAFAEL MUÑOZ RAMIREZ

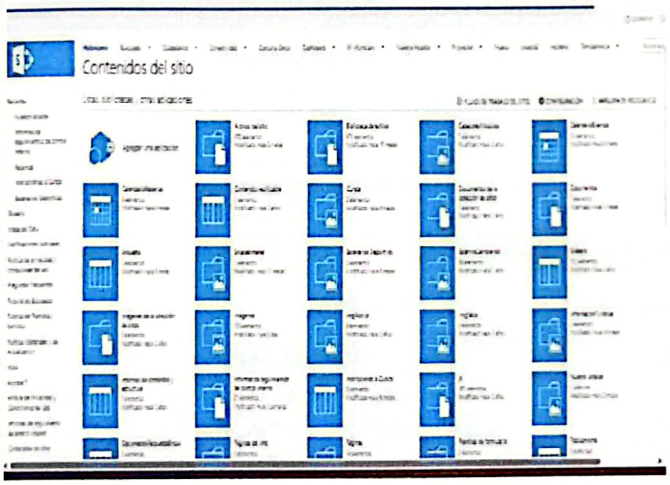
Supervisor
JESÚS ALBERTO OJEDA ORTIZ

Powered by CamScanner

Evidencias fotográficas









Powered by CamScanner

DENOMINACIÓN DEL CONTRATO			
N° DEL INFORME:	04	**FECHA:**	MAYO DE 2026
N° CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	**CD-PS-SEM-023-2026 CO1.SLCNTR.16775542**	**FECHA:**	ENERO 29 DE 2026
TIPO DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES		
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	JESUS ALBERTO OJEDA ORTIZ		
IDENTIFICACIÓN:	1121300647		
DE LA ETAPA CONTRACTUAL			
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN INGENIERÍA DE SISTEMAS PARA EL FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES CTEI Y LA INCLUSIÓN DIGITAL EN EL MUNICIPIO DE HATONUEVO, DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA		
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**IDENTIFICACIÓN:**	**PLAZO DEL CONTRATO**	
ORLANDO RAFAEL MUÑOZ RAMIREZ	1.121.303.126	SEIS (6) MESES, EN TODO CASO SIN EXCEDER DEL 31 DE DICIEMBRE DE 2026.	
NÚMERO DE CDP:	2026011308	**FECHA**	13 ENERO 2026
NÚMERO DE CDP ADICCION:	2026051514	**FECHA**	15 DE MAYO 2026
NÚMERO DE CERTIFICADO RP:	2026012306	**FECHA**	23 DE ENERO DE 2026
NÚMERO DE CERTIFICADO RP ADICCION:	2026052607	**FECHA**	26 DE MAYO 2026
GARANTÍAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA:			
AMPAROS	**ASEGURADORA**	**N° DE PÓLIZA**	**VIGENCIA DESDE/HASTA**
CUMPLIMIENTO	N/A	N/A	/
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**		
29 DE ENERO DEL 2026	**UN (01) PAGO MENSUAL**, CADA UNO POR VALOR DE **TRES MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS PESOS ($3.372.600),** PAGADERO EL ULTIMO DÍA HÁBIL DEL PERIODO CORRESPONDIENTE, PREVIA CERTIFICACIÓN A SATISFACCIÓN EMITIDA POR EL SUPERVISOR		
SE REALIZÓ ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO?			

Powered by CamScanner

Secretaría de
EDUCACIÓN,
CULTURA Y DEPORTE

ANTICIPO	**SI**		**VALOR:**		
	NO	X			
PAGO ANTICIPADO	**SI**		**VALOR:**		
	NO	X			
EN LOS TÉRMINOS DEL CONTRATO HUBO					
OTRO SI	**FECHA**			**NÚMERO**	
ADICIONES	**FECHA**	26/05/2026		**NÚMERO**	1
	VALOR	6.745.200			

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

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES	**40% DEL CONTRATO**	**VALOR PAGADO**
SALUD	$1.750.905	$218.900
PENSIÓN	$1.750.905	$ 280.200
ARL	$1.750.905	$9.200

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
VALOR DEL CONTRATO	$13.490.400		
VALOR DE LA ADICCION	$ 6.745.200		
VALOR TOTAL DE LCONTRATO	$20.235.600		
VALOR EJECUTADO	$ 13.490.400		
VALOR COBRADO EN EL PRESENTE INFORME	$ 3.372.600	**N° FACTURA / CUENTA DE COBRO**	004-2026
VALOR POR EJECUTAR	$ 6.745.200		
PERIODO DE EJECUCIÓN	MAYO 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:	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1121333126
NOMBRE O RAZON SOCIAL			ORLANDO RAFAEL MUNOZ RAMIREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	HATONUEVO	DEPARTAMENTO:	GUAJIRA
DIRECCION:	CALLE 19 15 04	TELEFONO:	3127245
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Contando al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:		86130834 11	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACION OTROS	MES	abril AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	abril AÑO 2026
DIAS DE MORA:		13			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/05/21	NUMERO AUTORIZACIÓN:		326638260

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.700	$ 0	$ 280.200	$ 2.700	$ 282.900
SUBTOTALES:										$ 280.200	$ 2.700	$ 282.900

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 2.100	$ 0	$ 218.900	$ 2.100	$ 0	$ 221.000
SUBTOTALES:													$ 218.900	$ 2.100	$ 0	$ 221.000

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	$ 100	$ 0	$ 9.300
SUBTOTALES:									$ 9.200	$ 100	$ 0	$ 9.300

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RESIDENTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	FIP	PENSIÓN						SALUD						ARP					CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																										ADMIN	CÓD. COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	CÓD. COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	CÓD. COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	CÓD. COT.	IBC	ADMIN	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES
1	CC 1121333126	MUNOZ RAMIREZ ORLANDO RAFAEL	INDEPENDIENTE VTE VOLUNTARIOS AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.750.905				NO	01																230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905	$ 1121333312	$ 9.200	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 513,200

2026/05/25 5:06 PM USUARIO: SOI CC1121333126

Powered by CamScanner