ALCALDIA DE HATONUEVO
MUNICIPIO DE HATONUEVO
NIT : 800.255.101-2

FECHA 2026/06/05 **Egreso No** 6

BENEFICIARIO CLARA IVON PALMEZANO SOLANO **C.C. ò NIT** 26985355

BC-022-148146-44 sgp-icn **DE** 2026 **VALOR:** 10. 599. 600.00

POR CONCEPTO DE **CDP:** 202601240 **RP:** 202601290

Pago No 1 del Contrato No CD-PS-SEM-089-2026 de 2026. Por PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO TÉCNICO PSICOLÓGICO PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL Y LA CONVIVENCIA ESCOLAR EN LAS INSTITUCION

IMPUTACION PRESUPUESTAL

RUBRO	CONCEPTO	VALOR
2.3.2.02.02.009.45.02-1.2.4.3.03	SERVICIO DE IMPLEMENTACIÓN SISTEMAS DE GESTIÓN	2. 649. 900.00

Imputación Contable

CODIGO	DESCRIPCION CUENTA	DEBITOS	CREDITOS
1110060497	BC-022-148146-44 sgp-icn	0.00	2. 490. 906.00
249054	Honorarios	2. 649. 900.00	0.00
24072203	Estampilla Prodesarrollo Departamental	0.00	52. 998.00
24072202	Estampilla prouniversidad	0.00	52. 998.00
24072201	Estampilla pro desarrollo fronterizo	0.00	52. 998.00

SON
DOS MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA MIL NOVECIENTOS SEIS PESOS M/CTE.

TESORERIA

Documento No: Transferencia Banco : BANCO DE COLOMBIA

Cuenta No 022-148146-44 Fecha 2026/06/05

RECIBÌ CONFORME

Original Tesoreria - 1a copia Presupuesto - 2da copia contabildad - 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:

CLARA IVON PALMEZANO SOLANO
C.C. 26.985.355

LA SUMA DE **$2.649.900,**

Por concepto de pago por" **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO TÉCNICO PSICOLÓGICO PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL Y LA CONVIVENCIA ESCOLAR EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE HATONUEVO, LA GUAJIRA"** mayo del 2026.

Para que sea pagada a la cuenta bancaria que se indica a continuacion
3005551161 NEQUI

Son: **DOS MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS PESOS**

Atentamente,

CLARA IVON PALMEZANO SOLANO
C.C. 26.985.355

Powered by CamScanner

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO			
Contratista	**CLARA IVON PALMEZANO SOLANO**	C.C.	**26.985.355**
Año	**2026**	No Contrato 4	**CD-PS-SEM-089-2026**
Objeto	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO TECNICO PSICOLÓGICO PARA LA ATENCIOÓN INTEGRAL Y LA CONVIVENCIA ESCOLAR EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS 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
RECOLECCION SOBRE LA SITUACION DE CONVIVENCIA ESCOLAR, EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS URVANA DEL MUNICIPIO	• De acuerdo con la información recopilada los estudiantes, han presentados su mayor concentración para mantener habito de estudio constantes tener autonomía en el aprendizaje y aprovechar el tiempo libre en las actividades académicas.
APLICACIÓN DE INSTRUMENTOS DE DIAGNOSTICOS PSICOLOGICOS Y PSICOSOCIAL RELACIONADO CON CLIMA ESCOLAR, CONVIVENCIA Y MANEJO DE CONFLICTOS	• Se realizo un diagnostico del clima escolar, la convivencia y el manejo de conflictos que permite generar acciones preventivas y acompañamiento que fortalece el clima escolar en las instituciones educativas para obtener un manejo de conflicto sano y emocional con los estudiantes. • Se logro evaluar las condiciones psicológicas y relevantes para fortalecer una convivencia en un

Powered by CamScanner

	• Fortalecer el clima escolar en los estudiantes y la importancia, de la responsabilidad y el compromiso escolar mediante actividades participativas y reflexivas en el aula. • La charla sobre la familia y su papel en mi formación. • Mantener comunicación constante con las instituciones educativas para brindarles; apoyo emocional y bienestar a los estudiantes. • Los estudiantes muestran su motivación por aprender y mantener una aptitud, positiva frente a las actividades escolares. • Para fortalecer la convivencia emocional los estudiantes tienen la responsabilidad de contribuir un bienestar emocional y social. • Charlas sobre metas pequeñas y académicas. • Atreves de los esfuerzos pequeños los estudiantes tienen un crecimiento personal, que pueden desarrollar habilidades y mejorar su aprendizaje y su desarrollo escolar.
CARACTERIZACION DE LA POBLACION ESTUDIANTIL QUE PRESENTAN MAYORES NECESIDADES DE ACOMPAÑAMIENTO PSICOLOGICO.	• Durante el proceso de observación los estudiantes que requieren acompañamiento psicológico que afectan su desarrollo emocional en aulas y espacios comunes, pueden estar relacionado con factores que requiere un bienestar emocional en las instituciones educativas. • Mantener niveles de mayores y promover estudiantes mas seguros, resilientes y comprometidos con su proceso de formación académico.

Powered by CamScanner

	• Se logro evaluar las condiciones psicológicas y relevantes para fortalecer una convivencia en un 79% de los estudiantes y docentes para lograr un mejor desempeño académico dentro del aula. • Realice seguimiento de los procesos de diagnósticos psicológicos y psicosocial, que permite evaluar las necesidades de las instituciones fortaleciendo la convivencia y el bienestar emocional de los estudiantes. • Se logro a realizar una serie de actividades como Habito de estudio, Responsabilidad y Compromiso Escolar, la Familia y su Papel en mi Formación, Metas Personales y Académicas. • La charla sobre habito de estudio con el análisis psicológico los estudiantes mantienen comunicaciones asertivas con docentes para desarrollar, talleres sobre hábitos de estudios y manejo emocional. • Se logro que los estudiantes tuvieran valores fundamentales en su formación integral ya que influye el respeto, la responsabilidad en su rendimiento académico, su comportamiento y desarrollo del aprendizaje.
IDENTIFICACION DE FACTORES DE RIESGO Y PROTECTORES ASOCIADOS A LA CONVIVENCIA ESCOLAR Y AL BIENESTAR EMOCIONAL DE LOS ESTUDIANTES	• Charla sobre responsabilidad y compromiso escolar. • Los estudiantes tienen la responsabilidad y el compromiso de cumplir con sus deberes y llevar una estrategia integral con los docentes dentro de las instituciones educativas.

Powered by CamScanner

	• La caracterización permite reconocer que los estudiantes implementan acciones preventivas, y obtengan acompañamiento psicológico orientada al fortalecimiento de meta académicas que favorezcan, el desarrollo integral de los estudiantes en las instituciones educativas.

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-089-2026 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

Contratista
CLARA IVON PALMEZANO SOLANO

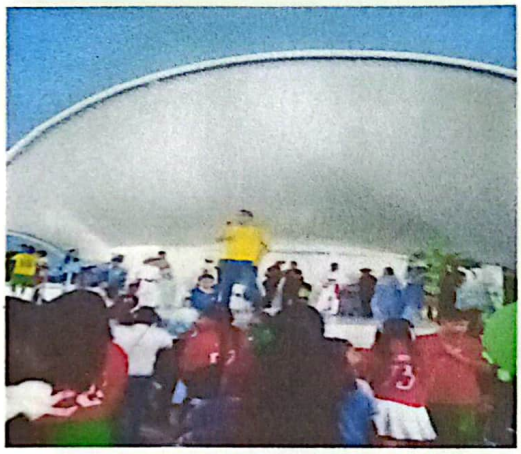
Supervisor
JESÚS ALBERTO OJEDA ORTIZ

Powered by CamScanner

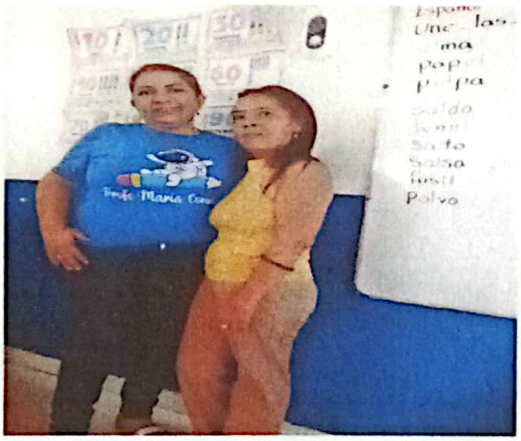






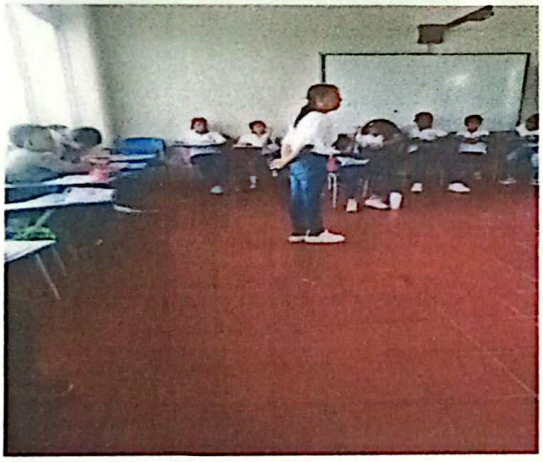


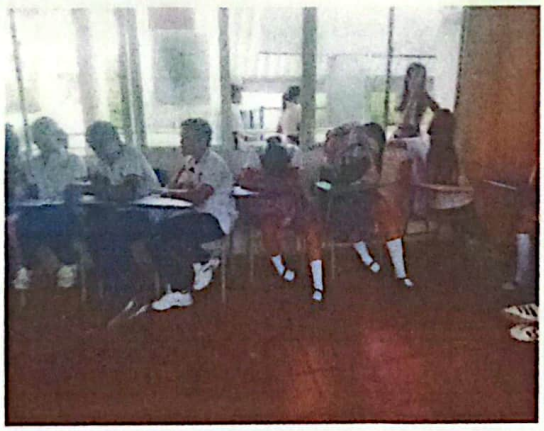




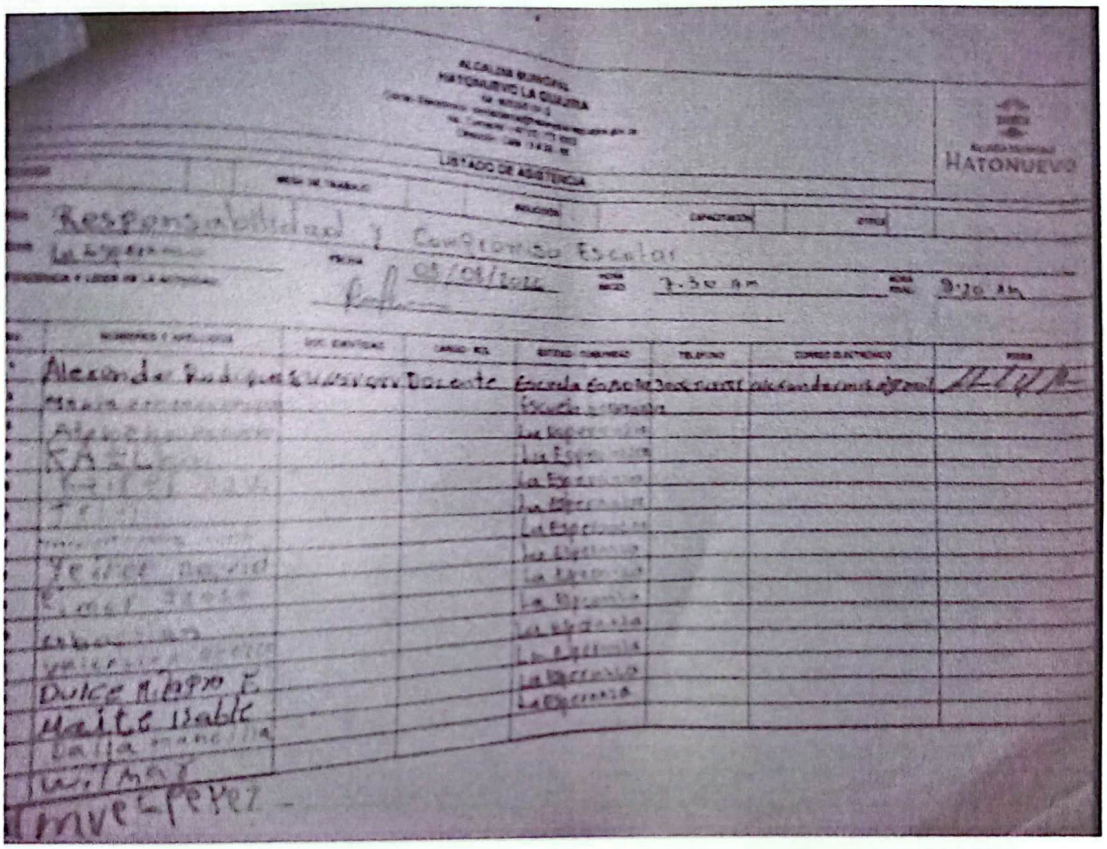
Powered by CamScanner








Powered by CamScanner



ALCALDÍA MUNICIPAL
HATONUEVO LA GUAJIRA

LISTADO DE ASISTENCIA

HATONUEVO

Responsabilidad y Compromiso Escolar

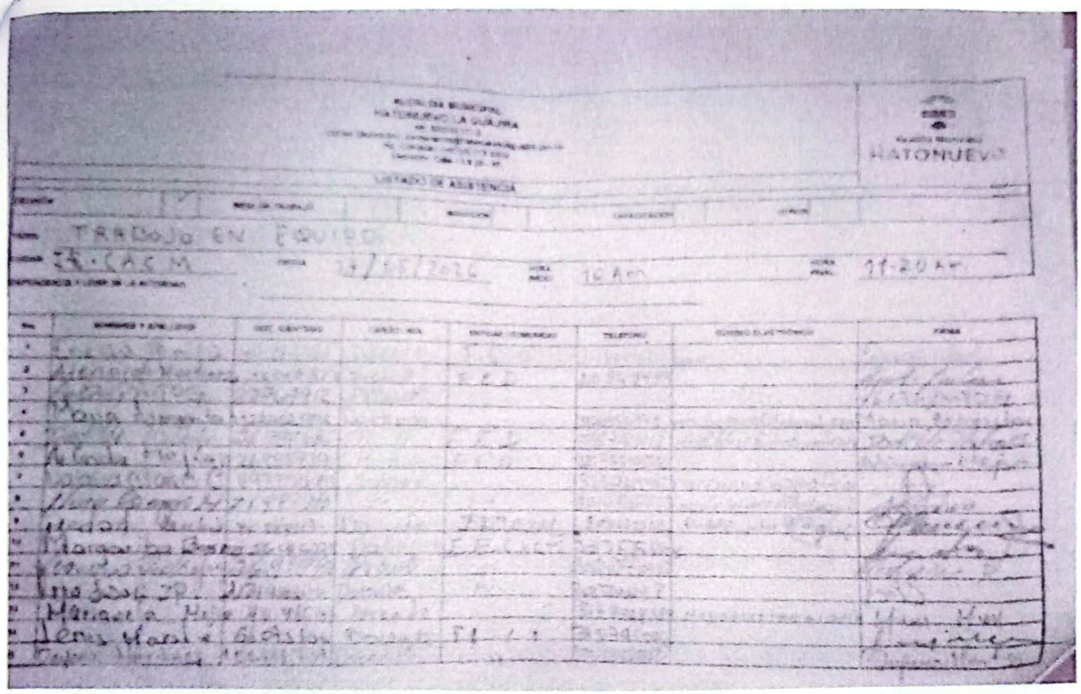
08/08/2024

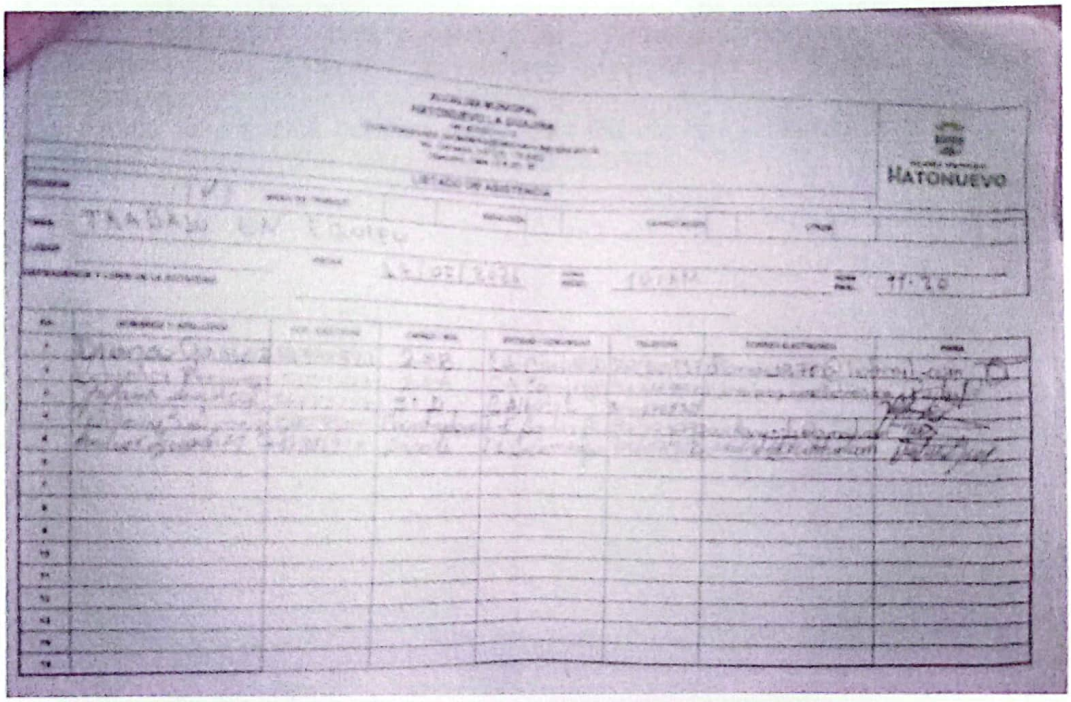
7:30 am

9:30 Am

Alexander Rodriguez	Docente					
Maria						
Alejandra						
KARLA						
Yeiner						
Jesus David						
Yeiner David						
Kimel Jesus						
Esther						
Yuleidis						
Dulce Maria E.						
Haiter Pablo						
Carla Mariana						
W. Raul						
Inver Perez						

Powered by CamScanner





Powered by CamScanner

Hatonuevo 03 de Junio del 2026

LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE HATONUEVO- LA GUAJIARA.

CERTIFICA:

Que la señora **CLARA IVON PALMEZANO SOLANO**, identificada con C.C. No. 26.985.355 expedida en Barrancas – La Guajira, participó en el desarrollo de actividades formativas orientadas al fortalecimiento de la convivencia escolar, el bienestar estudiantil y el desarrollo personal, durante el mes de Mayo de 2026, desempeñándose como PSICÓLOGA INFANTIL.
Durante el mes de abril, desarrolló procesos de intervención psicoeducativa dirigidos a estudiantes desde grado primero de primaria hasta grado undécimo, mediante la realización de los siguientes talleres:

Hábitos de estudio, responsabilidad, compromiso de la familia y su papel en la formación metas personales y académicas de sus hijos.

Estas actividades contribuyeron al fortalecimiento de habilidades socioemocionales, la sana convivencia y la promoción de entornos escolares protectores.
Se expide la presente certificación a solicitud de la interesada para los fines pertinentes, a los 03 días del mes de Junio de 2026.

LUIS ANGEL OJEDA OJEDA
DOCENTE ORIENTADOR

Powered by CamScanner

DENOMINACIÓN DEL CONTRATO			
N° DEL INFORME:	04	FECHA:	Mayo 2026
N° CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	CD-PS-SEM-089-2026	FECHA:	FEBRERO 28 DE 2026
TIPO DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO TECNICOPSICOLOGICO PARA LA ATENCION INTEGRARLY LA CONVIVENCIA ESCOLAR.		
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	JESUS ALBERTO OJEDA ORTIZ		
IDENTIFICACIÓN:	1121300647		
DE LA ETAPA CONTRACTUAL			
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIO DE APOYO TECNICO PSICOLOGICO PARA LA ATENCION INTEGRAL Y LA CONVIVENCIA ESCOLAR EN LAS INSTALACIONES EDUCATIVA DEL MUNICIPIO DE HATONUEVO, LA GUAJIRA.		
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	IDENTIFICACIÓN:	PLAZO DEL CONTRATO	
CLARA IVON PALMEZANO SOLANO	26.985.355	CUATRO (6) MESES	
NÚMERO DE CDP:	2026012401	FECHA	24 DE ENERO DEL 2026
NÚMERO DE CDP ADICION:	2026052706	FECHA	27 DE MAYO DEL 2026
NÚMERO DE CERTIFICADO RP:	2026012902	FECHA	29 DE ENERO DEL 2026
NÚMERO DE CERTIFICADO RP ADICION:	2026060102	FECHA	01 DE JUNIO DEL 2026
GARANTÍAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA:			
AMPAROS	ASEGURADORA	N° DE PÓLIZA	VIGENCIA DESDE/HASTA

Powered by CamScanner

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
04 DE FEBRERO DE 2026	EL VALOR DEL CONTRATO A CELEBRARSE SE PAGARÁ DE LA SIGUIENTE MANERA: MEDIANTE CUATRO (4) PAGOS PARCIALES POR VALOR DE DOSM MILLONES SEISCIENTOS CUARENCUENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS PESOS **($2.649.900)**, PAGADERO EL ÚLTIMO DÍA HÁBIL DEL PERIODO CORRESPONDIENTE, PREVIA CERTIFICACIÓN A SATISFACCIÓN EMITIDA POR EL SUPERVISOR. Y UN PAGO FINAL POR LA SUMA DE DOS MILLONES SEISCIENTOS CUARENCUENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS PESOS **($ 2.649.900).**

¿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	2026/06/01		NÚMERO	1
	VALOR	$ 5.299.800			

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

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES	CONTRATO	VALOR PAGADO
SALUD	$1.750.905	$ 218.900

Powered by CamScanner

PENSIÓN	$1.750.905	$280.200	
ARL	$1.750.905	$ 9.200	
EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
VALOR DEL CONTRATO	$10.599.600		
VALOR ADICION	$ 5.299.800		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$15.899.400		
VALOR EJECUTADO	$10.599.600		
VALOR COBRADO EN EL PRESENTE INFORME	$2.649.900	FACTURA / CUENTA DE COBRO	04
VALOR POR EJECUTAR	$5.299.800		
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:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	26985355
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			CLARA IVON PALMEZANO SOLANO
CIUDAD/MUNICIPIO:	MAICAO NUEVO	DEPARTAMENTO:	GUAJIRA
DIRECCIÓN:	CALLE 17 19-14	TELÉFONO:	3007579
TIPO APORTANTE:	23-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		6017539442	TIPO DE PLANILLA:		INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES abril	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES abril	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:		15			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/05/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		345475675

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	$ 3.100	$ 0	$ 280.200	$ 3.100	$ 283.300
SUBTOTALES										$ 280.200	$ 3.100	$ 283.300

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPSM01	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 2.400	$ 0	$ 218.900	$ 2.400	$ 0	$ 221.300
SUBTOTALES													$ 218.900	$ 2.400	$ 0	$ 221.300

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9.200	$ 9.200	$ 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	COTIZ.EXTRANJERO	EXTRANJERO RETENCIÓN TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN			FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD					ARP				DÍAS COT	IBC	CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																									ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO			ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE		IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 26985355	PALMEZANO SOLANO CLARA IVON	01-DEPENDIENTE EMPLEADO DE PLANTA	00-NINGUNO	$ 1.750.905			NO																	230301-PORVENIR	30	1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	NUEVA EPS CM	30	1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	1.750.905	$ 26985355	$ 9.200		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 513.900

Planilla Pagada

Powered by CamScanner