ALCALDIA DE HATONUEVO
MUNICIPIO DE HATONUEVO
NIT : 800.255.101-2

FECHA 2026/06/24 **Egreso No** 7

BENEFICIARIO BRITO CARDONA IRELIS MARIA **C.C. ò NIT** 40984386

BC. 022-0000015-8 M/-PIO H/VO Industria y Comerci **DE** 2026 **VALOR:** 4. 514. 000.00

POR CONCEPTO DE **CDP:** 202605130 **RP:** 202605190

Pago No 1 del Contrato No CD-PS-SSM-027-2026 de 2026. Por ADICIONAL AL CONTRATO No. CD-PS-SSM-027-2026 CUYO OBJETO ES: PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA SECRETAR

IMPUTACION PRESUPUESTAL

RUBRO	CONCEPTO	VALOR
2.1.2.02.02.008.03.01-1.2.1.0.00	SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION ADMINISTRACION CENTRAL	2. 257. 000.00

Imputación Contable

CODIGO	DESCRIPCION CUENTA	DEBITOS	CREDITOS
1110060421	BC. 022-0000015-8 M/-PIO H/VO Industria y Comerci	0.00	2. 121. 580.00
249055	Servicios	2. 257. 000.00	0.00
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

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

TESORERIA

Documento No: Transferencia Banco : BANCO DE COLOMBIA

Cuenta No 022-0000015-8 Fecha 2026/06/24

RECIBÌ CONFORME

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

Secretaría de
SALUD

Hatonuevo La Guajira, junio de 2026

ALCALDIA MUNICIPAL DE HATONUEVO
NIT 800255101-2

DEBE A:

IRELIS MARIA BRITO CARDONA
CC 40984386

LA SUMA DE.....$2.257.000

POR CONCEPTO DE: prestación de servicios de apoyo a la gestión en la secretaria de salud del Municipio de Hato nuevo La Guajira

SON: DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL PESOS ($2.257.000 M/L)

Favor consignar al **300 6117199**

Atentamente,

IRELIS MARIA BRITO CARDONA
C.C 40984386

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 **Ejecución del Contrato**
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
	rp irelis brito.pdf	rp irelis brito.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	MUNICIPIO DE HATONUEVO (1).pdf	MUNICIPIO DE HATONUEVO (1).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	ACTA DE INICIO IRELIS MARIA BRITO CARDONA20260204_11252086.pdf	ACTA DE INICIO IRELIS MARIA BRITO CARDONA20260204_11252086.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☑	INFORME MES DE FEBRERO 2026 IRELIS BRITO CARDONA20260302_14120507.pdf	INFORME MES DE FEBRERO 2026 IRELIS BRITO CARDONA20260302_14120507.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	SUPERVISION #1 IRELIS BRITO .pdf	SUPERVISION #1 IRELIS BRITO .pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	SUPERVISION #2 IRELIS BRITO .pdf	SUPERVISION #2 IRELIS BRITO .pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☑	CUENTA MES DE MARZO 2026 IRELIS BRITO CARDONA20260416_09500070.pdf	CUENTA MES DE MARZO 2026 IRELIS BRITO CARDONA20260416_09500070.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☑	CUENTA MES DE ABRIL 2026 IRELIS BRITO CARDONA.pdf	CUENTA MES DE ABRIL 2026 IRELIS BRITO CARDONA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	rp adicional irelis brito.pdf	rp adicional irelis brito.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	ARL 2 IRELIS.pdf	ARL 2 IRELIS.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☑	CUENTA MES DE MAYO DE 2026 IRELIS BRITO CARDONA.pdf	CUENTA MES DE MAYO DE 2026 IRELIS BRITO CARDONA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Secretaría de
SALUD

DENOMINACIÓN DEL CONTRATO			
N° DEL INFORME:	05	**FECHA:**	MARZO DE 2026
N° CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	**CD-PS-SSM-027-2026 CO1.PCCNTR.9083721**	**FECHA:**	28 DE FEBRERO DE 2026
TIPO DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS		
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	MARIA DE LOS ANGELES CASTILLA ORTIZ		
IDENTIFICACIÓN:	1.121.296.957		

DE LA ETAPA PRECONTRACTUAL			
OBJETO DEL CONTRATO:	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA SECRETARIA DE SALUD DEL MUNICIPIO DE HATONUEVO.**		
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**IDENTIFICACIÓN:**	**PLAZO DEL CONTRATO**	
IRELIS MARÍA BRITO CARDONA	40.984.386	SERA DE SEIS (06) MESES, EN TODO CASO SIN EXCEDER DEL 31 DE DICIEMBRE DE 2026	
NÚMERO DE CDP:	2026012405	**FECHA**	24 DE ENERO DE 2026
NÚMERO DE CERTIFICADO RP:	2026011501	**FECHA**	15 DE ENERO DE 2026
NUMERO CDP: ADICION	2026051301	**FECHA**	19 DE MAYO DE 2026
NUMERO DE RP ADICION	2026051907	**FECHA**	19 DE MAYO DE 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**
28 DE ENERO DE 2026	**UN (01) PAGO MENSUAL**, CADA UNO POR VALOR DE **DOS MILLÓN DOSCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL PESOS ($2.257.000,00),** PAGADERO EL ULTIMO 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**	19 DE MAYO DE 2026		**NÚMERO**	**01**
	VALOR	$4.514.000			

Secretaría de
SALUD

PAGO DE IMPUESTOS MUNICIPALES Y DEPARTAMENTALES			
DENOMINACIÓN DEL IMPUESTO	**APLICA**	**N° DE RECIBO**	**VALOR**
ACREDITACIÓN PAGO DE APORTES	**40% DEL CONTRATO**	**VALOR PAGADO**	
SALUD	$ 1.750.905	$ 218.900	
ARL	$ 1.750.905	$ 9.200	
EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
VALOR DEL CONTRATO			
VALOR CONTRATO			
VALOR ADICION	$ 4.514.000		
VALOR TOTAL CONTRATO	$13.542.000		
VALOR EJECUTADO	$ 9.028.000		
VALOR COBRADO EN EL PRESENTE INFORME	$ 2.257.000		
VALOR POR EJECUTAR	$ 2.257.000		
PERIODO DE EJECUCIÓN	JUNIO DE 2026	**N° FACTURA / CUENTA DE COBRO**	005-2026
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.			
María Castilla Ortiz			
FIRMA DEL SUPERVISOR			

Secretaría de
SALUD

LA SUSCRITA SECRETARIA DE SALUD DEL MUNICIPIO HATONUEVO

CERTIFICA:

Que **IRELIS MARIA BRITO CARDONA** identificada con cedula de ciudadanía Nº 40.984.386 de Maicao-La Guajira, como contratista del **CD-PS-SSM-027-2026** ID del contrato en el **SECOP CO1.PCCNTR.9083721**con el objeto: **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA SECRETARIA DE SALUD DEL MUNICIPIO DE HATONUEVO.** Ha venido cumpliendo satisfactoriamente con el objeto de las actividades programadas del mes de ***JUNIO*** de 2026 y la entrega de informes realizados al contrato en mención por lo anterior se debe realizar el respectivo pago mensual por valor de **DOS MILLÓNES DOSCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL PESOS M/L ($2.257.000,00)**

La presente certificación es expedida en Hatonuevo-La Guajira de mes de junio de 2026.

Atentamente,

MARIA Castilla Ortiz
MARIA DE LOS ANGELES CASTILLA ORTIZ
Secretaria de Salud municipal Hatonuevo

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO			
Contratista	IRELIS MARIA BRITO CARDONA	C.C.	40.984.386
Año	2026	N° CONTRATO	CD-PS-SSM-027-2026
Objeto	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LA SECRETARIA DE SALUD DEL MUNICIPIO DE HATONUEVO, LA GUAJIRA.		
Periodo del Informe	MES: Junio de 2026	MES:	Junio de 2026

ADICION INFORME MENSUAL #5

El siguiente informe contiene las actividades realizadas descritas dentro de las obligaciones generales del contratista, ejecutadas en la Secretaria de Salud Municipal y sus áreas integradas.

2. ACTIVIDADES EJECUTADAS	
Ítem	Actividad
1. Apoyar en la elaboración, distribución y archivo de correspondencia	elaboración de las correspondencias y circulares utilizarlos en la secretaria de salud y sus áreas integradas, en la distribución se envían a las diferentes entidades finalmente se archivan en la carpeta de correspondencias enviadas externas
2. Apoyo en la Transcripción de los diferentes documentos relacionados con la dependencia	Dar respuestas a oficios recibidos, realizar base de datos de los diferentes procesos contractuales y del talento humano, elaboración de circulares, correspondencias internas y externas.
3. Apoyar con el orden del archivo de la dependencia	Las correspondencias recibidas y enviadas que se decepcionan en la sectorial de salud y sus áreas integradas se archivan en sus respectivas carpetas.
4. Apoyar en el recibimiento, radicación y despacho oportuno de la correspondencia y demás documentos relacionados con la dependencia y control de	recibo a satisfacción la correspondencia recibida, entrego al área el oficio para que sepan la información plasmada en él, después de regresarme el documento me dispongo archivar en la carpeta de correspondencia recibida interna y externa.

recibido correcto por parte del destinatario.	
5. Apoyo en la redacción de la correspondencia que asigne el supervisor.	En la oficina de la secretaria de salud y sus áreas integradas redacto correspondencias, certificaciones, Circulares, elaboro planillas para los eventos donde se recolectan las respectivas firmas del evento.
6. Apoyo en la organización y coordinación de las audiencias, atenciones, reuniones, certámenes y preparar la agenda y la documentación respectiva.	Cuando llega la comunidad a buscar los servicios a la oficina de la secretaria de salud y sus áreas integradas a la persona que va hablar con secretaria o con quien corresponda en los eventos, llevar al día el tablero de las anotaciones de las diferentes invitaciones que llegan al correo, o recibidas físicas. También recibo correspondencias externas que allegan a la secretaria y de sus áreas integradas.
7. Apoyo en la elaboración de documentos.	Brindo apoyo en la elaboración de los documentos que necesiten en la oficina de la secretaria de salud y sus áreas integradas.
8. Apoyo en organizar el control y seguimiento a los expedientes preparados periódicamente	Organizo semanalmente y llevo el control de las correspondencias que reposan en las carpetas del archivo correspondientes a la secretaria de salud y sus áreas integradas.
9. Apoyo en la atención de las llamadas telefónicas, así como apoyar las áreas integradas de la secretaria de salud.	reviso diariamente el correo institucional de la secretaria de salud, referentes de asuntos relacionados con la secretaria de salud y sus áreas integradas, reviso, le reenvió a las áreas integradas la llega de correo destinados a ellos, e informo a la secretaria lo referente a esos correos que ha llegado.

3. ANEXOS
1.) Registro presupuestal de compromiso No. 2026051907 2.) Certificado de Disponibilidad Presupuestal No.2026051301 3.) Contrato de prestación de Servicios No. CD-PS-SSM-027-2026 4.) Anexos de Informe del periodo de prestación de servicios. 5.) Acta de inicio 6.) Planilla de seguridad social

En constancia de lo anterior, se firma el presente informe de junio de 2026.

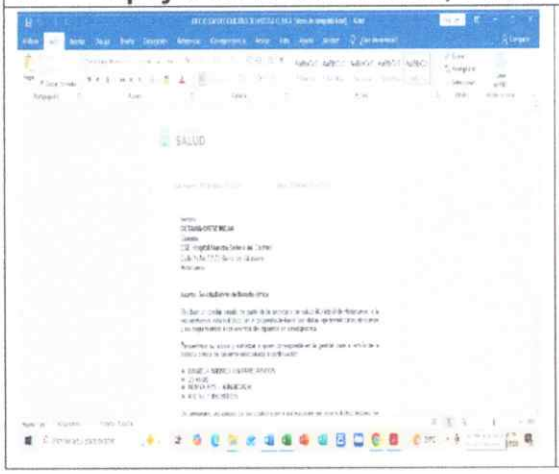
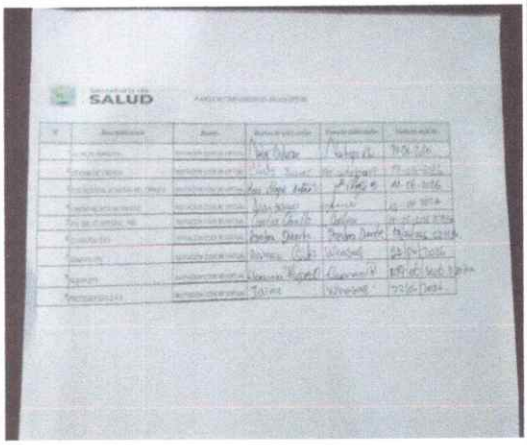
Contratista

IRELIS MARIA BRITO CARDONA

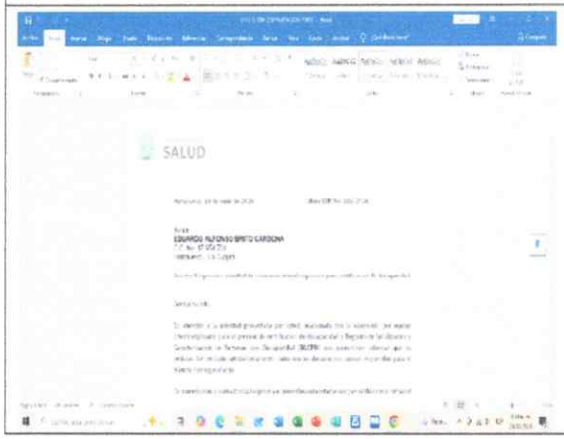
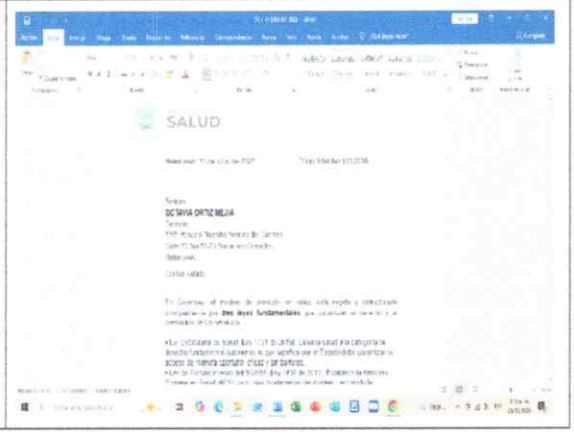
Supervisor

MARIA DE LOS ANGELES CASTILLA ORTIZ

ANEXOS #1

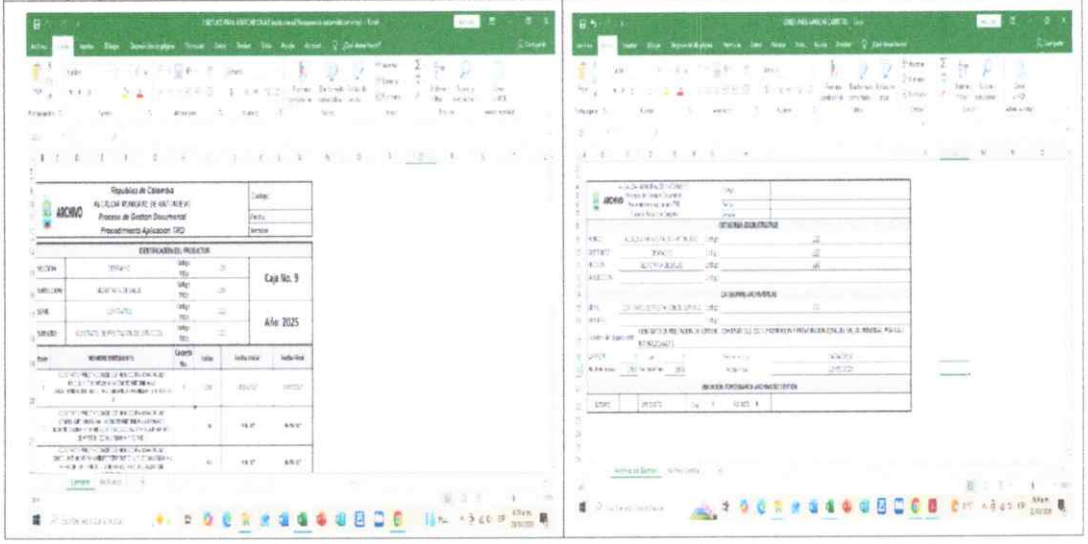
1. Apoyar en la elaboración, distribución y archivo de correspondencia	
	

ANEXO #2

2.Apoyo en la Transcripción de los diferentes documentos relacionados con la dependencia	
	

ANEXO #3

3. Apoyar con el orden del archivo de la dependencia



ANEXO #4

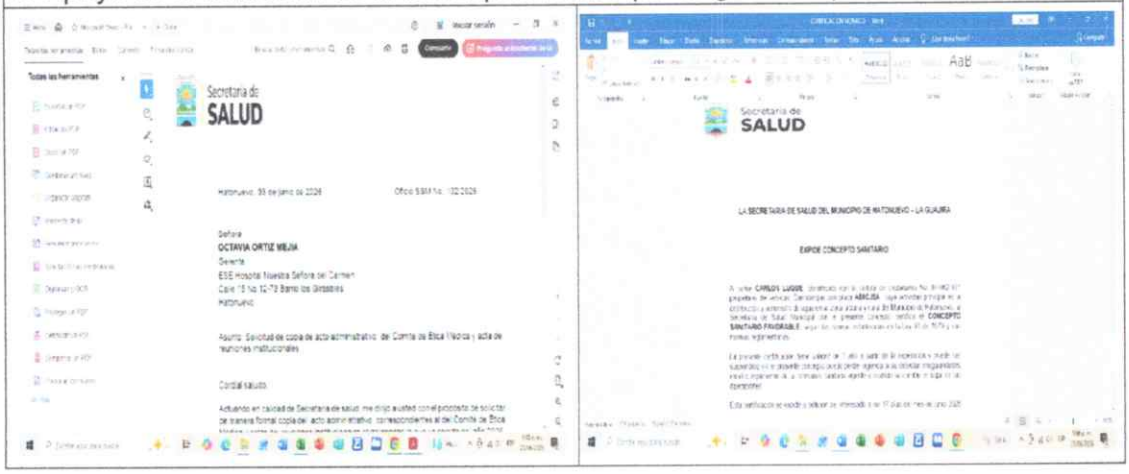
4. Apoyar en el recibimiento, radicación y despacho oportuno de la correspondencia y demás documentos relacionados con la dependencia y control de recibido correcto por parte del destinatario





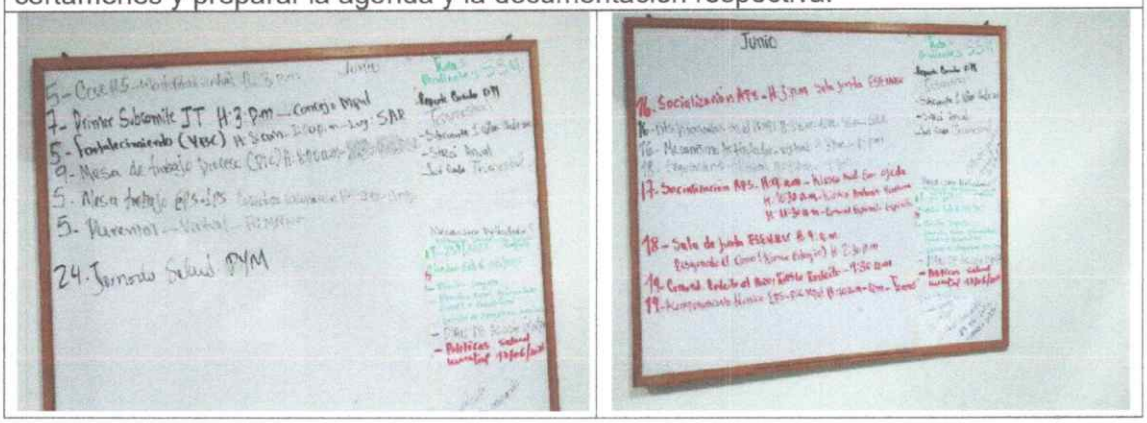
ANEXO #5

5. Apoyo en la redacción de la correspondencia que asigne el supervisor.



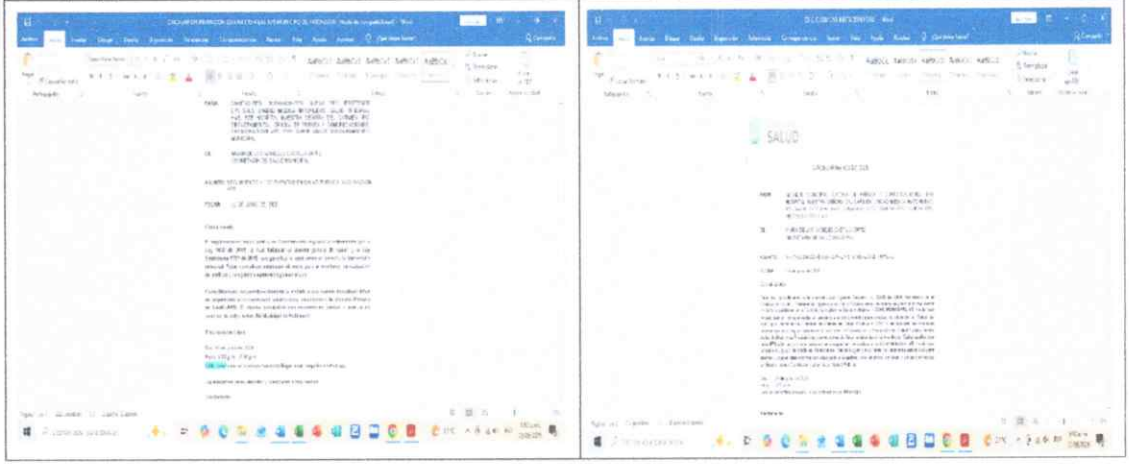
ANEXO #6

6. Apoyo en la organización y coordinación de las audiencias, atenciones, reuniones, certámenes y preparar la agenda y la documentación respectiva.



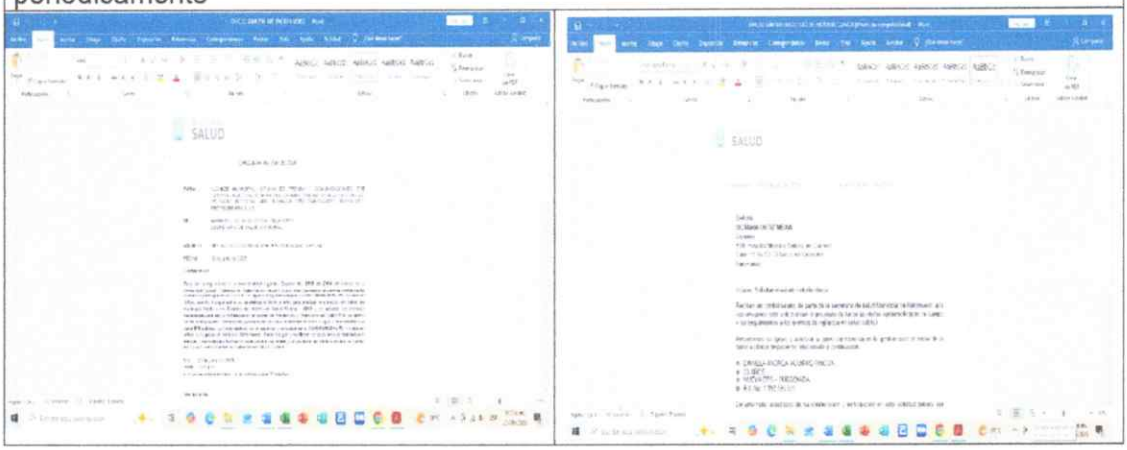
ANEXO #7

7. Apoyo en la elaboración de documentos.



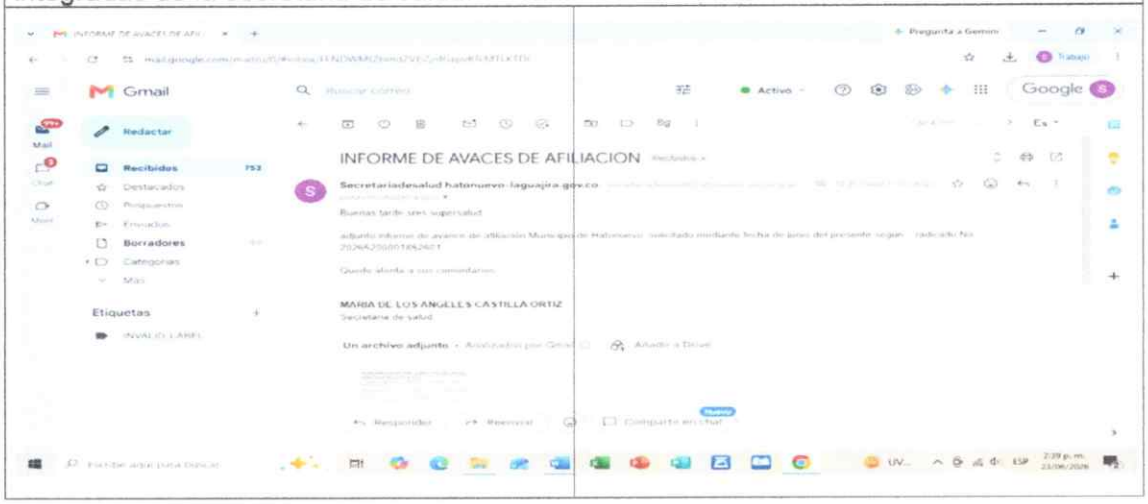
ANEXO #8

8. Apoyo en organizar el control y seguimiento a los expedientes preparados periódicamente



ANEXO #9

9. Apoyo en la atención de las llamadas telefónicas, así como apoyar las áreas integradas de la secretaria de salud.



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
MUNICIPIO DE HATONUEVO

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 2026051907

EL SUSCRITO JEFE DE PRESUPUESTO, EN CONCORDANCIA CON EL ESTATUTO ORGANICO DE PRESUPUESTO DE EL MUNICIPIO DE HATONUEVO

CERTIFICA

AÑO FISCAL 2026 **ID SECOOP** CO1.PCCNTR.9083721

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD No : 2026051301

VALOR DE DISPONIBILIDAD : 4.514.000

Cuenta	Subcuenta	Rubro	Fuente	Valor
SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION	FUNCIONAMIENTO	2.1.2.02.02.008.03.01	1.2.1.0.00	$ 4.514.000.00

ADICIONAL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS Y APOYO A LA GESTION NNUMERO:CD-PS-SSM-027-2026 **VALOR** **$ 4.514.000.00**

IDENTIFICACION : 40984386 BRITO CARDONA IRELIS MARIA

FECHA COMPROMISO : 2026/05/19 **PLAZO** 2 Meses

PAGOS : Pago Mensualizado

CONCEPTO
ADICIONAL AL CONTRATO No. CD-PS-SSM-027-2026 CUYO OBJETO ES: PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA SECRETARIA DE SALUD DEL MUNICIPIO DE HATONUEVO LA GUAJIRA

RESPONSABLE

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
MUNICIPIO DE HATONUEVO

SECCION DE PRESUPUESTO

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD

DE ACUERDO A LA SOLICTUD DE DISPONIBILIDAD No 2026051301 DE 13/05/2026 Y PARA EFECTO DE DAR CUMPLIMIENTO A LO ESTABLECIDO EN EL ESTATUTO PRESUPUESTAL, ME PERMITO DEVOLVER DOCUMENTO(S) ADJUNTO(S) CON LAS SIGUIENTES OBSERVACIONES:

CONCEPTO

ADICIONAL DE CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES, TECNICOS Y AUXILIARES EN EL MUNICIPIO DE HATONUEVO LA GUAJIRA

Cuenta	Rubro	Fuente	Nombre del Gasto	Valor
[illegible]	[illegible]	1.2.1.0.00	SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION CAPITAL	$ 174.461.200

$ 174.461.200

No. DISPONIBILIDAD	VALOR
2026051301	**$ 174.461.200**

FECHA

DD	MM	AAAA
13	05	2026

LA SOLICITUD DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL SI PUEDE TRAMITARSE PORQUE :

ESTA PROGRAMADA Y TIENE SALDO PRESUPUESTAL

RESPONSABLE

MODIFICACION No. 1

CONTRATO N°	**CD-PS-SSM-027-2026**
ENTIDAD CONTRATANTE:	**MUNICIPIO DE HATONUEVO, LA GUAJIRA**
NIT:	800.255.101-2
CONTRATISTA:	**IRELIS MARIA BRITO CARDONA**
IDENTIFICACIÓN:	C.C. 40.984.386
CODIGO PAA	**2026011501 DEL 15 DE ENERO DE 2026**
CODIGO UNSPSC	80111600

Entre los suscritos, **HASSAN DAVID PALMEZANO ROMERO**, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.124.045.631 de Maicao, en calidad de Alcalde Municipal, según Acta de Posesión de fecha 29 de Diciembre de 2023 de la Notaría Única del Circulo de Barrancas, La Guajira, con facultad para contratar, obrando en nombre y representación del **MUNICIPIO DE HATONUEVO, LA GUAJIRA,** con NIT N° 800.255.101-2; que para los efectos del presente contrato se denominará **EL MUNICIPIO,** por una parte; y por la otra **IRELIS MARIA BRITO CARDONA,** identificado con la cédula de ciudadanía **N°** 40.984.386 quien se denominará **CONTRATISTA**, hemos acordado la modificación del contrato, previas las siguientes consideraciones: **a)** Que el 24 de enero de 2026 se celebró entre las partes el contrato No. CD-PS-SSM-027-2026 cuyo objeto es PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LA SECRETARIA DE SALUD DEL MUNICIPIO DE HATONUEVO, LA GUAJIRA. **b)** Que el valor del contrato se pactó en la suma de NUEVE MILLONES VEINTIOCHO MIL PESOS ($9.028.000). **c)** Que el plazo de ejecución se determinó en CUATRO (4) MESES, e inició ejecución el 28 de enero de 2026. **d)** Que el Municipio de Hatonuevo, La Guajira, en cumplimiento de sus funciones constitucionales y legales, requiere garantizar la continuidad de los servicios. **e)** Que por lo tanto, se requiere prorrogar el plazo de ejecución por el término de DOS (2) MESES y adicionar al valor del contrato la suma de CUATRO MILLONES QUINIENTOS CATORCE MIL PESOS M/CTE ($4.514.000). **i)** Que el Municipio cuenta con la disponibilidad presupuestal No. 2026051301 de 13 de mayo de 2026 por valor de CIENTO SETENTA Y CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y UN MIL DOSCIENTOS PESOS ($174.461.200) para amparar la modificación. **j)** Que el valor a adicionar mediante el presente documento, no supera el 50% del valor inicial del contrato. **k)** Que, con fundamento en las anteriores consideraciones, las partes han decidido suscribir el presente modificatorio con el fin de adicionar el valor, y prorrogar el plazo de ejecución del contrato. **l)** Que acorde a todo lo expuesto, se modifican las cláusulas: 6) Plazo y Vigencia, 8) Valor, 9) Apropiaciones Presupuestales y 10) forma de pago del contrato, como seguidamente se acuerda:

CLAUSULA PRIMERA. OBJETO DE LA MODIFICACION: Adicionar en plazo y valor al contrato de Prestación de servicios No. CD-PS-SSM-027-2026, suscrito entre el Municipio de Hatonuevo – Guajira y IRELIS MARIA BRITO CARDONA.

CLÁUSULA SEGUNDA. PLAZO DE LA ADICIÓN: Prorróguese el contrato de prestación de servicios No. CD-PS-SSM-027-2026 por el término de DOS (2) MESES, contados a partir del vencimiento del contrato, por lo tanto, modifíquese la cláusula 6) PLAZO Y VIGENCIA del contrato, la cual quedará así:

*"**6) PLAZO Y VIGENCIA:** **Plazo:** El plazo para la ejecución del contrato a celebrarse será de SEIS (6) MESES, sin superar el 31 de diciembre de 2026. Dicho plazo se contará a partir de la suscripción del **Acta de Inicio** del contrato, previo cumplimiento de los requisitos de ejecución del contrato.*
***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."*

CLAUSULA TERCERA. ADICIÓN AL VALOR: Adiciónese al contrato de prestación de servicios No. CD-PS-SSM-027-2026 la suma de CUATRO MILLONES QUINIENTOS CATORCE MIL PESOS M/CTE ($4.514.000), por lo tanto, modifíquese la cláusula 8) VALOR del contrato, la cual quedará así:

*"**8) VALOR:** TRECE MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y DOS MIL PESOS M.L ($13.542.000)."*

CLAUSULA CUARTA. APROPIACIONES PRESUPUESTALES: Modifíquese la cláusula 9) APROPIACIONES PRESUPUESTALES del contrato No. CD-PS-SSM-027-2026, la cual quedará así:

*"**9) APROPIACIONES PRESUPUESTALES:** El municipio pagará al contratista el valor del presente contrato con el presupuesto asignado por el Certificado de Disponibilidad Presupuestal No. **2026011501 y 2026051301** como se detalla a continuación:*

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD

DE ACUERDO A LA SOLICITUD DE DISPONIBILIDAD No 2026011501 DE 15/01/2026 Y PARA EFECTO DE DAR CUMPLIMIENTO A LO ESTABLECIDO EN EL ESTATUTO PRESUPUESTAL, ME PERMITO DEVOLVER DOCUMENTO(S) ADJUNTO(S) CON LAS SIGUIENTES OBSERVACIONES:
CONCEPTO
PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES, TECNICOS Y DE APOYO A LA GESTION EN LAS DIFERENTES DEPENDENCIA DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE HATONUEVO

Cuenta	Rubro	Fuente	a del Gasto	Valor
SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION	2 1 2 02 02 008 01 01	1.2.1.0.00	SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION ADMINISTRACION CENTRAL	$ 387.214.000

$ 387.214.000

No. DISPONIBILIDAD	VALOR	FECHA	DD	MM	AAAA
2026011501	$ 387.214.000		15	01	2026

LA SOLICITUD DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL SI PUEDE TRAMITARSE PORQUE
ESTA PROGRAMADA Y TIENE SALDO PRESUPUESTAL

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD

DE ACUERDO A LA SOLICITUD DE DISPONIBILIDAD No 2026051301 DE 13/05/2026 Y PARA EFECTO DE DAR CUMPLIMIENTO A LO ESTABLECIDO EN EL ESTATUTO PRESUPUESTAL, ME PERMITO DEVOLVER DOCUMENTO(S) ADJUNTO(S) CON LAS SIGUIENTES OBSERVACIONES:
CONCEPTO
ADICIONAL DE CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES, TECNICOS Y AUXILIARES EN EL MUNICIPIO DE HATONUEVO LA GUAJIRA

Cuenta	Rubro	Fuente	a del Gasto	Valor
SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION	2 1 2 02 02 008 01 01	1.2.1.0.00	SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION ADMINISTRACION CENTRAL	$ 174.461.200

$ 174.461.200

No. DISPONIBILIDAD	VALOR	FECHA	DD	MM	AAAA
2026051301	$ 174.461.200		13	05	2026

LA SOLICITUD DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL SI PUEDE TRAMITARSE PORQUE
ESTA PROGRAMADA Y TIENE SALDO PRESUPUESTAL

El presente contrato está sujeto a Registro Presupuestal y el pago de su valor con cargo a las apropiaciones presupuestales."

CLAUSULA QUINTA. FORMA DE PAGO: Modifíquese la cláusula 10) FORMA DE PAGO del contrato No. CD-PS-SSM-027-2026, la cual quedará así:

*"**10) FORMA DE PAGO:** El valor del contrato a celebrarse se pagará de la siguiente manera: mediante SEIS (6) pagos parciales por valor de DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL PESOS ($2.257.000), pagadero el último día hábil del periodo correspondiente, 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 Secretaria de Hacienda Municipal."*

CLAUSULA SEXTA: Las cláusulas que no han sido objeto de modificación permanecen incólumes.

CLAUSULA SEPTIMA: La modificación se perfecciona con el acuerdo de las partes en la plataforma Secop II.

Secretaría de
SALUD

ACTA DE INICIO PARA CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	
CONTRATO N°	**CD-PS-SSM-027-2026**
ID DEL CONTRATO EN EL SECOP	CO1.PCCNTR.9083721
OBJETO DEL CONTRATO	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVO EN LA SECRETARIA DE SALUD DEL MUNICIPIO DE HATONUEVO, LA GUAJIRA.**
NOMBRE DEL CONTRATANTE	**ALCALDIA MUNICIPAL DE HATONUEVO**
NOMBRE DEL CONTRATISTA	**IRELIS MARIA BRITO CARDONA**
N° DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA	**40.984.386**
VALOR DEL CONTRATO	**NUEVE MILLONES VEINTIOCHO MIL PESOS ($9.028.000)**
N° CDP	**2026011501 DEL 15 DE ENERO DE 2026**
N° CRP	**2026012405 DE 24 DE ENERO DE 2026**
FECHA DEL ACTA DE INICIO	**28 DE ENERO DEL 2026**
PLAZO DEL CONTRATO	**CUATRO MESES**
SUPERVISOR DEL CONTRATO	**MARIA DE LOS ANGELES CASTILLA ORTIZ Secretaria de Salud**

En el Municipio de Hatonuevo, se reunieron los suscritos, a saber, **MARIA DE LOS ANGELES CASTILLA ORTIZ** en su condición de **SECRETARIA DE SALUD** y Supervisor del contrato en mención, en nombre y representación de la **ALCALDÍA MUNICIPAL DE HATONUEVO**, identificada con NIT. 800.255.101-2, de una parte, como **CONTRATANTE**, y por la otra, **IRELIS MARIA BRITO CARDONA** identificada con número de identificación **40.984.386** en calidad de **CONTRATISTA**, con el fin de **INICIAR** la ejecución del referido Contrato.

Para constancia se firma por las partes, en el municipio de Hatonuevo, a los 28 días del mes de enero de 2026.

IRELIS MARIA BRITO CARDONA
CONTRATISTA

MARIA DE LOS ANGELES CASTILLA
Secretaria de Salud
Supervisora

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	40984386
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			IRELIS MARIA BRITO CARDONA
CIUDAD/MUNICIPIO:	HATONUEVO	DEPARTAMENTO:	GUAJIRA
DIRECCIÓN:	CALLE 10 # 17-21	TELÉFONO:	3006117
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**6021651044**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	junio	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/06/26	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			423327831

TOTAL APORTES A SALUD

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

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

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

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																					SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES										
																														PENSIÓN								SALUD						ARP																				
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	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	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 40984386	BRITO CARDONA IRELIS MARIA	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES	NO OBLIG COT PENSIONES	$ 1.750.905				NO																				$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905	40984386	$ 9.200		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 228.100

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	40984386
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			IRELIS MARIA BRITO CARDONA
CIUDAD/MUNICIPIO:	HATONUEVO	DEPARTAMENTO:	GUAJIRA
DIRECCIÓN:	CALLE 10 # 17-21	TELÉFONO:	3006117
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**6021651044**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: junio	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD:		AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/06/26	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		423327831	

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1	$ 218.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 218.900**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 9.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 9.200**

VALOR SIN MORA:	**$ 228.100**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 228.100**