ALCALDÍA DE
HATO COROZAL
Nit. 800012638-2

Ciudad y Fecha: Hato Corozal, 21/09/2026	Número y fecha del Contrato: N° 110.10.01-0231 DEL 29 DE JULIO DE 2026
CPSP ☐ CPSAG ☒ Periodo de pago: DE 30/07/2026 A: 29/08/2026	Informe No. 1 de 5

UNIDAD EJECUTORA:
Secretaría de Planeación y Política Sectorial

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA Y DEL CONTRATO.

Nombres y Apellidos del Contratista: MARIANO SILVA MORENO No. de Identificación: 74.856.441 DV 8

Información tributaria: Responsable de IVA ☐ No responsable de IVA ☒ Régimen ordinario ☐ Régimen especial ☐ No declarante ☒ Régimen simple de tributación ☐ Facturador electrónico ☐ No obligados a facturar ☒
Fecha de actualización RUT: N/A

Objeto del Contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO TÉCNICO A LA GESTIÓN EN EL DIAGNÓSTICO, REPARACIÓN Y MANTENIMIENTO DEL SISTEMA DE ALUMBRADO PÚBLICO Y REDES ELÉCTRICAS DE LOS ESCENARIOS PÚBLICOS MUNICIPALES, PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EN EL MUNICIPIO DE HATO COROZAL, CASANARE.

Nombre del Proyecto de Inversión: Fortalecimiento a los procesos de Construcción, Actualización Modernización y Ampliación de las redes y sistema de Energía en el Área Urbana y Rural del Municipio de Hato Corozal	Código BPIN: 2024851250004
Plazo de Ejecución: Cinco (05) Meses	Meses Ejecutados: Un (01) Mes
Fecha de suscripción del Acta de Inicio: 30/07/2026	Fecha de Terminación: 29/12/2026

ESTADO FÍSICO:
Hasta la fecha 29/08/2026 El Contrato de Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión presenta una ejecución mensual del 20%, contra una programada de 100%.del Total.

A. Estado financiero:

Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	$ 14.245.000
Valor Ejecutado a la fecha:	$ 2.849.000
Saldo por facturar del Total del Contrato:	$ 11.351.000
Valor a pagar según forma de pago establecida en el contrato (Valor en número y letras)	$ 2.849.000 dos millones ochocientos cuarenta y nueve mil pesos M/cte.
Saldo a favor del Municipio:	$ 0

Forma de Pago (Diligencie según minuta):
La Alcaldía Municipal pagara al contratista el valor del presente contrato de la siguiente manera: CUATRO(04) pagos mensuales e iguales por valor de DOS MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL PESOS M/CTE. (2.849.000,00), previa aprobación del informe de actividades, factura y/o documento equivalente y soporte de encontrarse al día en los pagos al Sistema General de Seguridad Social (salud y pensión), Sistema General de Riesgos Laborales y un (1) último pago por valor de DOS MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL PESOS M/CTE. (2.849.000,00), previa aprobación del informe final de actividades, acta de liquidación y soporte de encontrarse al día en los pagos del Sistema General de Seguridad Social (Salud y Pensión), Sistema General de Riesgos Laborales.

Cuenta bancaria autorizada para Giro:	Tipo: Ahorros
	No. 486102011074
	Entidad Financiera: Banco Agrario De Colombia

B. Información presupuestal (Diligencie de acuerdo a la información del contrato y/o adicional o prórroga)

Contrato Inicial	Concepto	Fuente	Número	Fecha	Valor
	Certificado de Disponibilidad Presupuestal	SGP-PROPOSITO GENERAL-PROPOSITO GENERAL	000323	29-07-2026	14.245.000
	Registro Presupuestal	1.2.4.3.03	000627	29-07-2026	14.245.000
Contrato Adicional y/o Prórroga	Certificado de Disponibilidad Presupuestal	N/A	N/A	N/A	N/A
	Registro Presupuestal	N/A	N/A	N/A	N/A
	Plazo meses y/o días: XX días.	Fecha Suscripción: XXXX		Nueva Fecha Terminación Contrato: XXXXX	

C. Información de acta de suspensión, ampliación y reinicio o cesión de contrato (Diligencie si aplica)

Concepto		Número	Fecha	Tiempo
Acta de Suspensión		N/A	dd-mm-aaaa	# Meses y # días.
Acta de Ampliación de suspensión		N/A	dd-mm-aaaa	# Meses y # días.
Acta de Reiniciación		N/A	dd-mm-aaaa	N.A.
Cesión de Contrato	C.C Cesionario: xxxxx	Resolución No: xxxxx	Fecha de Registro Contrato: dd-mm-aaaa	Nueva Fecha Terminación Contrato: dd-mm-aaaa

2. INFORMACIÓN RECIBO DE CAJA OFICIAL DE PAGO DE IMPUESTOS, CONTRIBUCIONES Y DERECHOS (Agregue las filas y columnas que requiera)

Contrato Inicial	CONCEPTO	Estampilla Pro Cultura 2%: **> $ 17.283.420**	Estampilla Pro Adulto Mayor 4%	Estampilla para la Justicia Familiar 2% (Pagos o abonos en cuenta > 10 SMLMV)
	Numero de recibo	N/A	1G 000101	N/A
	Fecha	N/A	30-07-2026	N/A
	Valor	N/A	$ 570.000	N/A
Contrato Adicional	Numero de recibo	N/A	N/A	N/A
	Fecha	N/A	N/A	N/A
	Valor	N/A	N/A	N/A

3. INFORMACIÓN DE PÓLIZAS (Diligenciar solamente si aplica)

Descripción de los amparos	%	Contrato Inicial	Fecha Constitución	Fecha Vencimiento	Fecha aprobación Pólizas
N/A		dd-mm-aaaa	dd-mm-aaaa	dd-mm-aaaa	dd-mm-aaaa

4. PAGOS DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL. (Diligenciar las casillas que apliquen y anexar planillas del sistema de seguridad social integral)

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Mes Cancelado	Entidad
SALUD	12.5	4661123989	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 218.900	JULIO	Capresoca
PENSIÓN	16	4661123989	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 280.200	JULIO	Porvenir
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	1	4661123989	$ 9.200	Positiva			
Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Mes Cancelado	Entidad
SALUD	12.5	4666080463	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 218.900	AGOSTO	Capresoca
PENSIÓN	16	4666080463	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 280.200	AGOSTO	Porvenir
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	1	4666080463	$ 9.200	Positiva			

5. INFORMACIÓN DE RETENCIÓN DE INDUSTRIA Y COMERCIO (ICA):

Base Retención de ICA	Porcentaje %
$ 2.849.000	1%

Con fundamento en las leyes, reglas y principios vigentes que rigen los contratos de las entidades estatales, CERTIFICAMOS el cumplimiento de las actividades, la verificación de las planillas que soportan el pago al Sistema de Seguridad Social Integral y las obligaciones en general a cargo del contratista, en consecuencia, firmamos el presente documento, una vez verificada la información contenida y corroborada con los soportes que presenta, y AUTORIZAMOS el respectivo pago.

AUTORIZA

ANGIE PAOLA DELGADO MEDINA
No. 1.018.505.568 de Bogotá
Secretaria de Planeación y Política Sectorial
Supervisor



¿Qué vas a consultar hoy?

Aquí puedes explorar las planillas disponibles para pago, revisar tus comprobantes de pago y acceder a certificados por cotizante. Elige la opción que necesitas:

Los campos marcados con * son obligatorios para garantizar la información esencial.

Datos del aportante:

Tipo de documento *

Cédula de ciudadanía

No. de documento *

74856441

Planillas disponibles para pago

Soportes de pago

Certificados por cotizante

Esta opción te permite generar los soportes de pago de tus planillas, creadas a través de nuestros canales de asesoría ó el portal transaccional, pagadas en puntos presenciales ó a través de PSE.

No. de planilla *

4661123989

Administradora de riesgos *

14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A

☐ No Cotizo ARL

Buscar

Tus resultados:

No. Planilla	Tipo planilla	Estado	Forma de presentación	Periodo liquidado	Enviar comprobante de pago	Soporte de pago
4661123989	**I**	**PAGADA**	**SUCURSAL**	**2026-07**		

Regresa al home

© Copyrights ACH Colombia ACH COLOMBIA S.A.

¿Qué vas a consultar hoy?

Aquí puedes explorar las planillas disponibles para pago, revisar tus comprobantes de pago y acceder a certificados por cotizante. Elige la opción que necesitas:

Los campos marcados con * son obligatorios para garantizar la información esencial.

Datos del aportante:

Tipo de documento *

Cédula de ciudadanía

No. de documento *

74856441

Planillas disponibles para pago

Soportes de pago

Certificados por cotizante

Esta opción te permite generar los soportes de pago de tus planillas, creadas a través de nuestros canales de asesoría ó el portal transaccional, pagadas en puntos presenciales ó a través de PSE.

No. de planilla *

4666080463

Administradora de riesgos *

14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A

☐ No Cotizo ARL

Buscar

Tus resultados:

No. Planilla	Tipo planilla	Estado	Forma de presentación	Periodo liquidado	Enviar comprobante de pago	Soporte de pago
4666080463	**I**	**PAGADA**	**SUCURSAL**	**2026-08**		

Regresa al home

© Copyrights ACH Colombia ACH COLOMBIA S.A.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	74856441
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARIANO SILVA MORENO
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CASARANE	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	E - E
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4661123989	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio AÑO 2026
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/07/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9997536776

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	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
SUBTOTALES:										$ 280.200	$ 0	$ 280.200

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
EPSC25	EPSC25-CAPRESOCA EPS	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
1423	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						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	EXTRANJERO	COLOMBIANO RESIDENTE EXTERIOR	RESIDENTE TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN			FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD						ARP						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	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 74856441	SILVA MORENO MARIANO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905				NO																			230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905	74856441	$ 9.200		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 508.300

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	74856441
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARIANO SILVA MORENO
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CASARANE	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	E - E
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		4666080463	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	agosto AÑO 2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/09/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9998003428

TOTAL APORTES A PENSIÓN

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

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
EPSC25	EPSC25-CAPRESOCA EPS	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
1423	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						
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	PENSIÓN						SALUD						ARP							CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																					
																										ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 74856441	SILVA MORENO MARIANO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905	74856441	$ 9.200	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 508.300

Hato Corozal, 21 de Septiembre del 2026.

Ref. Informe de supervisión No. 1 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN No. 0231 del 2026-07-29.

En cumplimiento del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN de la referencia, relaciono a continuación las actividades realizadas por el(la) contratista MARIANO SILVA MORENO desde el 30/07/2026 hasta 29/08/2026.

A. ANTECEDENTES:

1. **OBJETO:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO TÉCNICO A LA GESTIÓN EN EL DIAGNÓSTICO, REPARACIÓN Y MANTENIMIENTO DEL SISTEMA DE ALUMBRADO PÚBLICO Y REDES ELÉCTRICAS DE LOS ESCENARIOS PÚBLICOS MUNICIPALES, PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EN EL MUNICIPIO DE HATO COROZAL, CASANARE.
2. **FECHA DE INICIO:** 2026-07-30
3. **PLAZO DE EJECUCIÓN:** Cinco (5) MESES
4. **FECHA DE TERMINACIÓN:** 2026-12-29
5. **SUSPENSIONES Y AMPLIACIONES DE SUSPENSIÓN:**

Acta No.	Tiempo
-	-

6. **PRORROGAS**

Contrato Adicional No.	Tiempo
-	-

7. **NUEVA FECHA TERMINACIÓN:** 2026-12-29
8. **VALOR INICIAL DEL CONTRATO:** $14.245.000,00 M.L.C.
9. **ADICIONES:** $0,00 M.L.C.
10. **VALOR DEFINITIVO CONTRATO:** $14.245.000,00 M.L.C.

B. ESTADO FÍSICO:

Hasta la fecha 29/08/2026, el CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN No. 0231,presenta una ejecución del 20% contra una programada del 100%.

C. ESTADO FINANCIERO:

	Valor	Anticipo	
CONTRATO INICIAL	$14.245.000,00	$0,00	

ADICIONAL	$0,00	$0,00	
TOTAL CONTRATO	$14.245.000,00	$0,00	
	Valor Acta	Amortiza	Valor Pagado
PRESENTE INFORME	$2.849.000,00	$0,00	$2.849.000,00
POR EJECUTAR	$11.396.000,00		
TOTAL	$14.245.000,00	$0,00	$2.849.000,00

VALOR POR PAGAR EN EL ACTA No. 1: $2.849.000,00 M.L.C.

D. ACTIVIDADES DEL CONTRATO:

En desarrollo del objeto contractual, el contratista, estará obligado a cumplir con las siguientes actividades: - realizar inspecciones de campo durante el periodo contractual para identificar fallas en el alumbrado público y redes eléctricas de los escenarios municipales. - Ejecutar al reparaciones eléctricas menores, tales como cambio de bombillas, fotoceldas, breakers, balastos o tramos de cableado dañado. - Efectuar jornadas de mantenimiento preventivo en lámparas, tableros de control y accesorios eléctricos. - Realizar pruebas y verificaciones eléctricas básicas para garantizar la seguridad y continuidad del servicio. - Las demás designadas por el supervisor que sean inherentes al objeto contractual

E. ACTIVIDADES EJECUTADAS POR EL(LA) CONTRATISTA

Actividad Realizada	Porcentaje(%)	Observación
Se realizó intervención y mantenimiento correctivo al sistema eléctrico de iluminación del campo deportivo de La Villa, debido a una falla ocasionada por la afectación y posible fraude en el cableado eléctrico. Se efectuó la inspección del sistema con el fin de identificar el origen de la falla, realizando las verificaciones y pruebas correspondientes. Posteriormente, se ejecutaron las correcciones necesarias en el cableado y las conexiones eléctricas, logrando restablecer el funcionamiento adecuado del sistema de iluminación y dejarlo nuevamente operativo.	20	1
Se realizó inspección y mantenimiento correctivo de las instalaciones eléctricas y del sistema de control de cámaras de seguridad del municipio, ubicado en la Estación de Policía. Durante la revisión se identificaron daños en el tablero eléctrico principal, tomacorrientes y cableado asociado al sistema de control de cámaras. Asimismo, se evidenció daño en una UPS, la cual se encontraba fuera de servicio. Se realizaron las verificaciones técnicas	20	2

correspondientes para identificar las causas de las fallas y se realizaron las correcciones necesarias en el cableado, conexiones y componentes eléctricos afectados, con el propósito de restablecer y garantizar el adecuado funcionamiento del sistema de control y monitoreo de cámaras.		
Se realizó el armado, montaje e instalación de reflectores destinados al mejoramiento de la iluminación en la vereda El Suni. La actividad incluyó la instalación de los equipos, adecuación y conexión del cableado eléctrico, verificación de las conexiones y realización de pruebas de funcionamiento, con el fin de garantizar una adecuada iluminación y el correcto funcionamiento del sistema instalado.	20	3
Se realizó revisión y diagnóstico de la falla presentada en el sistema de aire acondicionado de la oficina del Juez. Durante la inspección se verificó el circuito eléctrico de alimentación y se identificó una falla en la protección eléctrica correspondiente, ubicada en el tablero principal. Se procedió a las verificar y se realizaron correcciones necesarias para restablecer las condiciones adecuadas de alimentación eléctrica y garantizar el correcto funcionamiento del equipo. Se realizó la instalación y adecuación de iluminación exterior mediante el montaje de luminarias en la portería ubicada en el sector del salón comunal. La actividad tuvo como finalidad mejorar las condiciones de iluminación en el área externa del salón, contribuyendo a fortalecer la seguridad y visibilidad del entorno durante las horas nocturnas. Se realizaron las respectivas conexiones eléctricas y pruebas de funcionamiento, dejando el sistema de iluminación operativo.	20	4
Se realizó el montaje e instalación de un tomacorriente en la oficina de Control Interno de la Alcaldía, efectuando las respectivas conexiones y verificaciones de funcionamiento. Adicionalmente, se realizó mantenimiento al ventilador de la oficina, incluyendo revisión general, limpieza y verificación de sus componentes eléctricos y mecánicos, con el fin	20	5

de garantizar su adecuado funcionamiento.		

F. OBSERVACIONES GENERALES:

CONSTANCIA: El(La) suscrito(a) Supervisor(a) hace constar que verificada las actividades relacionadas en el presente informe y las pactadas en el contrato, se concluye que el Contratista ha cumplido con las actividades adquiridas en virtud del mismo.

Responsable,

ANGIE PAOLA DELGADO MEDINA
SECRETARIO(A) DE PLANEACIÓN Y POLÍTICA SECTORIAL
Supervisor(a)

Elaboró. **MARIA CAMILA VALDERRAMA SANDOVAL**

FECHA DE PRESENTACIÓN:	21/09/2026
SUPERVISOR	ANGIE PAOLA DELGADO MEDINA
TIPO DE INFORME:	Informe de actividades No. 1
PERIODO DEL INFORME:	30/07/2026 AL 29/08/2026

1. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO					
MODALIDAD DE SELECCIÓN	CONTRATACIÓN DIRECTA				
TIPO DE CONTRATO	**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN**	**No**	110.10.01-0231	**Fecha:**	29 DE JULIO DE 2026
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO TÉCNICO A LA GESTIÓN EN EL DIAGNÓSTICO, REPARACIÓN Y MANTENIMIENTO DEL SISTEMA DE ALUMBRADO PÚBLICO Y REDES ELÉCTRICAS DE LOS ESCENARIOS PÚBLICOS MUNICIPALES, PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EN EL MUNICIPIO DE HATO COROZAL, CASANARE				
PLAZO DE EJECUCIÓN	Cinco (05) Meses				
LUGAR DE EJECUCIÓN	Alcaldía de Hato Corozal				
VALOR	$ 14.245.000		CATORCE MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE.		
	Números		**Letras**		
FORMA DE PAGO	La Alcaldía Municipal pagara al contratista el valor del presente contrato de la siguiente manera: CUATRO(04) pagos mensuales e iguales por valor de DOS MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL PESOS M/CTE. (2.849.000,00), previa aprobación del informe de actividades, factura y/o documento equivalente y soporte de encontrarse al día en los pagos al Sistema General de Seguridad Social (salud y pensión), Sistema General de Riesgos Laborales y un (1) último pago por valor de DOS MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL PESOS M/CTE. (2.849.000,00), previa aprobación del informe final de actividades, acta de liquidación y soporte de encontrarse al día en los pagos del Sistema General de Seguridad Social (Salud y Pensión), Sistema General de Riesgos Laborales.				
NOMBRE DEL CONTRATISTA	MARIANO SILVA MORENO		**No CÉDULA**: 74.856.441		

2. RELACIÓN DE AUTORIZACIONES DE PAGO			
TIPO DE ACTA	**FECHA**		
	DD	MM	AAAA
ACTA INICIO	**30**	**07**	**2026**
AUTORIZACION DE PAGO No. 1	**21**	**09**	**2026**

3. ADICIONALES / PRÓRROGAS
N/A

4. PERIODO DEL AVANCE DEL OBJETO CONTRATADO
Para el periodo comprendido entre el 30/07/2026 al 29/08/2026, se realizaron las siguientes actividades

5. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES/ COMPONENTES DEL OBJETO CONTRATADO	
ACTIVIDAD	**DESCRIPCIÓN**
1. Realizar inspecciones de campo durante el periodo contractual para identificar fallas en el alumbrado público y redes eléctricas de los escenarios municipales.	Se realizó intervención y mantenimiento correctivo al sistema eléctrico de iluminación del campo deportivo de La Villa, debido a una falla ocasionada por la afectación y posible fraude en el cableado eléctrico. Se efectuó la inspección del sistema con el fin de identificar el origen de la falla, realizando las verificaciones y pruebas correspondientes. Posteriormente, se ejecutaron las correcciones necesarias en el cableado y las conexiones eléctricas, logrando restablecer el funcionamiento adecuado del sistema de iluminación y dejarlo nuevamente operativo.
2. Ejecutar al reparaciones eléctricas menores, tales como cambio de bombillas, fotoceldas, breakers, balastos o tramos de cableado dañado.	Se realizó inspección y mantenimiento correctivo de las instalaciones eléctricas y del sistema de control de cámaras de seguridad del municipio, ubicado en la Estación de Policía. Durante la revisión se identificaron daños en el tablero eléctrico principal, tomacorrientes y cableado asociado al sistema de control de cámaras. Asimismo, se evidenció daño en una UPS, la cual se encontraba fuera de servicio. Se realizaron las verificaciones técnicas correspondientes para identificar las causas de las fallas y se realizaron las correcciones necesarias en el cableado, conexiones y componentes eléctricos afectados, con el propósito de restablecer y garantizar el adecuado funcionamiento del sistema de control y monitoreo de cámaras.
3. Efectuar jornadas de mantenimiento preventivo en lámparas, tableros de control y accesorios eléctricos.	Se realizó el armado, montaje e instalación de reflectores destinados al mejoramiento de la iluminación en la vereda El Suni. La actividad incluyó la instalación de los equipos, adecuación y conexión del cableado eléctrico, verificación de las conexiones y realización de pruebas de funcionamiento, con el fin de garantizar una adecuada iluminación y el correcto funcionamiento del sistema instalado.

4. Realizar pruebas y verificaciones eléctricas básicas para garantizar la seguridad y continuidad del servicio.	Se realizó revisión y diagnóstico de la falla presentada en el sistema de aire acondicionado de la oficina del Juez. Durante la inspección se verificó el circuito eléctrico de alimentación y se identificó una falla en la protección eléctrica correspondiente, ubicada en el tablero principal. Se procedió a las verificar y se realizaron correcciones necesarias para restablecer las condiciones adecuadas de alimentación eléctrica y garantizar el correcto funcionamiento del equipo. Se realizó la instalación y adecuación de iluminación exterior mediante el montaje de luminarias en la portería ubicada en el sector del salón comunal. La actividad tuvo como finalidad mejorar las condiciones de iluminación en el área externa del salón, contribuyendo a fortalecer la seguridad y visibilidad del entorno durante las horas nocturnas. Se realizaron las respectivas conexiones eléctricas y pruebas de funcionamiento, dejando el sistema de iluminación operativo.
5. Las demás designadas por el supervisor que sean inherentes al objeto contractual	Se realizó el montaje e instalación de un tomacorriente en la oficina de Control Interno de la Alcaldía, efectuando las respectivas conexiones y verificaciones de funcionamiento. Adicionalmente, se realizó mantenimiento al ventilador de la oficina, incluyendo revisión general, limpieza y verificación de sus componentes eléctricos y mecánicos, con el fin de garantizar su adecuado funcionamiento.

6. INFORME/ REGISTRO FOTOGRÁFICO
(Si no aplica N/A)

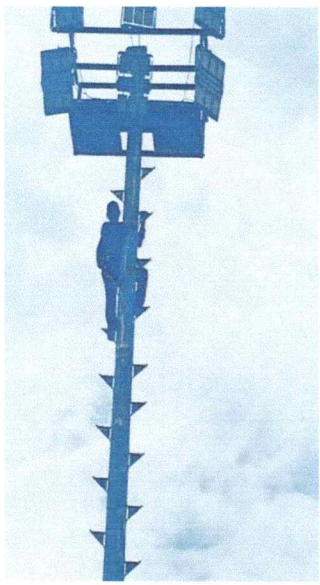
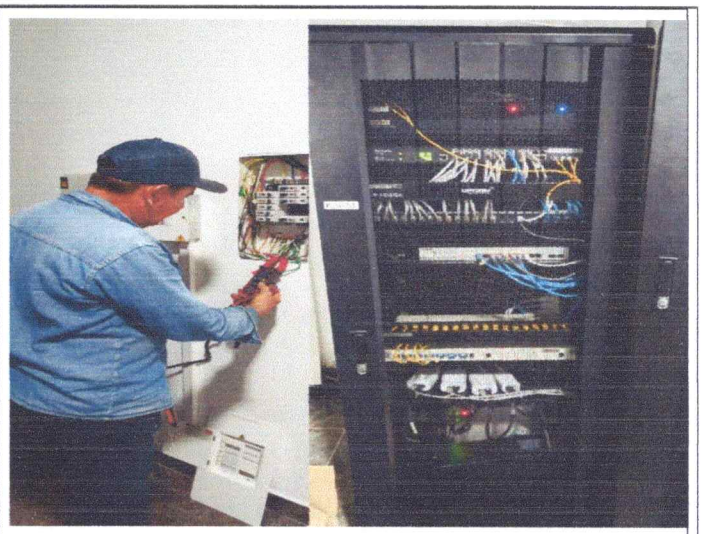
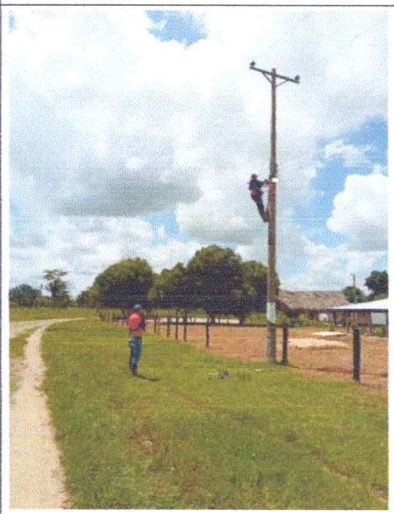
Descripción de la actividad	Evidencias
Imagen 1: Arreglo Actividad Relacionada: 1	 

Imagen 2: Mantenimiento Actividad Relacionada: 2	
Imagen 3: Adecuación luminaria Actividad Relacionada: 3 y 4	 
Imagen 3: Adecuación Actividad Relacionada: 5	 

7. RELACIÓN DE ANEXOS. (SOPORTES EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES/ COMPONENTES TALES COMO ACTAS, PLANILLAS DE ACTIVIDADES ENTRE OTROS). **(Si no aplica N/A)**	
N/A	
FIRMA DEL CONTRATISTA	

DOCUMENTO EQUIVALENTE – NO OBLIGADOS A FACTURAR

Ciudad y Fecha: Hato corozal Casanare, 21 de septiembre de 2026 Contrato No. 110.10.01.0231 Fecha del Contrato: 29/07/2026

Nombre y apellidos y o Razón Social del vendedor o de quien presta el servicio: MARIANO SILVA MORENO

No. de Identificación Tributaria- NIT: 74.856.441 DV -8

Objeto Contractual: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO TÉCNICO A LA GESTIÓN EN EL DIAGNÓSTICO, REPARACIÓN Y MANTENIMIENTO DEL SISTEMA DE ALUMBRADO PÚBLICO Y REDES ELÉCTRICAS DE LOS ESCENARIOS PÚBLICOS MUNICIPALES, PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EN EL MUNICIPIO DE HATO COROZAL, CASANARE.	
Dirección Residencia:	Carrera 18C No. 6 - 27
Celular:	3108618299
Duración Del Contrato:	Cinco (05) meses
Acta De Inicio:	30 de julio de 2026
Periodo de Cobro:	30/07/2026 a 29/08/2026
Número de periodo:	1 de 5
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	$ 14.245.000
Valor Ejecutado a la fecha:	$ 2.849.000
Saldo por facturar del Total del Contrato:	$ 11.351.0000
Valor a pagar según forma de pago establecida en el contrato	$ 2.849.000 (DOS MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL PESOS M/CTE).
Saldo a favor del municipio:	$ 0

FIRMA CONTRATISTA

Nota: Declaro bajo la gravedad de juramento que no soy responsable de IVA y que no estoy obligado a facturar. El presente documento será anexo del formato de Autorización Pago Contratos para trámite de cuenta.

Hato Corozal, Casanare 21 de septiembre de 2026

Señores
ALCALDIA DE HATO COROZAL
Secretaria de Hacienda
Hato Corozal - Casanare

REF. Declaración juramentada para la deducción de la retención en la fuente a personas naturales pertenecientes a la clasificación tributaria "rentas de trabajo" originadas en la modalidad de contrato de prestación de servicios de Apoyo a la Gestión.

Yo MARIANO SILVA MORENO, identificado con Cédula de Ciudadanía número 74.856.441, por medio de la presente y para dar cumplimiento a la ley 2277 del 2022 y el parágrafo 2 del artículo 383 de estatuto tributario nacional, **CERTIFICO QUE**:

1. Soy residente fiscal colombiano.	SI	X	NO	
2. Mis ingresos percibidos de la Alcaldía de Hato Corozal en el año 2025 corresponden a rentas de trabajo.	SI	X	NO	
3. Soy responsable de IVA	SI		NO	X

Por lo anterior, solicito que sean aplicadas las siguientes deducciones para depurar de mi base de Retención en la Fuente del periodo comprendido entre el 30/07/2026 A 29/08/2026, en los pagos que me realice la Alcaldía de Hato Corozal Casanare de acuerdo a los siguientes factores:

DESCRIPCIÓN	VALOR
Deducción por intereses préstamos adquisición vivienda o costo financiero leasing habitacional pagados en el año 2026 (Hasta 100 UVT mensuales $5.237.400). Art *387 ET-DR 4713/05*	$ 0
Deducción por pagos de medicina prepagada o seguros de salud. (Hasta 16 UVT mensuales $ 837.984). *Art 387 ET*	$ 0

Además, Manifiesto libre y voluntariamente que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación depende(n) económicamente de mí, situación que me otorga el derecho a tomar la deducción del 10% sobre mis ingresos brutos, hasta un máximo de 32 UVT mensuales ($1.675.968) *Art 387 ET*.

IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PARENTESCO	EDAD

Adicionalmente solicito se tengan en cuenta los siguientes aportes como rentas exentas, sin exceder el 30% del ingreso laboral y hasta un máximo de 317 UVT mensuales ($16.602.558).

DESCRIPCIÓN	VALOR
Aportes voluntarios fondos de pensiones	$0
Aportes en cuentas AFC	$0

Y finalmente, informo que los servicios del contrato No. 110.10.01.0231 de 29-07-2026 fueron ejecutados en el municipio de Hato Corozal y me comprometo a comunicar cualquier cambio que pueda modificar los beneficios obtenidos.

Cordialmente

MARIANO SILVA MORENO
C.C 74.856.441 de Tauramena