Ciudad y Fecha: Hato Corozal, 12/11/2026	Número y fecha del Contrato: N° 110.10.01-0230 DEL 29 DE JULIO DE 2026
CPSP ☐ CPSAG ☒ Periodo de pago: DE 30/09/2026 A: 29/10/2026 Informe No. 3 de 5	

UNIDAD EJECUTORA:
Secretaría de Planeación y Política Sectorial

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA Y DEL CONTRATO.

Nombres y Apellidos del Contratista: DUBAN YAMID CUEVAS NIÑO No. de Identificación: 1.007.491.755 DV 4

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 A LA GESTIÓN OPERATIVA PARA LA INSTALACIÓN, MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE REDES HIDROSANITARIAS Y ELEMENTOS DE FONTANERÍA EN LA VEREDA LA CHAPA DEL MUNICIPIO DE HATO COROZAL, CASANARE.

Nombre del Proyecto de Inversión: Fortalecimiento a los procesos de mejoramiento y optimización de los servicios públicos (acueducto, alcantarillado y aseo) en el municipio de Hato Corozal	Código BPIN: 2024851250012
Plazo de Ejecución: Cinco (05) Meses	Meses Ejecutados: Tres (03) Meses
Fecha de suscripción del Acta de Inicio: 30/07/2026	Fecha de Terminación: 29/12/2026

ESTADO FÍSICO:
Hasta la fecha 29/10/2026 El Contrato de Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión presenta una ejecución mensual del 60%, contra una programada de 100%.del Total.

A. Estado financiero:

Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	$ 12.400.000
Valor Ejecutado a la fecha:	$ 7.440.000
Saldo por facturar del Total del Contrato:	$ 4.960.000
Valor a pagar según forma de pago establecida en el contrato (Valor en número y letras)	$ 2.480.000 Dos Millones Cuatrocientos Ochenta Mil Pesos M/cte.
Saldo a favor del Municipio:	$ 0

Forma de Pago:
La Alcaldía Municipal pagara al contratista el valor total del contrato de la siguiente manera: Cuatro(04) pagos mensuales por valor de DOS MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/CTE ($2.480.000) previa presentación y aprobación del informe de actividades correspondiente, acta parcial, factura y/o documento equivalente, soporte de pago Sistema General de Seguridad Social (salud y pensión), Sistema General de Riesgos Laborales y UN (1) último pago por valor de DOS MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/CTE ($2.480.000), previa presentación y aprobación del informe final de actividades, acta de liquidación, factura y/o documento equivalente y Planilla pagada del Sistema General de Seguridad Social (Salud y Pensión), Sistema General de Riesgos Laborales.

Cuenta bancaria autorizada para Giro:	Tipo: Ahorros
	No. 02400010396
	Entidad Financiera: BANCOLOMBIA

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

	Concepto	Fuente	Número	Fecha	Valor
Contrato Inicial	Certificado de Disponibilidad Presupuestal	SGP-AGUA POTABLE Y SANEAMIENTO BASICO	000311	27-07-2026	12.400.000
	Registro Presupuestal	1.2.4.6.00	000626	29-07-2026	12.400.000
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 000100	N/A
	Fecha	N/A	30-07-2026	N/A
	Valor	N/A	$ 496.000	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	4668092876	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 223.100	SEPTIEMBRE	Nueva EPS
PENSIÓN	16	4668092876	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 285.500	SEPTIEMBRE	Protección
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	1	4668092876	$ 9.400	Positiva			

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

Base Retención de ICA	Porcentaje %
$ 2.480.000	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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1007491755
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DUBAN YAMID CUEVAS NINO
CIUDAD/MUNICIPIO:	HATO COROZAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	HATO	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:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4668092876**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	26		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/11/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9998591596

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
230201	230201- PROTECCION	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.300	$ 0	$ 280.200	$ 5.300	$ 285.500
SUBTOTALES:										**$ 280.200**	**$ 5.300**	**$ 285.500**

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
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 4.200	$ 0	$ 218.900	$ 4.200	$ 0	$ 223.100
SUBTOTALES:													**$ 218.900**	**$ 4.200**	**$ 0**	**$ 223.100**

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	$ 200	$ 0	$ 9.400
SUBTOTALES:									**$ 9.200**	**$ 200**	**$ 0**	**$ 9.400**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																	PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP	MINEDU
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	DIAS COT	IBC	FSP COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS 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 1007491755	CUEVAS NINO DUBAN YAMID	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905			NO																		230201-PROTECCION	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	100749175	$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 518.000

Planilla Pagada

Hato Corozal, 12 de Noviembre del 2026.

Ref. Informe de supervisión No. 3 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN No. 0230 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 DUBAN YAMID CUEVAS NIÑO desde el 30/09/2026 hasta 29/10/2026.

A. ANTECEDENTES:

1. **OBJETO:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN OPERATIVA PARA LA INSTALACIÓN, MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE REDES HIDROSANITARIAS Y ELEMENTOS DE FONTANERÍA EN LA VEREDA LA CHAPA DEL 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:** $12.400.000,00 M.L.C.
9. **ADICIONES:** $0,00 M.L.C.
10. **VALOR DEFINITIVO CONTRATO:** $12.400.000,00 M.L.C.

B. ESTADO FÍSICO:

Hasta la fecha 29/10/2026, el CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN No. 0230,presenta una ejecución del 60% contra una programada del 100%.

C. ESTADO FINANCIERO:

	Valor	Anticipo	
CONTRATO INICIAL	$12.400.000,00	$0,00	
ADICIONAL	$0,00	$0,00	

TOTAL CONTRATO	$12.400.000,00	$0,00	
	Valor Acta	Amortiza	Valor Pagado
VALOR INFORME No. 1	$2.480.000,00	$0,00	$2.480.000,00
VALOR INFORME No. 2	$2.480.000,00	$0,00	$2.480.000,00
PRESENTE INFORME	$2.480.000,00	$0,00	$2.480.000,00
POR EJECUTAR	$4.960.000,00		
TOTAL	$12.400.000,00	$0,00	$7.440.000,00

VALOR POR PAGAR EN EL ACTA No. 3: $2.480.000,00 M.L.C.

D. ACTIVIDADES DEL CONTRATO:

En desarrollo del objeto contractual, el contratista, se obligará a prestar servicios, así: - Realizar mantenimiento a las instalaciones hidráulicas de la planta, incluyendo la inspección, limpieza, ajuste o cambio de tuberías, válvulas, uniones, flotadores, conexiones y accesorios, garantizando el adecuado funcionamiento de los sistemas de captación, conducción, almacenamiento y distribución de agua potable. 1. Apoyar las labores de la planta de tratamiento de agua potable, mediante el control y maniobra de válvulas, revisión de presiones, verificación de niveles en tanques y asistencia en el retrolavado de filtros, asegurando la continuidad del servicio y el cumplimiento de los parámetros operacionales establecidos. 2. Detectar, reportar y atender fallas hidráulicas menores en el sistema de tratamiento y redes internas de la planta, tales como fugas, obstrucciones, presiones irregulares o daños en elementos de conducción, procurando una respuesta oportuna para minimizar riesgos y pérdidas de agua. 3. Apoyar la toma de muestras y el seguimiento a la calidad del agua tratada, mediante la revisión de aspectos visibles (color, olor, turbidez), limpieza de los puntos de muestreo, y colaboración en la preparación o dosificación de soluciones desinfectantes bajo la supervisión del operador de planta. 4. Llevar el registro detallado de las actividades desarrolladas, diligenciando bitácoras diarias, reportes de mantenimiento y novedades técnicas relacionadas con el sistema hidráulico, para su entrega al supervisor del contrato y como soporte de las labores realizadas. 5. Realizar visitas domiciliarias para verificar las condiciones del uso del agua. 6. Las demás actividades que le sean asignadas por la supervisión relacionada con la naturaleza y el objeto a contratar.

E. ACTIVIDADES EJECUTADAS POR EL(LA) CONTRATISTA

Actividad Realizada	Porcentaje(%)	Observación
Se realizó el lavado y mantenimiento de los tanques de almacenamiento de agua, con el propósito de garantizar las condiciones adecuadas para la prestación continua y eficiente del servicio a la comunidad.	60	1
Se identificó un taponamiento en la tubería de salida de los dosificadores, situación que requiere la intervención correspondiente para restablecer su adecuado funcionamiento.	60	2
Se realizó la toma de muestras con el acompañamiento de la Gobernación, como	60	3

parte de las actividades de seguimiento y verificación correspondientes.		
Se realizó el cambio de los dosificadores debido a las fallas recurrentes presentadas en el sistema de bombeo, con el fin de garantizar su adecuado funcionamiento y la continuidad del proceso de dosificación.	60	4
Se realizó el registro y seguimiento de las actividades ejecutadas mediante el diligenciamiento de bitácoras diarias, reportes de mantenimiento y reportes de novedades técnicas presentadas en el sistema hidráulico, dejando constancia de las labores desarrolladas como soporte para la supervisión y verificación del cumplimiento de las obligaciones contractuales.	60	5
Se realizaron visitas domiciliarias con el propósito de verificar las condiciones de prestación y la calidad del servicio suministrado a la comunidad.	60	6
No se realizaron más actividades, diferentes a las contractuales.	60	7

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:	12/11/2026
SUPERVISOR	ANGIE PAOLA DELGADO MEDINA
TIPO DE INFORME:	Informe de actividades No. 3
PERIODO DEL INFORME:	30/09/2026 AL 29/10/2026

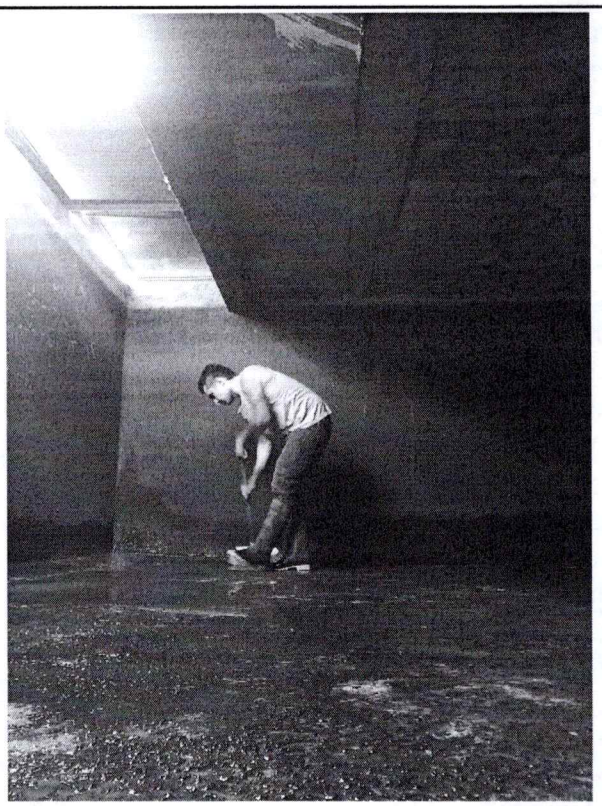
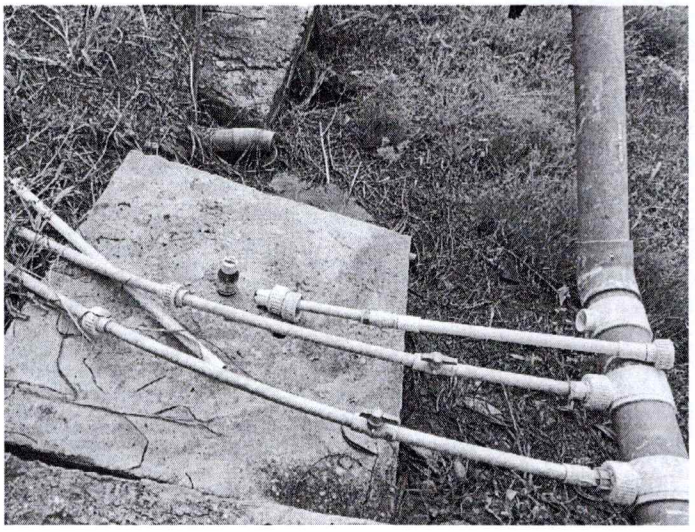
1. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO					
MODALIDAD DE SELECCIÓN	CONTRATACIÓN DIRECTA				
TIPO DE CONTRATO	**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN**	**No**	110.10.01-0230	**Fecha:**	30 DE JULIO DE 2026
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN OPERATIVA PARA LA INSTALACIÓN, MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE REDES HIDROSANITARIAS Y ELEMENTOS DE FONTANERÍA EN LA VEREDA LA CHAPA DEL MUNICIPIO DE HATO COROZAL, CASANARE.				
PLAZO DE EJECUCIÓN	Cinco (05) Meses				
LUGAR DE EJECUCIÓN	Alcaldía de Hato Corozal				
VALOR	\$ 12.400.000		CATORCE MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/CTE		
	Números		**Letras**		
FORMA DE PAGO	La Alcaldía Municipal pagara al contratista el valor total del contrato de la siguiente manera: Cuatro(04) pagos mensuales por valor de DOS MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/CTE ($2.480.000) previa presentación y aprobación del informe de actividades correspondiente, acta parcial, factura y/o documento equivalente, soporte de pago Sistema General de Seguridad Social (salud y pensión), Sistema General de Riesgos Laborales y UN (1) último pago por valor de DOS MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/CTE ($2.480.000), previa presentación y aprobación del informe final de actividades, acta de liquidación, factura y/o documento equivalente y Planilla pagada del Sistema General de Seguridad Social (Salud y Pensión), Sistema General de Riesgos Laborales.				
NOMBRE DEL CONTRATISTA	DUBAN YAMID CUEVAS NIÑO		**No CÉDULA:** 1.007.491.755		
2. RELACIÓN DE AUTORIZACIONES DE PAGO					
TIPO DE ACTA	**FECHA**				

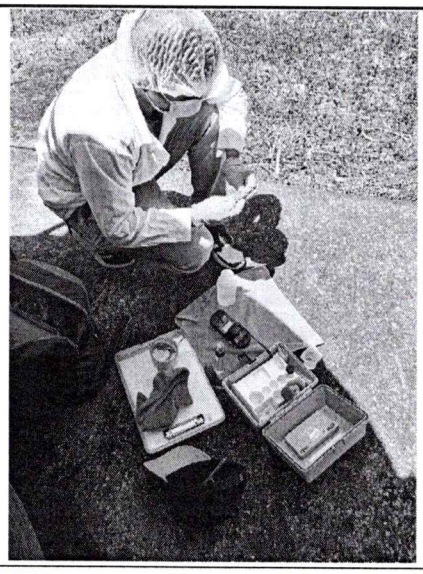
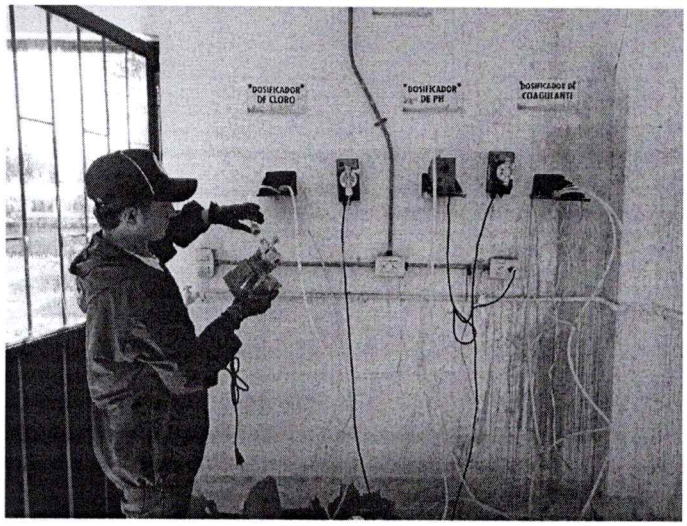
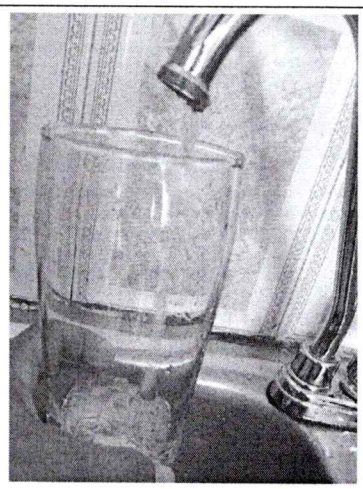
	DD	MM	AAAA
ACTA INICIO	**30**	**07**	**2026**
AUTORIZACION DE PAGO No. 1	**31**	**08**	**2026**
AUTORIZ2CION DE PAGO No. 2	**06**	**10**	**2026**
AUTORIZ2CION DE PAGO No. 3	**12**	**11**	**2026**

3. ADICIONALES / PRÓRROGAS
N/A
4. PERIODO DEL AVANCE DEL OBJETO CONTRATADO
Para el periodo comprendido entre el 30/09/2026 al 29/10/2026, se realizaron las siguientes actividades

5. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES/ COMPONENTES DEL OBJETO CONTRATADO	
ACTIVIDAD	**DESCRIPCIÓN**
1. Realizar mantenimiento a las instalaciones hidráulicas de la planta, incluyendo la inspección, limpieza, ajuste o cambio de tuberías, válvulas, uniones, flotadores, conexiones y accesorios, garantizando el adecuado funcionamiento de los sistemas de captación, conducción, almacenamiento y distribución de agua potable.	Se realizó el lavado y mantenimiento de los tanques de almacenamiento de agua, con el propósito de garantizar las condiciones adecuadas para la prestación continua y eficiente del servicio a la comunidad.
2. Apoyar las labores de la planta de tratamiento de agua potable, mediante el control y maniobra de válvulas, revisión de presiones, verificación de niveles en tanques y asistencia en el retrolavado de filtros, asegurando la continuidad del servicio y el cumplimiento de los parámetros operacionales establecidos.	Se identificó un taponamiento en la tubería de salida de los dosificadores, situación que requiere la intervención correspondiente para restablecer su adecuado funcionamiento.
3 Detectar, reportar y atender fallas hidráulicas menores en el sistema de tratamiento y redes internas de la planta, tales como fugas, obstrucciones, presiones	Se realizó la toma de muestras con el acompañamiento de la Gobernación, como parte de las actividades de seguimiento y verificación correspondientes.

irregulares o daños en elementos de conducción, procurando una respuesta oportuna para minimizar riesgos y pérdidas de agua.	
4. Apoyar la toma de muestras y el seguimiento a la calidad del agua tratada, mediante la revisión de aspectos visibles (color, olor, turbidez), limpieza de los puntos de muestreo, y colaboración en la preparación o dosificación de soluciones desinfectantes bajo la supervisión del operador de planta.	Se realizó el cambio de los dosificadores debido a las fallas recurrentes presentadas en el sistema de bombeo, con el fin de garantizar su adecuado funcionamiento y la continuidad del proceso de dosificación.
5. Llevar el registro detallado de las actividades desarrolladas, diligenciando bitácoras diarias, reportes de mantenimiento y novedades técnicas relacionadas con el sistema hidráulico, para su entrega al supervisor del contrato y como soporte de las labores realizadas.	Se realizó el registro y seguimiento de las actividades ejecutadas mediante el diligenciamiento de bitácoras diarias, reportes de mantenimiento y reportes de novedades técnicas presentadas en el sistema hidráulico, dejando constancia de las labores desarrolladas como soporte para la supervisión y verificación del cumplimiento de las obligaciones contractuales.
6. Realizar visitas domiciliarias para verificar las condiciones del uso del agua.	Se realizaron visitas domiciliarias con el propósito de verificar las condiciones de prestación y la calidad del servicio suministrado a la comunidad.
7. Las demás actividades que le sean asignadas por la supervisión relacionada con la naturaleza y el objeto a contratar.	No se realizaron más actividades, diferentes a las contractuales.
6. INFORME/ REGISTRO FOTOGRÁFICO (Si no aplica N/A)	

Imagen 1: **Actividad Relacionada: 1**	
Imagen 2: **Actividad Relacionada: 2**	
Imagen 3: **Actividad Relacionada: 3**	

	
Imagen 4: **Actividad Relacionada: 4**	
Imagen 6: **Actividad Relacionada: 6**	

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, 12 de noviembre de 2026 Contrato No. 110.10.01.0230 Fecha del Contrato: 29/07/2026

Nombre y apellidos y o Razón Social del vendedor o de quien presta el servicio: DUBAN YAMID CUEVAS NIÑO

No. de Identificación Tributaria- NIT: 1.007.491.755 DV -4

Objeto Contractual: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN OPERATIVA PARA LA INSTALACIÓN, MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE REDES HIDROSANITARIAS Y ELEMENTOS DE FONTANERÍA EN LA VEREDA LA CHAPA DEL MUNICIPIO DE HATO COROZAL, CASANARE.	
Dirección Residencia:	Finca la Bendición – Vereda la Chapa
Celular:	3214983942
Duración Del Contrato:	Cinco (05) meses
Acta De Inicio:	30 de julio de 2026
Periodo de Cobro:	30/09/2026 a 29/10/2026
Número de periodo:	3 de 5
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	$ 12.400.000
Valor Ejecutado a la fecha:	$ 7.440.000
Saldo por facturar del Total del Contrato:	$ 4.960.000
Valor a pagar según forma de pago establecida en el contrato	$2.480.000 (DOS MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA 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 12 de Noviembre 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 DUBAN YAMID CUEVAS NIÑO, identificado con Cédula de Ciudadanía número 1.007.491.755, 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 30/09/2026 A 29/10/2026, 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. 110.10.01.0230 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

DUBAN YAMID CUEVAS NIÑO
C.C 1.007.491.755 de Paz de Ariporo