ALCALDIA DE HATONUEVO
MUNICIPIO DE HATONUEVO
NIT : 800.255.101-2

FECHA 2026/02/27 **Egreso No** 4

BENEFICIARIO OSNAIMER ANDRES BRITO DIAZ **C.C. ò NIT** 1121303086

BC 022-169383-91 adulto mayor **DE** 2026 **VALOR:** 9. 028. 000.00

POR CONCEPTO DE **CDP:** 202601190 **RP:** 202601250

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN OPERACIONAL EN LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS E INSTALACIONES DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL, CONTRIBUYENDO AL CUMPLIMIENTO DE LAS FUNCIONES MI

IMPUTACION PRESUPUESTAL

RUBRO	CONCEPTO	VALOR
2.3.2.02.02.009.12.01-1.2.3.1.19-3	SEVICIO DE ASISTENCIA TECNICA EN LAS COMISARIAS DE FAMILIA	0.00
2.3.2.02.02.009.41.02-1.2.3.1.19-1	SERVICIO DE ATENCIÓN Y PROTECCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR	0.00
2.3.2.02.02.009.41.03-1.2.4.3.04	SERVICIO DE GESTIÓN DE OFERTA SOCIAL PARA LA POBLACIÓN VULNERABLE	2. 257. 000.00

Imputación Contable

CODIGO	DESCRIPCION CUENTA	DEBITOS	CREDITOS
1110060482	BC 022-169383-91 adulto mayor	0.00	1. 656. 580.00
24240701	Credi-david	0.00	465. 000.00
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
240102	Proyectos de inversión	2. 257. 000.00	0.00
240101	Bienes y servicios	0.00	0.00

SON
UN MILLÓN SEISCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE.

TESORERIA

Documento No: Transferencia Banco : BANCO DE COLOMBIA

Cuenta No 022-169383-91 Fecha 2026/02/27

RECIBÌ CONFORME

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

27 Feb

CUANTA DE COBRO N°01

ALCALDIA MUNICIPAL DE HATONUEVO
NIT 800255101-2

DEBE A

OSNAIMER ANDRES BRITTO DIAZ
CC 1.121.303.086

LA SUMA

DE: .....$$ 2.257.000,oo

PAGO PARCIAL POR CONCEPTO DE: "PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION OPERACIONAL EN LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS E INSTALACIONES DE LA ALCALDIA MUNICIPAL CONTRIBUYENDO AL CUMPLIMIENTO DE LAS FUNCIONES MISIONALES DE LA ENTIDAD DE HATONUEVO – LA GUAJIRA" CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 30 DE ENERO AL 27 DE FEBRERO DE 2026.

SON: DOS MILLONES DOSCIENTO CINCUENTA Y SIETE MIL PESOS M/L

Atentamente,

Osnaimer A Britto D

OSNAIMER ANDRES BRITTO DIAZ
C.C. 1.121.303.086

DENOMINACIÓN DEL CONTRATO			
N° DEL INFORME:	01	**FECHA:**	FEBRERO DE 2026
N° CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	CD-PS-SGO-065-2026	**FECHA:**	30 DE ENERO DE 2026
TIPO DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS		
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	ARGELIO RAFAEL DUARTE BRITO		
IDENTIFICACIÓN:	84.005.203		
DE LA ETAPA CONTRACTUAL			
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN OPERACIONAL EN LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS E INSTALACIONES DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL, CONTRIBUYENDO AL CUMPLIMIENTO DE LAS FUNCIONES MISIONALES DE LA ENTIDAD DE HATONUEVO, La Guajira		
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**IDENTIFICACIÓN:**	**PLAZO DEL CONTRATO**	
OSNAIMER ANDRES BRITTO DIAZ	1.121.303.086	HASTA EL 31 DE DICIEMBRE	
NÚMERO DE CDP:	**2026012505**	**FECHA**	25/01/2026
NÚMERO DE CERTIFICADO RP:	2026011904	**FECHA**	19/01/2026

GARANTÍAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA:			
AMPAROS	**ASEGURADORA**	**No 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**
30 DE ENERO DE 2026	El valor del contrato a celebrarse se pagará de la siguiente manera: mediante CUATRO (04) pagos parciales por valor de DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL PESOS ($2.257.000,oo), 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

¿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**			**NÚMERO**	
	VALOR				

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

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES	**40% DEL CONTRATO**	**VALOR PAGADO**
SALUD	$1.423.500	$112.700
PENSIÓN	$1.423.500	$144.300
ARL	$1.423.500	$ 4.800

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
VALOR DEL CONTRATO	**$ 9.028.000**		
VALOR EJECUTADO	$ 2.257.000		
VALOR COBRADO EN EL PRESENTE INFORME	$ 2.257.000,oo	**N° FACTURA / CUENTA DE COBRO**	001/2026
VALOR POR EJECUTAR	$ 6.771.000.oo		
PERIODO DE EJECUCIÓN	FEBRERO 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

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO			
Contratista	OSNAIMER BRITO	C.C.	1.121.303.086
Año	2025	No Contrato	CD-PS-SGO-065-2026
			CO1.PCCNTR.9135307
Objeto	Prestación DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN OPERACIONAL EN LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS E INSTALACIONES DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL, CONTRIBUYENDO AL CUMPLIMIENTO DE LAS FUNCIONES MISIONALES DE LA ENTIDAD DE HATONUEVO, La Guajira		

Periodo del Informe	Desde:	30/ de ENERO/2026	Hasta:	27 de FEBRERO /2026

En el periodo de tiempo que comprende este informe, se realizaron las siguientes actividades encomendadas por la Oficina Secretaria de Gobierno del Municipio de Hatonuevo - La Guajira, por el cual se expone la siguiente información.

2. ACTIVIDADES EJECUTADAS	
Ítem	Actividad
1. Apoyo en realizar el servicio de mensajería a toda la población que recibe el subsidio del programa adulto mayor del municipio de Hatonuevo	Realice actividades de distribución de correspondencia a los usuarios beneficiarios del programa Adulto Mayor para realización de trámites en la reactivación del servicio. Realice la entrega y recolección de documentos, paquetes y correspondencia en tiempo y forma.
2. Apoyo en brindar acompañamiento a la oficina de atención al programa adulto mayor del municipio.	Brinde apoyo a la secretaria de planeación e infraestructura municipal en la entrega de documentos e información a las personas beneficiadas del programa adulto mayor del municipio. Apoye en la distribución interna de documentos dentro de la alcaldía.
3. Apoyo en la coordinación de actividades educativas (alfabetización y talleres educativos) en pro del mejoramiento de la calidad de vida de los adultos mayores que integran el programa.	Realice actividades de distribución de correspondencia por medio de invitaciones realizadas por las diferentes secretarias de la administración municipal. Brindar apoyo en actividades generales de oficina cuando se requiera.
4. Apoyo en la presentación de la información y/o documentación requerida por el supervisor del contrato.	Preste mis servicios como apoyo al supervisor a través de la entrega de oficios administrativos e invitaciones a empresas públicas y privadas
5. Apoyo a la oficina de Gobierno en la construcción de apoyo del	Serví como enlace de la entidad a través del servicio de mensajería ante las diferentes dependencias de la administración municipal a través de la entrega de la invitación a diferentes reuniones.

3. ANEXOS

1.) Registro presupuestal de compromiso
2.) Certificado de Disponibilidad Presupuestal
3.) Contrato de prestación de Servicios No. CD-PS-SGO-065-2026 CO1.PCCNTR.9135307
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 el 27 de febrero de 2026

Osnaimer A Britto Diaz

OSNAIMER ANDRES BRITTO DIAZ

Contratista

ARGELIO RAFAEL DUARTE BRITO

Supervisor

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1121303086
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			OSNAIMER BRITTO DIAZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	HATONUEVO	DEPARTAMENTO:	GUAJIRA
DIRECCIÓN:	CALLE 13 20 19	TELÉFONO:	3127245
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:			6009481931	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	febrero	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/03/02		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		105890528	

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	$ 261.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 261.500	$ 0	$ 261.500
SUBTOTALES:										**$ 261.500**	**$ 0**	**$ 261.500**

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 204.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 204.300	$ 0	$ 0	$ 204.300
SUBTOTALES:													**$ 204.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 204.300**

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	$ 8.600	$ 8.600	$ 0	$ 0	$ 8.600
SUBTOTALES:									**$ 8.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 8.600**

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	ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1121303086	BRITTO DIAZ OSNAIMER ANDRES	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.750.905				NO	03																	230301-PORVENIR	28	$ 1.634.178	$ 261.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 261.500	EPS005-SANITAS S.A	28	$ 1.634.178	$ 204.300	$ 0	$ 204.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	28	$ 1.634.178	112130308	$ 8.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 474.400

Planilla Pagada