Oficina
SISBEN

Hatonuevo, febrero de 2026.

CUENTA DE COBRO

ALCALDIA MUNICIPAL DE HATONUEVO LA GUAJIRA
NIT: 800255101 -2

DEBE

A la señora ***HASSELL YOHENES DIAZ BRITO***, la suma de DOS MILLONES DE PESOS ($2.000.000), por concepto de pago del mes de febrero del año 2026, según contrato de prestación de servicios No. CD-PS-SPL-024-2026, por las actividades desarrolladas dentro del mismo.

POR FAVOR CONSIGNAR A LA CUENTA NEQUI NUMERO:
3015608060

Hassell Diaz B.

HASSELL YOHENES DIAZ BRITO
C.C 40.960.255 de Hatonuevo, La Guajira.

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO			
Contratista	HASSELL YOHENES DIAZ BRITO	C.C.	40.960.255
Año	2025	No. Contrato	CD- PS -SPL-024-2026
Objeto	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO ENCUESTADORA DEL SISBEN EN LA ALCALDÍA DE HATONUEVO LA GUAJIRA"		
Periodo del Informe	FEBRERO DE 2026		

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

2. ACTIVIDADES EJECUTADAS

Ítem	Actividad
1.Llevar a cabo correctamente el proceso de aplicación de la encuesta.	Atendí a los usuarios realizándoles los procesos de encuestas nuevas. Durante este mes de mayo de 2025 se realizaron veintiséis (26) encuestas distribuidas de la siguiente manera:
2. Llevar con diligencia el DMC y el material de trabajo a su cargo, velando por su correcto uso y conservación.	Aplicando lo aprendido en cuanto a la utilización de la georreferenciación para el levantamiento de la información de los hogares, y trasmitir los procesos del SisbenApp local al DMC, realicé inclusiones, correcciones y nuevas encuestas.
3. Aplicar la respectiva encuesta a cada uno de los hogares existentes en las viviendas que le sean asignadas, siguiendo los lineamientos del manual del encuestador y los recibidos en los diferentes procesos de formación.	La Coordinadora me ha estado asignando encuestas nuevas para realizar en los diferentes barrios, las cuales se llevaron a cabo.
4. realizar posteriores visitas hasta concluir con el informe requerido, cuando no sea posible culminar el proceso de encuesta con una única visita al hogar asignado.	Varias encuestas realizadas, una vez se ingresaba la información al sistema y se procesaba, arrojaba que se debía realizar nueva encuesta por inconsistencia en el nivel educativo, por lo que fue necesario volver a encuestar para verificación y corrección de los datos, los cuales inicialmente habían sido suministrados por el usuario, de manera errónea.

BARRIO	ENCUESTAS REALIZADAS
EL REMANSO	3
LOS OLIVOS	4
EL CARMEN	2
VILLA ESPERANZA	3
VILLA REINER	2
VEINTE DE JULIO	1
LA UNION	1
RAMON LUQUE	3
EL POZO	2
MAYALITO 1, 2 Y 3	5
TOTAL	**26**

5. Informar al supervisor del contrato, sobre novedades o situaciones de especial atención que pueda dilucidar, durante la ejecución de las labores de encuesta y seguimiento	Se informa al secretario de planeación sobre la necesidad de equipos para la oficina, y de vehículos para salir a hacer encuestas en los diferentes barrios.
Finalizar la encuesta e informar inmediatamente al supervisor para realizar nueva asignación y definición de rutas de trabajo.	Al finalizar cada visita la Coordinadora de la oficina del SISBEN, revisa que estén cerradas, luego descarga la información y en la reunión de avances me informan de las nuevas solicitudes cargadas para la ejecución de las actividades de recolección.

3. ANEXOS

1.) Registro presupuestal de compromiso
2.) Certificado de Disponibilidad Presupuestal
3.) Contrato de prestación de Servicios No. CD- PS -SPL-024-2026
4.) Anexos de Informe del periodo de prestación de servicios.
5.) Certificado de Afiliación a Riesgos Laborales
6.) Acta de inicio
7.) Certificado de afiliación a salud
8.) Certificado de afiliación a pensión

En constancia de lo anterior, se firma el presente informe del mes de febrero del 2026.

HASSELL YOHENES DIAZ BRITO
CONTRATISTA

RAFAEL ANGEL OJEDA BRITO
SUPERVISOR

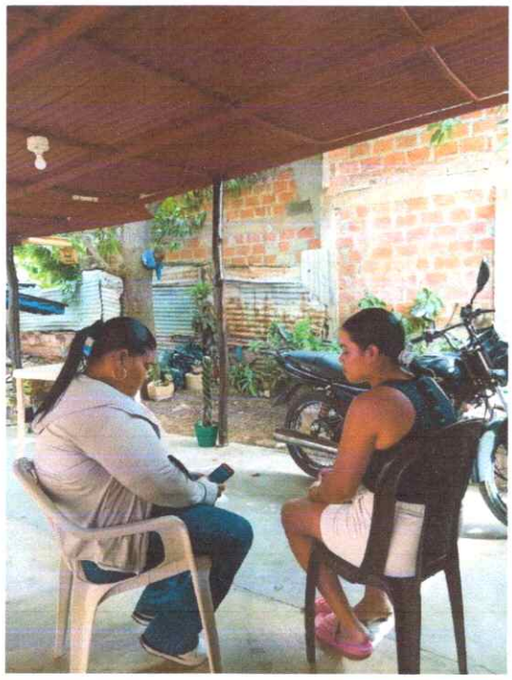
KEREN DAYANA MARTINEZ BOCANEGRA
COORDINADORA SISBEN

Oficina
SISBEN

ANEXOS:











aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40960255		DIAZ BRITO HASSELL YOHENES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 26 No. 26-47	HATONUEVO-LA GUAJIRA	3015608060	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	72417101	9499793663	I	2026/03/13	2026/02/18	NEQUI	0	$508,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$0	$0	$9,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,200	$0	$0	$9,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				1	$508,300	$0	$0	$508,300

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40960255		DIAZ BRITO HASSELL YOHENES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 26 No. 26-47	HATONUEVO-LA GUAJIRA	3015608060	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	72417101	9499793663	I	2026/03/13	2026/02/18	NEQUI	0	$508,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$0	$0	$9,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,200	$0	$0	$9,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				1	$508,300	$0	$0	$508,300

DENOMINACIÓN DEL CONTRATO			
N° DEL INFORME:	**01**	**FECHA:**	FEBRERO/2026
N° CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	CD-PS-SPL-024-2026	**FECHA:**	ENERO 29 DE 2026
TIPO DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y APOYO A LA GESTIÓN		
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	RAFAEL ANGEL OJEDA BRITO		
IDENTIFICACIÓN:	84.084.916		
DE LA ETAPA CONTRACTUAL			
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO ENCUESTADORA DEL SISBEN EN LA ALCALDÍA DE HATONUEVO LA GUAJIRA.		
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**IDENTIFICACIÓN:**	**PLAZO DEL CONTRATO**	
HASSELL YOHENES DIAZ BRITO	40.960.255	CUATRO (04) MESES, EN TODO CASO SIN EXCEDER DEL 31 DE DICIEMBRE DEL 2026	
NÚMERO DE CDP:	2026011903	**FECHA**	19 DE ENERO DE 2026
NÚMERO DE CERTIFICADO RP:	2026012402	**FECHA**	24 DE ENERO 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**		
29 DE ENERO DE 2026	**PAGO MENSUAL**, CADA UNO POR VALOR DE **DOS MILLONES DE PESOS ($2.000.000),** PAGADO 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**			**NÚMERO**	
	VALOR				

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

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES	**40% DEL CONTRATO**	**VALOR PAGADO**
SALUD	$2.000.000	$ 218.900
PENSIÓN	$2.000.000	$ 280.200
ARL	$2.000.000	$ 9.200

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
VALOR DEL CONTRATO	**$ 8.000.000**		
VALOR EJECUTADO	$2.000.000		
VALOR COBRADO EN EL PRESENTE INFORME	$2.000.000	**N° FACTURA / CUENTA DE COBRO**	001-2026
VALOR POR EJECUTAR	6.000.000		
PERIODO DE EJECUCIÓN	FEBRERO DE 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 RATIFICO EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRATADO, COMO TAMBIÉN DEJO 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

EL SECRETARIO DE PLANEACIÓN E INFRAESTRUCTURA DEL MUNICIPIO DE HATONUEVO

CERTIFICA QUE:

La señora, **HASSELL YOHENES DIAZ BRITO** identificada con la cédula de ciudadanía No.40.960.255 expedida en Hatonuevo, cumplió satisfactoriamente con el contrato CD-PS-SPL-024-2026 de 2026 cuyo objeto es **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO ENCUESTADORA DEL SISBEN EN LA ALCALDÍA DE HATONUEVO LA GUAJIRA"**, periodo del mes de febrero.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los veintisiete (27) días del mes de febrero de 2026.

RAFAEL ANGEL OJEDA BRITO
Secretario De Planeación e Infraestructura
Supervisor

Elaboro: Samira Ortiz Ojeda

ALCALDIA DE HATONUEVO
MUNICIPIO DE HATONUEVO
NIT : 800.255.101-2

FECHA 2026/02/26 **Egreso No** 12

BENEFICIARIO DIAZ BRITO HASSELL YOHENES **C.C. ò NIT** 40960255

BC-022-148146-44 sgp-icn **DE** 2026 **VALOR:** 8. 000. 000.00

POR CONCEPTO DE **CDP:** 202601190 **RP:** 202601240

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO ENCUESTADORES DEL SISBEN EN LA SECRETARIA DE PLANEACION E INFRAESTRUCTURA DE HATONUEVO, LA GUAJIRA

IMPUTACION PRESUPUESTAL

RUBRO	CONCEPTO	VALOR
2.3.2.02.02.009.45.02-1.2.4.3.04	SERVICIO DE IMPLEMENTACIÓN SISTEMAS DE GESTIÓN	2. 000. 000.00

Imputación Contable

CODIGO	DESCRIPCION CUENTA	DEBITOS	CREDITOS
1110060497	BC-022-148146-44 sgp-icn	0.00	1. 880. 000.00
249055	Servicios	2. 000. 000.00	0.00
24072203	Estampilla Prodesarrollo Departamental	0.00	40. 000.00
24072202	Estampilla prouniversidad	0.00	40. 000.00
24072201	Estampilla pro desarrollo fronterizo	0.00	40. 000.00

SON
UN MILLÓN OCHOCIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/CTE.

TESORERIA

Documento No: Transferencia Banco : BANCO DE COLOMBIA

Cuenta No 022-148146-44 Fecha 2026/02/26

RECIBÌ CONFORME

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