ALCALDIA DE HATONUEVO
MUNICIPIO DE HATONUEVO
NIT : 800.255.101-2

FECHA 2026/04/27 **Egreso No** 8

BENEFICIARIO BEATRIZ ISABEL GARAY BARRETO **C.C. ò NIT** 56053240

BC. 022-0000015-8 M/-PIO H/VO Industria y Comerci **DE** 2026 **VALOR:** 8. 000. 000.00

POR CONCEPTO DE **CDP:** 202601150 **RP:** 202601270

Pago No 3del Contrato No CD-PS-SGO-082-2026 de 2026. Por PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN AL MUNICIPIO DE HATONUEVO LA GUAJIRA.

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. 000. 000.00

Imputación Contable

CODIGO	DESCRIPCION CUENTA	DEBITOS	CREDITOS
1110060421	BC. 022-0000015-8 M/-PIO H/VO Industria y Comerci	0.00	1. 199. 000.00
249055	Servicios	2. 000. 000.00	0.00
24240701	Credi-david	0.00	681. 000.00
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 CIENTO NOVENTA Y NUEVE MIL PESOS M/CTE.

TESORERIA

Documento No: Transferencia Banco : BANCO DE COLOMBIA

Cuenta No 022-0000015-8 Fecha 2026/04/27

RECIBÌ CONFORME

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

CUANTA DE COBRO N°03

ALCALDIA MUNICIPAL DE HATONUEVO
NIT 800255101-2

DEBE A

BEATRIZ ISABEL GARAY BARRETO
CC 56.053.240

LA SUMA DE: $2.000.000,oo
POR CONCEPTO DE: "PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION AL MUNICIPIO DE HATONUEVO – LA GUAJIRA" CORRESPONDIENTE AL PERIDO DEL 30 DE MARZO AL 29 DE ABRIL DE 2026.

SON: DOS MILLONES DE PESOS M/L

Atentamente,

Beatriz Garay

BEATRIZ ISABEL GARAY BARRETO
CC 56.053.240

DENOMINACIÓN DEL CONTRATO			
N° DEL INFORME:	03	FECHA:	ABRIL DE 2026
N° CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	CD-PS-SGO-082-2026	FECHA:	ENERO 29 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 AL MUNICIPIO DE HATONUEVO - LA GUAJIRA		
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	IDENTIFICACIÓN:	PLAZO DEL CONTRATO	
BEATRIZ ISABEL GARAY BARRETO	56.053.240	4 MESES	
NÚMERO DE CDP:	2026011501	FECHA	15/01/2026
NÚMERO DE CERTIFICADO RP:	2026012703	FECHA	27/01/2026

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	El valor del contrato a celebrarse se pagará de la siguiente manera: mediante CUATRO (4) pagos parciales por valor de DOS MILLONES DE PESOS ($2.000.000), 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

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	$118.700

PENSIÓN	$1.423.500	$151.900	
ARL	$1.423.500	$ 5.000	
EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
VALOR DEL CONTRATO	$ 8.000.000		
VALOR EJECUTADO	$ 6.000.000		
VALOR COBRADO EN EL PRESENTE INFORME	$.2.000.000	**N° FACTURA / CUENTA DE COBRO**	003-2026
VALOR POR EJECUTAR	$ 2.000.000		
PERIODO DE EJECUCIÓN	DEL 30 A DE MARZO AL 29 DE ABRIL 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 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			

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 56053240		GARAY BARRETO BEATRIZ ISABEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 20 13 85	HATONUEVO-LA GUAJIRA	3157070878	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	9501921673	I	2026/04/13				0	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

	EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
1	CC	56053240	GARAY BARRETO BEATRIZ ISABEL		0	$0	$0	EPS005	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$0	$0			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$0	$0		$0	$0

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				1	$218,900	$0	$0	$218,900

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 56053240		GARAY BARRETO BEATRIZ ISABEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 20 13 85	HATONUEVO-LA GUAJIRA	3157070878	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04		9503577977	I	2026/05/12			0	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
1	CC	56053240	GARAY BARRETO BEATRIZ ISABEL		0	$0	$0	EPS005	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$0	$0			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$0	$0		$0	$0