CUENTA DE COBRO N° 03

ALCALDIA MUNICIPAL DE HATONUEVO

NIT-800255101-2

DEBE A

NINI ARLET MOZO GUERRERO

CC 36.695.456

LA SUMA DE _____ **$4.950.000**

Por concepto de pago parcial: "**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICOLOGA PARA EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL DE LA SECRETARÍA DE GOBIERNO Y ASUNTOS ADMINISTRATIVOS DEL MUNICIPIO DE HATONUEVO.**". del mes de Abril.

Para que sea pagado a la cuenta que se indica a continuación: **91675942094** ahorro Bancolombia.

SON: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS.

Atentamente,

_____

NINI ARLET MOZO GUERRERO
CC. 36.695.456

2'121.580

DENOMINACIÓN DEL CONTRATO			
N° DEL INFORME:	03	**FECHA:**	Abril de 2026
N° CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	**CD-PS-SGO-046- 2026**	**FECHA:**	Enero 2026
TIPO DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES		
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	ARGELIO RAFAEL DUARTE BRITO		
IDENTIFICACIÓN:	84005203		
DE LA ETAPA CONTRACTUAL			
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICOLOGA PARA EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL DE LA SECRETARIA DE GOBIERNO Y ASUNTOS ADMINISTRATIVOS DEL MUNICIPIO DE HATONUEVO.		
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**IDENTIFICACIÓN:**	**PLAZO DEL CONTRATO**	
NINI ARLETH MOZO GUERRERO	36.695.456	CUATRO (04) MESES, EN TODO CASO SIN EXCEDER DEL 31 DE DICIEMBRE DEL 2026	
NUMERO DE DP:	**2026011501**	**FECHA**	15/01/2026
NUMERO DE RP:	**2026012413**	**FECHA**	24/01/2026
GARANTÍAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA:			
AMPAROS			
CUMPLIMIENTO			
PAGO ANTICIPADO			
SALARIO Y PRESTACIONES	**ASEGURADORA**	**N° DE PÓLIZA**	**VIGENCIA DESDE/HASTA**
OTROS	N/A	N/A	/
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	N/A	N/A	/
30 DE ENERO	N/A	N/A	/
SE REALIZÓ ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO?	N/A	N/A	/
ANTICIPO	**FORMA DE PAGO**		
30 DE ENERO	Un pago mensual por valor de **CUATRO MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS. ($4.950.000),** PAGADERO EL ULTIMO DÍA HÁBIL DEL PERIODO CORRESPONDIENTE, PREVIA CERTIFICACIÓN A SATISFACCIÓN EMITIDA POR EL SUPERVISOR		

PAGO ANTICIPADO					
	SI		**VALOR:**		
	NO	X			
			VALOR:		

	NO	X			
EN LOS TÉRMINOS DEL CONTRATO HUBO					
OTRO SI	**FECHA**	N/A		**NÚMERO**	
ADICIONES	**FECHA**	N/A		**NÚMERO**	
	VALOR				

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

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES	**40% DEL CONTRATO**	**VALOR PAGADO**
SALUD	$1.750.905	$218.000
PENSIÓN	$1.750.905	$280.000
ARL	$1.750.905	$9.200

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	$ 19.800.000		
VALOR COBRADO EN EL PRESENTE INFORME	$ 4.950.000		
VALOR POR EJECUTAR	$ 4.950.000		
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.			
	$4.950.000	**N° FACTURA / CUENTA DE COBRO**	003/2026
FIRMA DEL SUPERVISOR			
	30 DE ABRIL DEL 2026		

Alcaldia Municipal
HATONUEVO

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO			
Contratista	NINI ARLETH MOZO GUERRERO	C.C.	36.695.456
Año	2026	N° Contrato	ID. CO1.PCCNTR.9089763 CD-PS-SGO-046-2026
Objeto	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICOLOGA PARA EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL DE LA SECRETARIA DE GOBIERNO Y ASUNTOS ADMINISTRATIVOS DEL MUNICIPIO DE HATONUEVO.**		
Periodo del Informe	Mes Abril del 2026		

En el periodo de tiempo que comprende este informe, realice actividades encomendadas por la secretaria de Educación, cultura y deportes del Municipio de Hatonuevo - La Guajira, por el cual se expone la siguiente información.

2. ACTIVIDADES EJECUTADAS	
Ítem	Actividad
Fomento de un Entorno Laboral Positivo	Implementé estrategias para fortalecer la convivencia y el trabajo en equipo, promoviendo un ambiente organizacional basado en el respeto, la comunicación asertiva y la motivación laboral.
Coordinación de Labores en el Área de Talento Humano	Dirigí la ejecución de tareas operativas y administrativas relacionadas con la gestión del personal, asegurando la eficiencia en los procesos internos y la mejora continua en la organización del trabajo.
Capacitación y Desarrollo de Habilidades Laborales	Realicé sesiones de formación dirigidas a fortalecer las competencias técnicas y socioemocionales del equipo de trabajo, con el fin de mejorar su productividad y bienestar en el entorno laboral.
Promoción del Bienestar y Salud Mental del Personal	Realicé intervenciones individuales y grupales enfocadas en fortalecer las capacidades laborales y el bienestar de los funcionarios.
Implementación de Estrategias para la Motivación y Reconocimiento	Diseñé iniciativas para incentivar el compromiso del personal mediante la aplicación de estrategias de reconocimiento y valoración del desempeño individual y colectivo

En constancia de lo anterior, se firma el presente informe parcial el 30 de Abril del 2026.

Alcaldia Municipal
HATONUEVO

3. ANEXOS
1.) Registro presupuestal de compromiso 2.) Certificado de Disponibilidad Presupuestal 3.) Contrato de prestación de Servicios No. CO1.PCCNTR.9089763 / CD-PS-SGO-046-2026. 4.) Anexos de Informe del periodo de prestación de servicios. 5.) Certificado de Afiliación a Riesgos Laborales 6.) Acata de inicio 7.) Certificado de afiliación a salud 8.) Certificado de afiliación a pensión

Contratista

NINI ARLET MOZO GUERRERO

Supervisor

ARGELIO RAFAEL DUARTE BRITO

Nini
Abril.

soi

Bancolombia

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	36695456
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			NINI ARLET MOZO GUERRERO
CIUDAD/MUNICIPIO:	SANTA MARTA	DEPARTAMENTO:	MAGDALENA
DIRECCIÓN:	CRA 11 # 17 A 40 URBANIZACION	TELÉFONO:	3014437
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	6012732384		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES abril AÑO 2026		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES abril AÑO	2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/04/23		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		248290999

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 316.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 316.800	$ 0	$ 316.800
SUBTOTALES:										$ 316.800	$ 0	$ 316.800

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	$ 247.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 247.500	$ 0	$ 0	$ 247.500
SUBTOTALES:													$ 247.500	$ 0	$ 0	$ 247.500

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	$ 10.400	$ 10.400	$ 0	$ 0	$ 10.400
SUBTOTALES:									$ 10.400	$ 0	$ 0	$ 10.400

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACION	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																									
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		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	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																															
1	CC 36695456	MOZO GUERRERO NINI ARLET	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.980.000				NO		30																25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.980.000	$ 316.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 316.800	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.980.000	$ 247.500	$ 0	$ 247.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.980.000	36695456	$ 10.400	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 574.700

ALCALDIA DE HATONUEVO
MUNICIPIO DE HATONUEVO
NIT : 800.255.101-2

FECHA 2026/05/04 **Egreso No** 3

BENEFICIARIO NINI ARLET MOZO GUERRERO **C.C. ò NIT** 36695456

BC. 022-0000015-8 M/-PIO HATONUEVO Industria y Comerci **DE** 2026 **VALOR:** 19. 800. 000.00

POR CONCEPTO DE **CDP:** 202601150 **RP:** 202601241

Pago No 1 del Contrato No CD-PS-SGO-046-2026 de 2026. Por PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICOLOGA PARA EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL DE LA SECRETARIA DE GOBIERNO Y

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	4. 950. 000.00

Imputación Contable

CODIGO	DESCRIPCION CUENTA	DEBITOS	CREDITOS
1110060421	BC. 022-000 HATONUEVO Industria y Comerci	0.00	4. 653. 000.00
249055	Servicios	4. 950. 000.00	0.00
24072203	Estampilla I mental	0.00	99. 000.00
24072202	Estampilla	0.00	99. 000.00
24072201	Estampilla p	0.00	99. 000.00

SON
CUATRO MILLONES S CINCUENTA Y TRES MIL PESOS M/CTE.

TESORERIA

Documento No: Banco : BANCO DE COLOMBIA

Cuenta No Fecha 2026/05/04

RECIBÌ CONFORME

Original Tesoreria - 1a copia Presupue opia Contratista