ALCALDIA DE HATONUEVO
MUNICIPIO DE HATONUEVO
NIT : 800.255.101-2

FECHA 2026/05/29 **Egreso No** 2

BENEFICIARIO JOEL DAVID MEDINA RODRIGUEZ **C.C. ò NIT** 1121304172

BC. 022-0000015-8 M/-PIO H/VO Industria y Comerci **DE** 2026 **VALOR:** 10. 599. 600.00

POR CONCEPTO DE **CDP:** 202601150 **RP:** 202601300

Pago No 1 del Contrato No CD-PS-SGO-079-2026 de 2026. Por PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA EDICIÓN Y PUBLICACIÓN DE PRENSA ESCRITA PARA DAR A CONOCER A LAS COMUN

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. 650. 800.00

Imputación Contable

CODIGO	DESCRIPCION CUENTA	DEBITOS	CREDITOS
1110060421	BC. 022-0000015-8 M/-PIO H/VO Industria y Comerci	0.00	901. 752.00
249055	Servicios	2. 650. 800.00	0.00
24240701	Credi-david	0.00	1. 590. 000.00
24072203	Estampilla Prodesarrollo Departamental	0.00	53. 016.00
24072202	Estampilla prouniversidad	0.00	53. 016.00
130588	Estampillas	0.00	53. 016.00

SON
NOVECIENTOS UN MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS M/CTE.

TESORERIA

Documento No: Transferencia Banco : BANCO DE COLOMBIA

Cuenta No 022-0000015-8 Fecha 2026/05/29

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

RECIBÌ CONFORME

CUENTA DE COBRO N°004

ALCALDIA MUNICIPAL DE HATONUEVO NIT 80025511-2

DEBE A

JOEL MEDINA RODRIGUEZ CC 1.121.304.172

LA SUMA DE: $2.649.900

POR CONCEPTO DE: "APOYO A LA GESTION EN LA EDICION Y PUBLICACIÓN DE PRENSA ESCRITA PARA DAR A CONOCER A LAS COMUNIDADES LOS AVANCES Y PROGRAMAS DESARROLLADOS POR EL MUNICIPIO DE HATONUEVO LA GUAJIRA", en el periodo transcurrido en el Mes de febrero.

Por favor pagar al número de cuenta 724 – 784339 – 57. Cuenta ahorros Bancolombia

SON: DOS MILLONES SEIS CIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL PESOS M/L

Atentamente,

Joel Medina R

JOEL DAVID MEDINA RODRIGUEZ CC:1.1121.304.172

Alcaldia Municipal
HATONUEVO

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO			
Contratista	JOEL DAVID MEDINA RODRIGUEZ	**C.C.**	1.121.304.172
Año	2026	**No Contrato**	CD-PS-SGO-079-2026
Objeto	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LA EDICION Y PUBLICACIÓN DE PRENSA ESCRITA PARA DAR A CONOCER A LAS COMUNIDADES LOS AVANCES Y PROGRAMAS DESARROLADOS POR EL MUNICIPIO DE HATONUEVO.**		

Periodo del Informe	:	Mes de mayo / 2026		

Durante, el periodo transcurrido en el mes de febrero 2026; brindé apoyo a la gestión en la edición y publicación de prensa para dar a conocer a las comunidades los avances y programas desarrollados por el municipio de Hatonuevo.

2. A :TIVIDADES EJECUTADAS	
Ítem	**Actividad**

Alcaldia Municipal
HATONUEVO

Apoyar en la proyección y digitalización de documentos, certificaciones, resoluciones y actos administrativos realizados por la administración.	Brindé apoyo en el mes de mayo 2026 en la proyección y digitalización de documentos, certificaciones, resoluciones y actos administrativos realizados por la administración en las siguientes actividades; El mes de mayo realicé pieza edicto / aviso informativo para los creadores y gestores culturales del municipio  EDICTO / AVISO INFORMATIVO
Apoyo en la proyección de implementación de la estrategia de comunicación.	Brindé apoyo en el mes de mayo 2026 en la proyección de implementación de la estrategia de comunicación en las siguientes actividades.

Alcaldia Municipal
HATONUEVO

El mes de mayo realicé pieza en conmemoración al día del trabajo

El mes de mayo realicé pieza en conmemoración al día del bulling

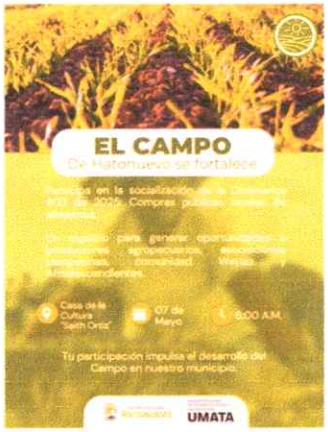




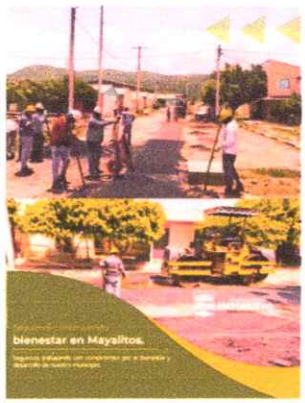
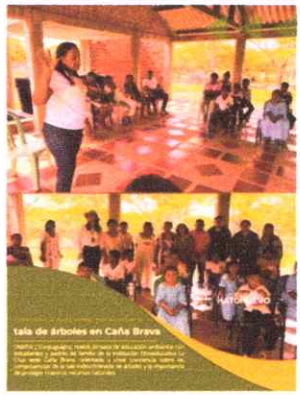
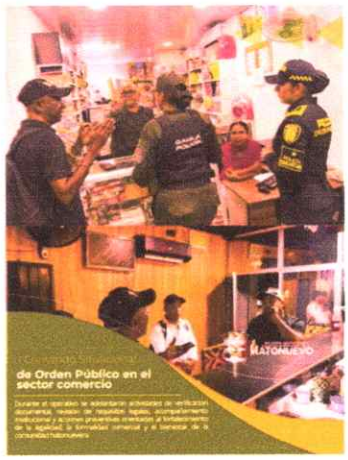
El mes de mayo realicé pieza para informar sobre los presidentes electos 2026 - 2030

El mes de mayo realicé pieza el campo de Hatonuevo se fortsalece.





Alcaldia Municipal
HATONUEVO

Apoyo en el cubrimiento de las labores de la administración.	Brindé apoyo en el mes de mayo 2026 realice registro fotográfico de inicio de pavimentación en el barrio mayalitos. El mes de mayo 2026 realicé registro fotográfico concientizando a la comunidad por la tala de arboles   El mes de mayo 2026 realicé registro fotográfico de formación universitaria de Hatonueveros El mes de mayo 2026 realicé registro fotográfico de comando situacional.  

Alcaldia Municipal
HATONUEVO

	El mes de mayo 2026 realicé registro fotográfico de la primera mesa de decisión y concertación 
Apoyo en el registro audio visual y fotográfico de las actividades de la administración municipal	Brindé apoyo en el mes de mayo 2026 en el registro audio visual y fotográfico de las actividades de la administración municipal en las siguientes actividades. . El mes de mayo 2026 realicé registro fílmico mi calle cambia fase 2 El mes de mayo 2026 realicé registro fílmico inicio de reconstrucción puentes el sector mayalitos y villalinda 2

Alcaldia Municipal
HATONUEVO

3. ANEXOS

1.) Registro presupuestal de compromiso
2.) Certificado de Disponibilidad Presupuestal
3.) Contrato de prestación de Servicios
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
JOE DAVID MEDINA RODRIGUEZ

Supervisor
ARGELIO RAFAEL DUARTE BRITO

DENOMINACIÓN DEL CONTRATO			
N° DEL INFORME:	04	**FECHA:**	MAYO DE 2026
N° CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	CD-PS-SGO-079-2026	**FECHA:**	6 DE FEBRERO 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 GESTION EN LA EDICION Y PUBLICACIÓN DE PRENSA ESCRITA PARA DAR A CONOCER A LAS COMUNIDADES LOS AVANCES Y PROGRAMAS DESARROLADOS POR EL MUNICIPIO DE HATONUEVO.**		
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**IDENTIFICACIÓN:**	**PLAZO DEL CONTRATO**	
JOEL DAVID MEDINA RODRIGUEZ	1.121.304.172	6 MESES	
NÚMERO DE CDP:	2026011501	**FECHA**	15 DE ENERO DE 2026
NÚMERO DE CDP ADICION:	2026051505	**FECHA**	15/05/2026
NÚMERO DE CERTIFICADO RP:	2026013004	**FECHA**	30 DE ENERO DE 2026

NÚMERO DE CERTIFICADO RP:	**2026052707**	**FECHA**	27/05/2026

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**
6 DE FEBRERO 23026	**SEGUNDO (06) PAGOS MENSUALES**, CADA UNO POR VALOR DE **DOS MILLONES SEIS CIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL PESOS ($2.649.900,00),** PAGADERO 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**	27/05/2026		**NÚMERO**	**2026052707**
	VALOR	**$ 5.299.800.00**			

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	178.500	
PENSIÓN	$1.423.500	227.800	
ARL	$1.423.500	7.500	
EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 10.599.600		
VALOR ADICION	**$ 5.299.800**		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**$15.899.400**		
VALOR EJECUTADO	$ 10.599.600		
VALOR COBRADO EN EL PRESENTE INFORME	$ 2.649.600	**N° FACTURA / CUENTA**	004-2026
VALOR POR EJECUTAR	$ 5.299.800		
PERIODO DE EJECUCIÓN	MAYO 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			

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1121304172
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JOEL DAVID MEDINA RODRIGUEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	HATONUEVO	DEPARTAMENTO:	GUAJIRA
DIRECCIÓN:	NUEVA GUAJIRA	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:				4606185673	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril	AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril	AÑO	2026
DÍAS DE MORA:				13					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):				2026/04/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				9992804430

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	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 2.500	$ 282.700
SUBTOTALES:										**$ 280.200**	**$ 2.500**	**$ 282.700**

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	$ 218.900	$ 0	$ 1.700	$ 0	$ 218.900	$ 2.000	$ 0	$ 220.900
SUBTOTALES:													**$ 218.900**	**$ 2.000**	**$ 0**	**$ 220.900**

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	$ 9.200	$ 9.200	$ 100	$ 0	$ 9.300
SUBTOTALES:									**$ 9.200**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 9.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
N°	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	PENSIÓN								SALUD								ARP					CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																											ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		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
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																										
1	CC 1121304172	MEDINA RODRIGUEZ JOEL DAVID	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.750.905	112130417	$ 9.200		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 512.900