ALCALDIA DE HATONUEVO
MUNICIPIO DE HATONUEVO
NIT : 800.255.101-2

FECHA 2026/05/28 **Egreso No** 7

BENEFICIARIO JOSE MARIA DUARTE CARDONA **C.C. ò NIT** 84007099

BC. 861-7126533-1 Espampilla Pro-Justicia **DE** 2026 **VALOR:** 9. 028. 000.00

POR CONCEPTO DE **CDP:** 202601190 **RP:** 202601260

Pago No 1 del Contrato No CD-PS-SGO-061-2026 de 2026. Por PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN OPERACIONAL EN LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS E INSTALACIONES DE LA ALCALDÍA MU

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	2. 257. 000.00

Imputación Contable

CODIGO	DESCRIPCION CUENTA	DEBITOS	CREDITOS
11100604111	BC. 861-7126533-1 Espampilla Pro-Justicia	0.00	796. 580.00
24240701	Credi-david	0.00	1. 325. 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
240101	Bienes y servicios	2. 257. 000.00	0.00

SON
SETECIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE.

TESORERIA

Documento No: Transferencia Banco : BANCO DE COLOMBIA

Cuenta No 861-7126533-1 Fecha 2026/05/28

RECIBÌ CONFORME

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

CUENTA DE COBRO N° 004

ALCALDIA MUNICIPAL DE HATONUEVO
NIT 800255101-2

DEBE A:

JOSE MARIA DUARTE CARDONA
C.C. 84.007.099

LA SUMA DE: .....$ **2.257.000**

POR CONCEPTO DE PAGO PARCIAL: "PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO MENSAJERO DE LA DIFERENTES DEPENDENCIAS DE LA ADMINISTRACION CENTRAL DEL MUNICIPIO DE HATONUEVO - LA GUAJIRA,

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

Por favor consignar, en la cuenta de ahorro del Banco del Bancolombia S.A. No. 63300012665

A nombre de **JOSE MARIA DUARTE CARDONA, C.C. 84.007.099**

Atentamente,

JOSE Mª DUARTE C

JOSE MARIA DUARTE CARDONA
C.C. 84.007.099

Secretaría de
GOBIERNO Y ASUNTOS ADMINISTRATIVOS

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO			
Contratista	JOSE MARIA DUARTE CARDONA	C.C.	84.007.099
Año	2026	No Contrato	CD-PS-SGO-061-2026
			. CO1.PCCNTR.9153000
Objeto	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION OPERACIONAL EN LAS DIFERENTES DEPEMDENCIAS E INSTALACIONES DE LA ALCALDIA MUNICIPAL, CONTRIBUYENDO AL CUMPLIMIENTO DE LAS FUNCIONES MISIONALES DE ENTIDAD DE HATONUEVO, LA GUAJIRA.		

Periodo del Informe	Desde:	30 DE ABRIL/2026	Hasta:	30 de MAYO /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.
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.
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 a los beneficiarios.
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-061-2026 CO1.PCCNTR.9153000
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 veintisiete (27) de Mayo de 2026

JOSE MARIA DUARTE CARDONA
Contratista

ARGELIO RAFAEL DUARTE BRITO
Supervisor

DENOMINACIÓN DEL CONTRATO			
N° DEL INFORME:	04	**FECHA:**	30 DE ABRIL AL 30 DE MAYO 2026
N° CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	CD- PS-SGO-061-2026	**FECHA:**	30 DE ENERO 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 OPERACIONAL EN LAS DIFERENTES DEPEMDENCIAS E INSTALACIONES DE LA ALCALDIA MUNICIPAL, CONTRIBUYENDO AL CUMPLIMIENTO DE LAS FUNCIONES MISIONALES DE ENTIDAD DE HATONUEVO, LA GUAJIRA.		
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**IDENTIFICACIÓN:**	**PLAZO DEL CONTRATO**	
JOSE MARIA DUARTE CARDONA	84.007.099	CUATRO (06) MES SIN EXCEDER EN TODO CASO AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2026	
NÚMERO DE CDP:	2026011904	**FECHA**	19/01/2026
NUMERO DE CDP ADICION:	2026052205	**FECHA**	**22/05/2026**
NÚMERO DE CERTIFICADO RP:	2026012609	**FECHA**	26/01/ 2026
NUMERO DE CERTIFICADO RP ADICION:	2026052615	**FECHA**	26/05/2026
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**		
30 DE ENERO DE 2026	**UN PAGO MENSUAL**, CADA UNO POR VALOR DE **DOS MILLONES DOSCIENTOS Y CINCUENTA Y SIETE MIL PESOS ($2.257.000), PAGADERO** EL ULTIMO DÍA HÁBIL DEL PERIODO CORRESPONDIENTE, PERIODO CORRESPONDIENTE, PREVIA CERTIFICACIÓN A SATISFACCIÓN EMITIDA POR EL SUPERVISOR.		

Secretaría de
GOBIERNO Y ASUNTOS ADMINISTRATIVOS

¿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	26/05/2026		NÚMERO	1
	VALOR	4.514000			

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	211.600
PENSIÓN	$1.750.905	270.900
ARL	$1.750.905	8.900

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
VALOR DEL CONTRATO	**$ 9.028.000**		
VALOR DE ADICION	**$ 4.514.000**		
VALOR TOTAL CONTRATO	**$13.542.000**		
VALOR EJECUTADO	**$ 9.028.000**		
VALOR COBRADO EN EL PRESENTE INFORME	$ 2.257.000	N° FACTURA / CUENTA DE COBRO	004 - 2026
VALOR POR EJECUTAR	**$ 4.514.000**		
PERIODO DE EJECUCIÓN	30 DE ABRIL AL 30 MAYO DEL 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

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 84007099		DUARTE CARDONA JOSE MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 20 cra 20	HATONUEVO-LA GUAJIRA	7759302	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	93001285	9502781814	I	2026/05/26	2026/05/25	BANCO DE OCCIDENTE	0	$228,100

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	84007099	DUARTE JOSE		0	$0	$0	CCFC55	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	$9,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$0**	**$0**			**$1,750,905**	**$218,900**			**$0**	**$0**			**$1,750,905**	**$9,200**		**$0**	**$0**

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
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
PROTEGER	CCFC55	901,543,211	6	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				1	$228,100	$0	$0	$228,100