ALCALDÍA DE
HATO COROZAL
Nit. 800012638-2

Ciudad y Fecha: Hato Corozal, 06/10/2026	Número y fecha del Contrato: N° 110.10.01.0232 DEL 2026-07-30
CPSP ☐ CPSAG ☒ Periodo de pago: DE 31/08/2026 A: 30/09/2026	Informe No. 2 de 5
UNIDAD EJECUTORA: Secretaría de Hacienda	

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA Y DEL CONTRATO.

Nombres y Apellidos del Contratista: BLANCA PATRICIA MORENO GOMEZ No. de Identificación: 23.710.160 DV 8

Información tributaria: Responsable de IVA ☐ No responsable de IVA ☒ Régimen ordinario ☐ Régimen especial ☐ No declarante ☒ Régimen simple de tributación ☐ Facturador electrónico ☐ No obligados a facturar ☒
Fecha de actualización RUT: N/A

Objeto del Contrato: PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO ADMINISTRATIVO PARA FORTALECER LOS PROCESOS DE CONCILIACIONES BANCARIAS, DEPURACION CONTABLE Y GESTION DOCUMENTAL DE LA SECRETARIA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE HATO COROZAL – CASANARE.

Nombre del Proyecto de Inversión: Fortalecimiento a los procesos de la gestión y dirección de la administración pública territorial del municipio de Hato Corozal.	Código BPIN: 2024851250035
Plazo de Ejecución: Cinco (05) Meses	Meses Ejecutados: Dos (02) Meses
Fecha de suscripción del Acta de Inicio: 30/08/2026	Fecha de Terminación: 30/12/2026

ESTADO FÍSICO:
Hasta la fecha 30/09/2026 El Contrato de Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión presenta una ejecución mensual del 40%, contra una programada de 100%.del Total.

A. Estado financiero:

Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	$ 14.740.000,00
Valor Ejecutado a la fecha:	$ 5.896.000
Saldo por facturar del Total del Contrato:	$ 8.844.000
Valor a pagar según forma de pago establecida en el contrato (Valor en número y letras)	$ 2.948.000,00 Dos millones novecientos cuarenta y ocho mil pesos M/cte.
Saldo a favor del Municipio:	$ 0

Forma de Pago (Diligencie según minuta):
La Alcaldía Municipal pagara al contratista el valor del presente contrato de la siguiente manera: CUATRO (04) pagos mensuales e igual por valor de DOS MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL PESOS M/TE ($2.948.000,00), Contados a partir del cumplimiento de los requisitos de ejecución, esto es expedición del Registro Presupuestal, previa entrega del informe de actividades correspondiente, y recibo a satisfacción por parte del supervisor del contrato y de encontrarse al día en los pagos al Sistema General de Seguridad Social (salud y pensión), Sistema General de Riesgos Laborales y un último pago por valor de DOS MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL PESOS M/TE ($2.948.000,00) una vez suscrita la respectiva acta de liquidación, previa entrega del informe de actividades correspondiente, y recibo a satisfacción por parte del supervisor del contrato y de encontrarse al día en los pagos al Sistema General de Seguridad Social (salud y pensión), Sistema General de Riesgos Laborales.

Cuenta bancaria autorizada para Giro:	Tipo: Ahorros
	No. 912-902839-10
	Entidad Financiera: BANCOLOMBIA

B. Información presupuestal (Diligencie de acuerdo a la información del contrato y/o adicional o prórroga)

	Concepto	Fuente	Número	Fecha	Valor
Contrato Inicial	Certificado de Disponibilidad Presupuestal	SGP	000324	30-07-2026	14.740.000
	Registro Presupuestal	1.2.4.3.03	000642	30-07-2026	14.740.000
Contrato Adicional y/o Prórroga	Certificado de Disponibilidad Presupuestal	N/A	N/A	N/A	N/A
	Registro Presupuestal	N/A	N/A	N/A	N/A
	Plazo meses y/o días: XX días.	Fecha Suscripción: XXXX		Nueva Fecha Terminación Contrato: XXXXX	

C. Información de acta de suspensión, ampliación y reinicio o cesión de contrato (Diligencie si aplica)

Concepto		Número	Fecha	Tiempo
Acta de Suspensión		N/A	dd-mm-aaaa	# Meses y # días.
Acta de Ampliación de suspensión		N/A	dd-mm-aaaa	# Meses y # días.
Acta de Reiniciación		N/A	dd-mm-aaaa	N.A.
Cesión de Contrato	C.C Cesionario: xxxxx	Resolución No: xxxxx	Fecha de Registro Contrato: dd-mm-aaaa	Nueva Fecha Terminación Contrato: dd-mm-aaaa

2. INFORMACIÓN RECIBO DE CAJA OFICIAL DE PAGO DE IMPUESTOS, CONTRIBUCIONES Y DERECHOS (Agregue las filas y columnas que requiera)

Contrato Inicial	CONCEPTO	Estampilla Pro Cultura 2%: **> $ 17.283.420**	Estampilla Pro Adulto Mayor 4%	Estampilla para la Justicia Familiar 2% (Pagos o abonos en cuenta > 10 SMLMV)
	Numero de recibo	N/A	1G 000047	N/A
	Fecha	N/A	22/07/2026	N/A
	Valor	N/A	590.000	N/A
Contrato Adicional	Numero de recibo	N/A	N/A	N/A
	Fecha	N/A	N/A	N/A
	Valor	N/A	N/A	N/A

3. INFORMACIÓN DE PÓLIZAS (Diligenciar solamente si aplica)

Descripción de los amparos	%	Contrato Inicial	Fecha Constitución	Fecha Vencimiento	Fecha aprobación Pólizas
N/A		dd-mm-aaaa	dd-mm-aaaa	dd-mm-aaaa	dd-mm-aaaa

4. PAGOS DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL. (Diligenciar las casillas que apliquen y anexar planillas del sistema de seguridad social integral)

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Mes Cancelado	Entidad
SALUD	12.5	94780355	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 218.900	AGOSTO	sanitas
PENSIÓN	16	94780355	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 280.200	AGOSTO	Porvenir
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	1	94780355	$ 9.200	Positiva			
SALUD	12.5	94780413	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 218.900	SEPTIEMBRE	sanitas
PENSIÓN	16	94780413	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 280.200	SEPTIEMBRE	Porvenir
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	1	94780413	$ 9.200	Positiva			

5. INFORMACIÓN DE RETENCIÓN DE INDUSTRIA Y COMERCIO (ICA):

Base Retención de ICA	Porcentaje %
$ 2.948.000,00	1%

Con fundamento en las leyes, reglas y principios vigentes que rigen los contratos de las entidades estatales, CERTIFICAMOS el cumplimiento de las actividades, la verificación de las planillas que soportan el pago al Sistema de Seguridad Social Integral y las obligaciones en general a cargo del contratista, en consecuencia, firmamos el presente documento, una vez verificada la información contenida y corroborada con los soportes que presenta, y AUTORIZAMOS el respectivo pago.

AUTORIZA

LEIDY ALEXANDRA VERA ALEMAN
No. 23.418.121 Sabanalarga
Secretaria de Hacienda
Supervisor

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	23710160	BLANCA PATRICIA MORENO GOMEZ	calle 4 12 38	3108810064	patriciamore1608@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I -- Independiente			CASANARE	HATO COROZAL	NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		94780413	02/10/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-09	2026-09	I	$0	$508.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	218.900	0		0		0	0	0	0	218.900	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	9.200				9.200	0	0	9.200			92	9.200	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	218.900	218.900
Pensión	1	280.200	280.200
Riesgos Laborales	1	9.200	9.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	508.300	508.300

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	23710160	BLANCA PATRICIA MORENO GOMEZ		calle 4 12 38	3108810064	patriciamore1608@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			CASANARE	HATO COROZAL		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		94780413	02/10/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-09	2026-09	I	$0	$508.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Sueldo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 23710160	MORENO GOMEZ BLANCA PATRICIA	59	0			N																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS005	1.750.905	30	218.900	14-23	1.750.905	30	1	9.200		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	23710160	BLANCA PATRICIA MORENO GOMEZ	calle 4 12 38	3108810064	patriciamore1608@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CASANARE	HATO COROZAL		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		94780355	01/09/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-08	2026-08	I	$0	$508.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	218.900	0		0		0	0	0	0	218.900	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	9.200				9.200	0	0	9.200			92	9.200	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	218.900	218.900
Pensión	1	280.200	280.200
Riesgos Laborales	1	9.200	9.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	508.300	508.300

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	23710160	BLANCA PATRICIA MORENO GOMEZ		calle 4 12 38	3108810064	patriciamore1608@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			CASANARE	HATO COROZAL		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		94780355	01/09/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-08	2026-08	I	$0	$508.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	IGE	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 23710160	MORENO GOMEZ BLANCA PATRICIA	59	0			N																230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS005	1.750.905	30	218.900	14-23	1.750.905	30	1	9.200		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Hato Corozal, 06 de Octubre del 2026.

Ref. Informe de supervisión No. 2 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN No. 0232 del 2026-07-30.

En cumplimiento del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN de la referencia, relaciono a continuación las actividades realizadas por el(la) contratista BLANCA PATRICIA MORENO GOMEZ desde el 31/08/2026 hasta 30/09/2026.

A. ANTECEDENTES:

1. **OBJETO:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO ADMINISTRATIVO PARA FORTALECER LOS PROCESOS DE CONCILIACIONES BANCARIAS, DEPURACIÓN CONTABLE Y GESTIÓN DOCUMENTAL DE LA SECRETARÍA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE HATO COROZAL – CASANARE
2. **FECHA DE INICIO:** 2026-07-31
3. **PLAZO DE EJECUCIÓN:** Cinco (5) MESES
4. **FECHA DE TERMINACIÓN:** 2026-12-30
5. **SUSPENSIONES Y AMPLIACIONES DE SUSPENSIÓN:**

Acta No.	Tiempo
-	-

6. **PRORROGAS**

Contrato Adicional No.	Tiempo
-	-

7. **NUEVA FECHA TERMINACIÓN:** 2026-12-30
8. **VALOR INICIAL DEL CONTRATO:** $14.740.000,00 M.L.C.
9. **ADICIONES:** $0,00 M.L.C.
10. **VALOR DEFINITIVO CONTRATO:** $14.740.000,00 M.L.C.

B. ESTADO FÍSICO:

Hasta la fecha 30/09/2026, el CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN No. 0232,presenta una ejecución del 40% contra una programada del 100%.

C. ESTADO FINANCIERO:

	Valor	Anticipo	
CONTRATO INICIAL	$14.740.000,00	$0,00	
ADICIONAL	$0,00	$0,00	

TOTAL CONTRATO	$14.740.000,00	$0,00	
	Valor Acta	Amortiza	Valor Pagado
VALOR INFORME No. 1	$2.948.000,00	$0,00	$2.948.000,00
PRESENTE INFORME	$2.948.000,00	$0,00	$2.948.000,00
POR EJECUTAR	$8.844.000,00		
TOTAL	$14.740.000,00	$0,00	$5.896.000,00

VALOR POR PAGAR EN EL ACTA No. 2: $2.948.000,00 M.L.C.

D. ACTIVIDADES DEL CONTRATO:

1. Registrar, el comprobante de egreso en el sistema Prosoft el 100 % de las cuentas radicadas para trámite de pago, verificando la integridad de los documentos soporte y la correcta captura de la información, de conformidad con los procedimientos y lineamientos contables de la entidad, durante el período contractual. 2. Mantener actualizadas el 100% las conciliaciones bancarias del Municipio mediante la verificación mensual de los movimientos bancarios y contables, garantizando la confiabilidad de la información financiera. 3. Realizar el seguimiento mensual a los saldos pendientes de identificar en las conciliaciones bancarias, efectuando la verificación de su origen y elaborando los informes y requerimientos a las entidades bancarias para su depuración. 4. Apoyar la consolidación de la información y la preparación de los documentos necesarios para el trámite mensual de traslados de recursos por concepto de impuestos entre las cuentas del Municipio. 5. Asistir a las reuniones o mesas de trabajo que le sean asignadas por la supervisión, cumpliendo con los objetivos establecidos. 6. Apoyar los procesos de depuración contable mediante la búsqueda, recopilación y revisión de la información y los saldos susceptibles de depuración, de conformidad con los procedimientos y lineamientos establecidos por la Secretaría de Hacienda. 7. Apoyar los procesos de revisión del correo institucional a fin de identificar verificar registrar y archivar por concepto los recaudos frente impuestos o tributos que reporten los contribuyentes. 8. Las demás actividades que le delegue el supervisor del contrato.

E. ACTIVIDADES EJECUTADAS POR EL(LA) CONTRATISTA

Actividad Realizada	Porcentaje(%)	Observación
Durante la vigencia del contrato, la contratista llevó a cabo el registro de comprobantes de egreso en el sistema Prosoft, el 100% de las cuentas radicadas para trámite de pago, verificando la integridad de los documentos soporte y la correcta captura de la información.	40	1
En el desarrollo del contrato, realizó actualización al 100% de las conciliaciones bancarias del Municipio mediante la verificación mensual de los movimientos bancarios y contables, garantizando la confiabilidad de la información financiera.	40	2
En cumplimiento del objeto contractual, realizó el seguimiento mensual a los saldos pendientes	40	3

de identificar en las conciliaciones bancarias efectuando la verificación de su origen y elaborando los informes y requerimientos a las entidades bancarias para su depuración.		
De forma mensual, apoyó la consolidación de la información y la preparación de los documentos necesarios para el trámite mensual de traslados de recursos por concepto de impuestos entre las cuentas del Municipio	40	4
Durante el periodo contractual Asistió a las reuniones y mesas de trabajo que le fueron asignadas por la supervisión, cumpliendo con los objetivos establecidos.	40	5
La contratista apoyó los procesos de depuración contable mediante la búsqueda, recopilación y revisión de la información y los saldos susceptibles de depuración, de conformidad con los procedimientos y lineamientos establecidos por la Secretaría de Hacienda.	40	6
Durante el periodo contractual apoyó los procesos de revisión del correo institucional a fin de identificar verificar registrar y archivar por concepto los recaudos frente impuestos o tributos que reporten los contribuyentes	40	7
La contratista atendió de manera oportuna las demás actividades asignadas por la supervisión del contrato y requeridas por la Secretaría de Hacienda.	40	8

F. OBSERVACIONES GENERALES:

CONSTANCIA: El(La) suscrito(a) Supervisor(a) hace constar que verificada las actividades relacionadas en el presente informe y las pactadas en el contrato, se concluye que el Contratista ha cumplido con las actividades adquiridas en virtud del mismo.

Responsable,

LEIDY ALEXANDRA VERA ALEMAN
SECRETARIO(A) HACIENDA
Supervisor(a)

Elaboró. **LEIDY ALEXANDRA VERA ALEMAN**

FECHA DE PRESENTACIÓN:	06/10/2026
SUPERVISOR	LEIDY ALEXANDRA VERA ALEMAN
TIPO DE INFORME:	Informe de actividades No. 2
PERIODO DEL INFORME:	31/08/2026 AL 30/09/2026

1. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO					
MODALIDAD DE SELECCIÓN	CONTRATACIÓN DIRECTA				
TIPO DE CONTRATO	**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION**	**No**	110.10.01-0232	**Fecha:**	30 DE JULIO DE 2026
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO ADMINISTRATIVO PARA FORTALECER LOS PROCESOS DE CONCILIACIONES BANCARIAS, DEPURACIÓN CONTABLE Y GESTIÓN DOCUMENTAL DE LA SECRETARÍA D HACIENDA DEL MUNICIPIO DE HATO COROZAL – CASANARE				
PLAZO DE EJECUCIÓN	Cinco (05) Meses				
LUGAR DE EJECUCIÓN	Alcaldía de Hato Corozal				
VALOR	$ 14.740.000		CATORCE MILLONES SETECIENTOS CUARENTA MIL PESOS M/CTE.		
	Números		**Letras**		
FORMA DE PAGO	La alcaldía Municipal pagará al contratista el valor del presente contrato de la siguiente manera: Cinco (4) pagos mensuales e igual por valor de DOS MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL PESOS M/TE ($2.948.000), contados a partir del cumplimiento de los requisitos de ejecución, esto es expedición del registro presupuestal, previa entrega del informe de actividades correspondiente, y recibo a satisfacción por parte del supervisor del contrato y de encontrarse al día en los pagos del Sistema General de Seguridad Social (salud y pensión), Sistema General de Riesgos Laborales y un último pago por valor de DOS MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL PESOS M/TE ($2.948.000) una vez suscrita la respectiva acta de liquidación, entrega del informe final de actividades correspondiente, y recibo a satisfacción por parte del supervisor del contrato y de encontrarse al día en los pagos al sistema general de seguridad social (salud y pensión), Sistema General de Riesgos Laborales.				
NOMBRE DEL CONTRATISTA	BLANCA PATRICIA MORENO GOMEZ		**No CÉDULA: 23.710.160**		

2. RELACIÓN DE AUTORIZACIONES DE PAGO			
TIPO DE ACTA	**FECHA**		
	DD	MM	AAAA
ACTA INICIO	**31**	**07**	**2026**
AUTORIZACION DE PAGO No. 1	**01**	**09**	**2026**

AUTORIZACION DE PAGO No. 2	06	10	2026

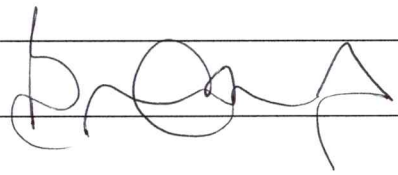
3. ADICIONALES / PRÓRROGAS
N/A
4. PERIODO DEL AVANCE DEL OBJETO CONTRATADO
Para el periodo comprendido entre el 31/08/2026 al 30/09/2026, se realizaron las siguientes actividades

5. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES/ COMPONENTES DEL OBJETO CONTRATADO	
ACTIVIDAD	**DESCRIPCIÓN**
1. Registrar, el comprobante de egreso en el sistema Prosoft el 100 % de las cuentas radicadas para trámite de pago, verificando la integridad de los documentos soporte y la correcta captura de la información, de conformidad con los procedimientos y lineamientos contables de la entidad, durante el período contractual	Durante la vigencia del contrato, la contratista llevó a cabo el registro de comprobantes de egreso en el sistema Prosoft, el 100% de las cuentas radicadas para trámite de pago, verificando la integridad de los documentos soporte y la correcta captura de la información.
2. Mantener actualizadas el 100% las conciliaciones bancarias del Municipio mediante la verificación mensual de los movimientos bancarios y contables, garantizando la confiabilidad de la información financiera. .	En el desarrollo del contrato, realizó actualización al 100% de las conciliaciones bancarias del Municipio mediante la verificación mensual de los movimientos bancarios y contables, garantizando la confiabilidad de la información financiera.
3 Realizar el seguimiento mensual a los saldos pendientes de identificar en las conciliaciones bancarias, efectuando la verificación de su origen y elaborando los informes y requerimientos a las entidades bancarias para su depuración.	En cumplimiento del objeto contractual, realizó el seguimiento mensual a los saldos pendientes de identificar en las conciliaciones bancarias efectuando la verificación de su origen y elaborando los informes y requerimientos a las entidades bancarias para su depuración.

4. Apoyar la consolidación de la información y la preparación de los documentos necesarios para el trámite mensual de traslados de recursos por concepto de impuestos entre las cuentas del Municipio	De forma mensual, apoyó la consolidación de la información y la preparación de los documentos necesarios para el trámite mensual de traslados de recursos por concepto de impuestos entre las cuentas del Municipio
5. Asistir a las reuniones o mesas de trabajo que le sean asignadas por la supervisión, cumpliendo con los objetivos establecidos.	Durante el periodo contractual Asistió a las reuniones y mesas de trabajo que le fueron asignadas por la supervisión, cumpliendo con los objetivos establecidos.
6. Apoyar los procesos de depuración contable mediante la búsqueda, recopilación y revisión de la información y los saldos susceptibles de depuración, de conformidad con los procedimientos y lineamientos establecidos por la Secretaría de Hacienda	La contratista apoyó los procesos de depuración contable mediante la búsqueda, recopilación y revisión de la información y los saldos susceptibles de depuración, de conformidad con los procedimientos y lineamientos establecidos por la Secretaría de Hacienda.
7. Apoyar los procesos de revisión del correo institucional a fin de identificar verificar registrar y archivar por concepto los recaudos frente impuestos o tributos que reporten los contribuyentes	Durante el periodo contractual apoyó los procesos de revisión del correo institucional a fin de identificar verificar registrar y archivar por concepto los recaudos frente impuestos o tributos que reporten los contribuyentes
8. Las demás actividades que le delegue el supervisor del contrato.	La contratista atendió de manera oportuna las demás actividades asignadas por la supervisión del contrato y requeridas por la Secretaría de Hacienda.

6. INFORME/ REGISTRO FOTOGRÁFICO
(Si no aplica N/A)

N/A	**N/A**

7. RELACIÓN DE ANEXOS. (SOPORTES EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES/ COMPONENTES TALES COMO ACTAS, PLANILLAS DE ACTIVIDADES ENTRE OTROS). **(Si no aplica N/A)**	
-EGRESOS **-CONCILIACIONES BANCARIAS** **-NOTAS DE CONTABILIDAD** **- REUNIONES**	
FIRMA DEL CONTRATISTA	

2026 09 02 ****1,959,200.00

ROJAS RIVEROS XIOMARA ALEJANDR

UN MILLON NOVECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE****
****

ALCALDÍA DE
HATO COROZAL

MUNICIPIO DE HATO COROZAL
CL 12 8-13

HATO COROZAL **NIT 800,012,638**

COMP. EGRESO CH No 000941

Codigo	Ct	Descripcion	Fact.	NIT.	Detalle	Debitos	Creditos
24010100001	0000	Bienes y servicios	001259	1121,925,175	ACTA PARCIAL 1 CPSAG Nª 110.10.01.0222 DEL 2026	2,480,000.00	
24400400001	0000	Rte de indust y comercio cps	0001259	1121,925,175	ACTA PARCIAL N\ 1 CPSAG Nª 0222-2026		24,800.00
13058800001	0000	Estampilla pro adulto mayor	0001259	1121,925,175	ACTA PARCIAL N\ 1 CPSAG Nª 0222-2026		496,000.00
11100600028	0000	Agr 48610300320-2 / c. mae p	0001259	1121,925,175	ACTA PARCIAL N\ 1 CPSAG Nª 0222-2026		1,959,200.00
					Total comprobante	**2,480,000.00**	**2,480,000.00**

Cheque : PGO 1 Compromiso:
Banco : BANCO AGRARIO DE COLOMBIA Sep 02 /26
Rubro 232020200959 servicios para la comunidad sociales y personales
No Obligacion: 001259 Vlr Obligacion: 2,480,000.00

Elaboro: PATY 260902 Pagador: Ordenador: Impr:261001

ROJAS RIVEROS XIOMARA ALEJANDR
112,192,517

2026 09 02 ****1,959,200.00

MARTINEZ CELY DANIEL STIVEN

UN MILLON NOVECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE****
****

ALCALDÍA DE
HATO COROZAL

MUNICIPIO DE HATO COROZAL
CL 12 8-13

HATO COROZAL **NIT 800,012,638**

COMP. EGRESO CH No 000942

Codigo	Ct	Descripcion	Fact.	NIT.	Detalle	Debitos	Creditos
24010100001	0000	Bienes y servicios	001260	1002,740,654	ACTA PARCIAL 1 CPSAG NO 110.10.01.0155 DEL 2026	2,480,000.00	
24400400001	0000	Rte de indust y comercio cps	0001260	1002,740,654	PAGO PARCIAL N ° 1 CPSAG Nª 0155-2026		24,800.00
13058800001	0000	Estampilla pro adulto mayor	0001260	1002,740,654	PAGO PARCIAL N ° 1 CPSAG Nª 0155-2026		496,000.00
11100600028	0000	Agr 48610300320-2 / c. mae p	0001260	1002,740,654	PAGO PARCIAL N ° 1 CPSAG Nª 0155-2026		1,959,200.00
					Total comprobante	**2,480,000.00**	**2,480,000.00**

Cheque : PGO 1 Compromiso:
Banco : BANCO AGRARIO DE COLOMBIA Sep 02 /26
Rubro 23202020091006 Servicios para la comunidad sociales y personales
No Obligacion: 001260 Vlr Obligacion: 2,480,000.00

Elaboro:PATY 260902 Pagador: Ordenador: Impr:261001

MARTINEZ CELY DANIEL STIVEN
1002,740,654

2026 09 02 ****2,120,600.00

PUERTA SANTOS JADE DANITZA

DOS MILLONES CIENTO VEINTE MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE**********
****

ALCALDÍA DE
HATO COROZAL

MUNICIPIO DE HATO COROZAL
CL 12 8-13

HATO COROZAL **NIT 800,012,638**

COMP. EGRESO CH No 000943

Codigo	Ct	Descripcion	Fact.	NIT.	Detalle	Debitos	Creditos
24010100001	0000	Bienes y servicios	001261	1117,132,185	ACTA PARCIAL 1 CPSAG NO 110.10.01.0210 DEL 2026	2,640,000.00	
24400400001	0000	Rte de indust y comercio cps	0001261	1117,132,185	ACTA PARCIAL Nª 1 CPSAG Nª 0210-2026		26,400.00
13058800001	0000	Estampilla pro adulto mayor	0001261	1117,132,185	ACTA PARCIAL Nª 1 CPSAG Nª 0210-2026		493,000.00
11100600028	0000	Agr 48610300320-2 / c. mae p	0001261	1117,132,185	ACTA PARCIAL Nª 1 CPSAG Nª 0210-2026		2,120,600.00
					Total comprobante	**2,640,000.00**	**2,640,000.00**

Cheque : PGO 1 Compromiso:
Banco : BANCO AGRARIO DE COLOMBIA Sep 02 /26
Rubro 23202020090123
No Obligacion: 001261 Vlr Obligacion:

Elaboro:PATY 260902 Pagador: Ordenador: Impr:261001

PUERTA SANTOS JADE DANITZA
1117,132,185

Gmail

gobierno

Redactar

Mail

Chat

Meet

- Recibidos 5.180
- Destacados
- Importantes
- Enviados
- Borradores 282
- Categorías
- Compras 29
- Más

Etiquetas

- [Gmail]/Papelera/CORRE...
- BANCO AGRARIO ... 6

CONMEMORACIÓN (OCTUBRE) EL MES DE LA REDUCCIÓN DEL RIESGO

Añadir al calendario

Gestion del Riesgo Hato corozal - Casanare
para Gobierno, despacho, Planeacion, mí, SECRETARIA, Inspeccion, DECAS, EPHAC, pypredsaludhatocorozal, martharodriguez03121

Cordial saludo,

En atención a las directrices establecidas desde la Secretaría General y de Gobierno, me permito adjuntar la Circular No. 2C participar activamente en las actividades programadas en el marco de la conmemoración del Mes de la Reducción del Riesç Departamental.

Se solicita dar lectura atenta a la circular y adelantar las acciones correspondientes según el rol institucional.

Atentamente,

DUMAR JAVIER MORENO ACOSTA
Secretario Gerencial y de Gobierno

4 archivos adjuntos • Analizados por Gmail Añadirlo todo a Drive





CIRCULAR No. 20..



Plantilla Cargue ...



Plantilla Cargue

Gestion del Riesgo Hato corozal - Casanare
para Gobierno, despacho, Planeacion, mí, SECRETARIA, Inspeccion, DECAS, EPHAC, pypredsaludhatocorozal, martharodriguez03121

Estos son los formatos para inscripción a Simulacro el día miércoles 21 de octubre de 2026, para Comunidades y Entidad Pueden hacer otro escenario de riesgo según su afectaciones, diferente al de la Alcaldía el cual es escenario de riesgo (S

Responder | Responder a todos | Reenviar | Compartir en chat (Nuevo)

Pon en pausa las notificaciones móviles mientras estés usando este dispositivo

Para poner en pausa las notificaciones móviles de Chat mientras utilizas este dispositivo, permite que tu navegador detecte si estás usándolo o ausente. Haz clic en **Continuar** y luego en **Permitir** cuando aparezca la pregunta en el navegador.

Continuar No, gracias

ALCALDÍA DE
HATO COROZAL

CONCILIACION BANCARIA

MUNICIPIO DE HATO COROZAL
CONCILIACION BANCARIA A AGOSTO /26 **Impresion:** **15:25**
CUENTA: 11100600074 Bcolo 84069159329 / pago retef

Saldo segun extracto bancario	2,670,779.36	Saldo disponible	2,670,779.36
Saldo segun libro auxiliar	2,670,779.36	Saldo en canje	0.00
Menos consignac. por abonar	64,856,075.00		
Mas cheques pendientes cobro -	64,856,075.00		
Diferencia por conciliar	0.00		
Sumas iguales	2,670,779.36		2,670,779.36

Relacion de cheques por cobrar o ND por descargar

2Z000003027	ALCALDIA MUNICIPAL HATOCOROZAL	201905	-	465,075.00	2019 05 10
2Z000003029	ALCALDIA MUNICIPAL HATOCOROZAL	201910	-	14,938,000.00	2019 08 30
2Z000003030	DIAN	202005	-	120,000.00	2020 03 31
2Z000003034	DIAN	202009	-	3,122,000.00	2020 09 03
2Z000003036	DIAN	202104	-	23,769,000.00	2021 01 31
2Z000003039	DIAN	202109	-	6,747,000.00	2021 09 15
2Z000003040	DIAN	202111	-	7,567,000.00	2021 11 17
2Z000001555	DIAN	RETENC	-	3,352,000.00	2025 07 31
2Z000001556	VARIOS VARIOS	PAGO P	-	4,776,000.00	2025 07 31
	Total cheques por cobrar		-	64,856,075.00	

Relacion de consignaciones o NC pendientes de abonar

2Z000003025	ALCALDIA MUNICIPAL HATOCOROZAL	TRANS	8,539,633.00	2018 11 09
2Z000003026	ALCALDIA MUNICIPAL HATOCOROZAL	TRANS	4,460,367.00	2018 11 09
2Z000003028	ALCALDIA MUNICIPAL HATOCOROZAL	201910	14,927,000.00	2019 07 12
2Z000003031	DIAN	202004	7,199,000.00	2020 04 23
2Z000003032	DIAN	202004	224,000.00	2020 04 23
2Z000003033	DIAN	202007	334.00	2020 07 10
2Z000003035	DIAN	202012	2,535,295.00	2020 12 14
2Z000003037	ALCALDIA MUNICIPAL HATOCOROZAL	202102	9,873,310.00	2021 02 23
2Z000003038	ALCALDIA MUNICIPAL HATOCOROZAL	202103	1,031,438.00	2021 03 18
2Z000001554	2023120012		33,000.00	2023 12 12
2Z000001564	DIAN	RETENC	8,061,348.00	2025 07 31
4G000002003	ALCALDIA MUNICIPAL HATOCOROZAL	IDENTI	7,971,350.00	2026 01 30 SANEAMIENTO ENTRE CUENTAS SALDOS NEGATIVOS
	Total consignaciones por abonar		64,856,075.00	

ALCALDÍA DE
HATO COROZAL

CONCILIACION BANCARIA

MUNICIPIO DE HATO COROZAL
CONCILIACION BANCARIA A AGOSTO /26 **Impresion:** **09:23**
CUENTA: 11100600077 Bcolo 84069159914 fondo seguri

Saldo segun extracto bancario	98,931,131.86	Saldo disponible	98,931,131.86
Saldo segun libro auxiliar	464,086,662.08	Saldo en canje	0.00
Menos consignac. por abonar	372,039,251.22		
Mas cheques pendientes cobro -	6,883,721.00		
Diferencia por conciliar	0.00		
Sumas iguales	98,931,131.86		98,931,131.86

Relacion de cheques por cobrar o ND por descargar

2Z000001513 ALCALDIA MUNICIPAL HATOCOROZAL	-	640,403.00	2000 01 01	
2Z000001516 ALCALDIA MUNICIPAL HATOCOROZAL	-	3,048,318.00	2000 01 01	
2Z000001520 5 EXPRESS SERVICIOS LTDA	-	2,600,000.00	2019 12 23	
1G000005006 ALCALDIA MUNICIPAL HATOCOROZAL TRASLA	-	595,000.00	2026 05 07	TRASLADO ORDENES DE PAGO ESTAMPILLA PRO ANCIANO
Total cheques por cobrar	-	6,883,721.00		

Relacion de consignaciones o NC pendientes de abonar

2Z000001514 ALCALDIA MUNICIPAL HATOCOROZAL		33,095,065.00	2000 01 01
2Z000001515 ALCALDIA MUNICIPAL HATOCOROZAL		4,987,007.00	2000 01 01
2Z000001517 ALCALDIA MUNICIPAL HATOCOROZAL		113,393,026.00	2000 01 01
2Z000001518 ALCALDIA MUNICIPAL HATOCOROZAL		61,441,028.00	2000 01 01
2Z000001519 ALCALDIA MUNICIPAL HATOCOROZAL		4,564,668.00	2000 01 01
2Z000001521 ALCALDIA MUNICIPAL HATOCOROZAL		24,110,410.80	2020 02 19
2Z000001522 ALCALDIA MUNICIPAL HATOCOROZAL		5,857,522.00	2020 02 19
2Z000001523 ALCALDIA MUNICIPAL HATOCOROZAL		57,570,545.00	2020 02 19
2Z000001570 VARIOS VARIOS	202312	25,954,080.00	2023 12 01
2Z000001574 VARIOS VARIOS	202312	2,540,774.00	2023 12 14
2Z000001571 VARIOS VARIOS	202312	5,297,079.00	2023 12 31
2Z000001575 VARIOS VARIOS	202312	33,228,046.42	2023 12 31
Total consignaciones por abonar		372,039,251.22	

Elaborado PATY

Revisado

ALCALDÍA DE
HATO COROZAL

CONCILIACION BANCARIA

MUNICIPIO DE HATO COROZAL
CONCILIACION BANCARIA A AGOSTO /26 **Impresion:** **10:28**
CUENTA: 11100600049 Bcolo 84069188876 / m sgp-apsb

Saldo segun extracto bancario	2,744,809,862.58	Saldo disponible	2,744,809,862.00
Saldo segun libro auxiliar	2,787,839,957.49	Saldo en canje	0.58
Menos consignac. por abonar	226,122,490.75		
Mas cheques pendientes cobro	- 183,092,395.84		
Diferencia por conciliar	0.00		
Sumas iguales	2,744,809,862.58		2,744,809,862.58

Relacion de cheques por cobrar o ND por descargar

2Z000004002 ALCALDIA MUNICIPAL HATOCOROZAL NOTA81	- 26,975,918.00	2000 01 01	POR IDENTIFICAR
2Z000004003 ALCALDIA MUNICIPAL HATOCOROZAL NOTA88	- 61,441,028.00	2000 01 01	POR IDENTIFICAR
2Z000004004 ALCALDIA MUNICIPAL HATOCOROZAL NOTA93	- 13,510,949.00	2000 01 01	POR IDENTIFICAR
2Z000004005 ALCALDIA MUNICIPAL HATOCOROZAL NOTA65	- 13,286,360.00	2000 01 01	POR IDENTIFICAR
2Z000004006 ALCALDIA MUNICIPAL HATOCOROZAL NOTA93	- 3,546,941.70	2017 12 29	POR IDENTIFICAR
2Z000004009 ALCALDIA MUNICIPAL HATOCOROZAL 202002	- 57,570,545.00	2020 02 19	POR IDENTIFICAR
2Z000004010 ALCALDIA MUNICIPAL HATOCOROZAL 202007	- 2,968,000.00	2020 04 14	POR IDENTIFICAR
2Z000004011 ALCALDIA MUNICIPAL HATOCOROZAL 202007	- 1,469,870.00	2020 07 10	POR IDENTIFICAR
2Z000004012 NUÑEZ VALCARCEL JEFERSSON NORB 202112	- 1,568,000.00	2021 11 04	POR IDENTIFICAR
2Z00004 011 ALCALDIA MUNICIPAL HATOCOROZAL IDENTI	- 484,784.14	2024 12 31	
1G000104002 EMPRESAS PUBLICAS DE HATO CORO CXC	- 270,000.00	2026 03 31	CUENTA POR COBRAR MAYOR VALOR
Total cheques por cobrar	- 183,092,395.84		

Relacion de consignaciones o NC pendientes de abonar

2Z000004007 ALCALDIA MUNICIPAL HATOCOROZAL 201904	10,250,000.00	2019 01 15	POR IDENTIFICAR
2Z000004008 ALCALDIA MUNICIPAL HATOCOROZAL 201905	5,905,717.00	2019 01 31	POR IDENTIFICAR
2Z000004001 ALCALDIA MUNICIPAL HATOCOROZAL PEDIEN	242,393.57	2024 03 31	CONSIG POR IDENTIFICAR
2Z00000 018 S.I	270,000.18	2026 03 31	S.I
4R000006001 MINISTERIO DE AMBIENTE Y VIVIE GIRO	209,454,380.00	2026 04 30	GIRO SGP AGUA POTABLE MES DE ABRIL DEL 2026
Total consignaciones por abonar	226,122,490.75		

Elaborado PATY Revisado

ALCALDÍA DE
HATO COROZAL

MUNICIPIO DE HATO COROZAL
NIT 0800012638 -2
NOTA DE CONTABILIDAD **NUMERO 1G 000068**

Codigo	Cc	Item	Nit	DESCRIPCION	DEBITO	CREDITO
13371000001	0000	001		Sgp agua potable 0000000	209,454,380.00	
		001	830,115,395	MINISTERIO DE AMBIENTE Y VIVIE		
44082400001	0000	002		Agua potable y saneamient 0000000		209,454,380.00
		002	830,115,395	MINISTERIO DE AMBIENTE Y VIVIE		
		III		Sumas iguales	209,454,380.00	209,454,380.00

DETALLE: CAUSACION SGP AGUA POTABLE AGOSTO 2026

SECUENC.:1G000068001
REFERENC:

Fecha: AGOSTO 28 /26 Elaborado: PATY 260930 IMPR:260930 MINISTERIO DE AMBIENTE Y VIVIE

Revisado:

ALCALDÍA DE
HATO COROZAL

01
-0 COMP. INGRESO - 4G

HATO COROZAL

RECIBI DE:MINISTERIO DE AMBIENTE Y VIVIE NIT: 830,115,395 **LT. 4R No. 007** **FECHA:AGOSTO 31/ 2026**

CODIGO	CONCEPTO	C. COSTOS	FACTURA	DEBITO	CREDITO
11100600049	Bcolo 84069188876 / m sgp-apsb	0000 Administrativo		209,454,380.00	
13371000001	Sgp agua potable	0000 Administrativo			209,454,380.00
	SUMAS IGUALES --->			209,454,380.00	209,454,380.00

DOSCIENTOS NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS OCHENTA PES
OS M/CTE

POR CONCEPTO DE: INGRESO SGP AGUA POTA AGOSTO 2026

FORMA PAGO: INGRES

Observaciones:_____

FECHA RECAUDO:

ENTERANTE ELAB:PATY 260930 IMPR:260930 RECIBI.

ALCALDÍA DE
HATO COROZAL

01
-0 COMP. INGRESO - 4G

HATO COROZAL

RECIBI DE:MINISTERIO DE AMBIENTE Y VIVIE NIT: 830,115,395 **LT. 4R No. 007** **FECHA:AGOSTO 31/ 2026**

CODIGO	CONCEPTO	C. COSTOS	FACTURA	DEBITO	CREDITO
11100600049	Bcolo 84069188876 / m sgp-apsb	0000 Administrativo		209,454,380.00	
13371000001	Sgp agua potable	0000 Administrativo			209,454,380.00
	SUMAS IGUALES --->			209,454,380.00	209,454,380.00

DOSCIENTOS NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS OCHENTA PES
OS M/CTE

POR CONCEPTO DE: INGRESO SGP AGUA POTA AGOSTO 2026

FORMA PAGO: PREDIA

Observaciones:_____

FECHA RECAUDO:

ENTERANTE ELAB:PATY 260930 IMPR:260930 RECIBI.

ALCALDÍA DE
HATO COROZAL

MUNICIPIO DE HATO COROZAL
NIT 0800012638 -2
NOTA DE CONTABILIDAD **NUMERO 1G 000069**

Codigo	Cc	Item	Nit	DESCRIPCION	DEBITO	CREDITO
11100600049	0000	001		Bcolo 84069188876 / m sgp 0000000	1,017,786.60	
		001	890,903,938	BANCOLOMBIA		
48020100025	0000	002		Bcolo 84069188876 / cta m 0000000		1,017,786.60
		002	890,903,938	BANCOLOMBIA		
		III		Sumas iguales	1,017,786.60	1,017,786.60

DETALLE: RENDIMIENTOS AGOSTO 2026

SECUENC.:1G000069001
REFERENC:

Fecha: AGOSTO 28 /26 Elaborado: PATY 260930 IMPR:260930 BANCOLOMBIA

Revisado:

DOCUMENTO EQUIVALENTE – NO OBLIGADOS A FACTURAR

Ciudad y Fecha: Hato corozal Casanare, 06 de octubre de 2026 Contrato No. 110.10.01.00232
Fecha del Contrato: 30/07/2026

Nombre y apellidos y o Razón Social del vendedor o de quien presta el servicio: BLANCA PATRICIA MORENO GOMEZ

No. de Identificación Tributaria- NIT: 23.710.160 DV -8

Objeto Contractual: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO ADMINISTRATIVO PARA FORTALECER LOS PROCESOS DE CONCILIACIONES BANCARIAS, DEPURACIÓN CONTABLE Y GESTIÓN DOCUMENTAL DE LA SECRETARÍA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE HATO COROZAL – CASANARE	
Dirección Residencia:	Carrera 4 - 10– 12 LIBERTADORES
Celular:	3108810064
Duración Del Contrato:	CINCO (05) meses
Acta De Inicio:	31 de JULIO de 2026
Periodo de Cobro:	31/08/2026 a 30/09/2026
Número de periodo:	2de 5
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	$ 14.740.000
Valor Ejecutado a la fecha:	$ 5.896.000
Saldo por facturar del Total del Contrato:	$ 8.844.000
Valor a pagar según forma de pago establecida en el contrato	$ 2.948.000,00 (DOS MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL PESOS M/CTE.)
Saldo a favor del municipio:	$ 0

FIRMA CONTRATISTA

Nota: Declaro bajo la gravedad de juramento que no soy responsable de IVA y que no estoy obligado a facturar. El presente documento será anexo del formato de Autorización Pago Contratos para trámite de cuenta.

Hato Corozal, Casanare 06 de octubre de 2026

Señores
ALCALDIA DE HATO COROZAL
Secretaria de Hacienda
Hato Corozal - Casanare

REF. Declaración juramentada para la deducción de la retención en la fuente a personas naturales pertenecientes a la clasificación tributaria "rentas de trabajo" originadas en la modalidad de contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión.

Yo BLANCA PATRICIA MORENO GOMEZ, identificada con Cédula de Ciudadanía número 23.710.160, por medio de la presente y para dar cumplimiento a la ley 2277 del 2022 y el parágrafo 2 del artículo 383 de estatuto tributario nacional, **CERTIFICO QUE**:

1. Soy residente fiscal colombiano.	SI	X	NO	
2. Mis ingresos percibidos de la Alcaldía de Hato Corozal en el año 2025 corresponden a rentas de trabajo.	SI	X	NO	
3. Soy responsable de IVA	SI		NO	X

Por lo anterior, solicito que sean aplicadas las siguientes deducciones para depurar de mi base de Retención en la Fuente del periodo comprendido entre el 31/08/2026 A 30/09/2026, en los pagos que me realice la Alcaldía de Hato Corozal Casanare de acuerdo a los siguientes factores:

DESCRIPCIÓN	VALOR
Deducción por intereses préstamos adquisición vivienda o costo financiero leasing habitacional pagados en el año 2026 (Hasta 100 UVT mensuales $5.237.400). Art *387 ET-DR 4713/05*	$ 0
Deducción por pagos de medicina prepagada o seguros de salud. (Hasta 16 UVT mensuales $ 837.984). *Art 387 ET*	$ 0

Además, Manifiesto libre y voluntariamente que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación depende(n) económicamente de mí, situación que me otorga el derecho a tomar la deducción del 10% sobre mis ingresos brutos, hasta un máximo de 32 UVT mensuales ($1.675.968) *Art 387 ET*.

IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PARENTESCO	EDAD

Adicionalmente solicito se tengan en cuenta los siguientes aportes como rentas exentas, sin exceder el 30% del ingreso laboral y hasta un máximo de 317 UVT mensuales ($16.602.558).

DESCRIPCIÓN	VALOR
Aportes voluntarios fondos de pensiones	$0
Aportes en cuentas AFC	$0

Y finalmente, informo que los servicios del contrato No. 110.10.01.0232 de 30-07-2026 fueron ejecutados en el municipio de Hato Corozal y me comprometo a comunicar cualquier cambio que pueda modificar los beneficios obtenidos.

Cordialmente

BLANCA PATRICIA MORENO GOMEZ
C.C 23.710.160 de Hato Corozal, Casanare.