**ALCALDIA DE HATONUEVO**
**MUNICIPIO DE HATONUEVO**
NIT : 800.255.101-2

**FECHA** 2026/03/05 **Egreso No** 3

**BENEFICIARIO** JORGE ORLANDO PELAEZ GUERRA **C.C. ò NIT** 1121305114

**Estampilla Prodesarrollo Departamental** **DE** 2026 **VALOR:** 14. 454. 000.00

**POR CONCEPTO DE** **CDP:** 202601220 **RP:** 202601260

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ASESOR ADMINISTRATIVO Y JURIDICO DE LA SECRETARIA DE GOBIERNO Y ASUNTOS ADMINISTRATIVOS DEL 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 | 3. 613. 500.00 |

Imputación Contable

| CODIGO | DESCRIPCION CUENTA | DEBITOS | CREDITOS |
|---|---|---|---|
| 24072203 | Estampilla Prodesarrollo Departamental | 0.00 | 72. 270.00 |
| 24072202 | Estampilla prouniversidad | 0.00 | 72. 270.00 |
| 24072201 | Estampilla pro desarrollo fronterizo | 0.00 | 72. 270.00 |
| 1110060421 | BC. 022-0000015-8 M/-PIO H/VO Industria y Comerci | 0.00 | 3. 396. 690.00 |
| 249055 | Servicios | 3. 613. 500.00 | 0.00 |

**SON**
**TRES MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS NOVENTA PESOS M/CTE.**

**TESORERIA**

Documento No: Transferencia Banco : BANCO DE COLOMBIA

Cuenta No 022-0000015-8 Fecha 2026/03/05

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

RECIBÌ CONFORME

3-MAR

**CUENTA DE COBRO N° 001**

**ALCALDIA MUNICIPAL DE HATONUEVO**
**NIT 800255101-2**

**DEBE A**

**JORGEN ORLANDO PELAEZ GUERRA**
**C.C. 1.121.305.114**

**LA SUMA DE:** .....$ **3.613.500**

**POR CONCEPTO DE: "PRESTACION DE SERVICIOS DE PROFESIONALES COMO ASESOR ADMINISTRATIVO Y JURIDICO EN LA SECRETARIA DE GOBIERNO Y ASUNTOS ADMISTRATIVOS DEL MUNICIPIO DE HATONUEVO – LA GUAJIRA",** del Treinta (30) de Enero Hasta el Veinte ocho (28) de Febrero del 2026.

**SON: TRES MILLONES SESIENTOS TRECES MIL QUINIENTOS PESOS M/L**

Por favor consignar, en la cuenta de ahorro del Bancolombia No. 52677451386

A nombre de **JORGE ORLANDO PELAEZ GUERRA, C.C. 1.121.305.114**

Atentamente,

**JORGE ORLANDO PELAEZ GUERRA**
**C. C. 1.121.305.114**

| **1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| *Contratista* | JORGE ORLANDO PELAEZ GUERRA | | *C.C.* | *1.121.305.114* | |
| Año | 2026 | | No Contrato | CD-PS-SGO-059-2026 | |
| Objeto | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ASESOR ADMINISTRATIVO Y JURIDICO DE LA SECRETARIA DE GOBIERNO Y ASUNTOS ADMINISTRATIVOS DEL MUNICIPIO DE HATONUEVO, LA GUAJIRA | | | | |
| Periodo del Informe | Desde: | 30 de enero de 2026 | | Hasta: | 28 de febrero de 2026 |

En el periodo de tiempo que comprende este informe, se realizaron las siguientes actividades encomendadas por la secretaria de Gobierno y Asuntos Administrativo / enlace Wayuu del Municipio de Hatonuevo - La Guajira, por el cual se expone la siguiente información.

| **2. ACTIVIDADES EJECUTADAS** | |
|---|---|
| **Ítem** | **Actividad** |
| 1. Apoyar en la proyección y digitalización de documentos, certificaciones, resoluciones y actos administrativos que tramite la Secretaria de Gobierno y Asuntos Administrativos. | • Se proyecto solicitud a la empresa CARBONES DEL CERREJÓN S.A. de intervención y apoyo urgente para el suministro de agua potable en el casco urbano del municipio de Hatonuevo.<br>• Se creo la matriz de seguimiento "PLAN DE ACCIÓN PARA GARANTIZAR FUNCIONAMIENTO DE LAS ELECCIONES A CONGRESO Y PRESIDENCIA DEL PERIODO 2026 A 2030"<br>• Se realizaron certificaciones a consejos comunitarios pertenecientes a la comunidad de Tabaco, en base a la actualización de sus miembros.<br>• Se proyecto una Solicitud de certificación técnica sobre capacidad operativa y cobertura de seguridad para nuevos puestos de votación en el Municipio de Hatonuevo.<br>• Se proyectaron las actas de reunión del comité Municipal de Gestión de Riesgos de Desastres, realizadas en atención para contrarrestar las afectaciones generadas por el frente frio. |
| 2. Apoyo en la recepción de documentos necesarios para la realización, trámite y seguimiento de peticiones, | • Se brindo apoyo en la recepción de los documentos para la atención y seguimiento de las P.Q.R.S.D. radicadas por medio los canales establecidos, digital y física ante la |

| | |
|---|---|
| quejas, reclamos y solicitudes. | Secretaria de Gobierno y Asuntos Administrativos. |
| 3. Apoyo en la recepción y tramite de las diferentes solicitudes y requerimientos de las dependencias de la alcaldía municipal. | • Para el periodo de este informe se realizo un seguimiento constante en la recepción y revisión de las solicitudes y requerimientos de las diferentes dependencias de la Alcaldía Municipal,<br>• Se atendió la solicitud de la Oficina de Presupuesto para el tramite pertinente de la constitución de las reservas presupuestas emergentes de los recursos que no se lograron ejecutar en la vigencia 2025<br>• Se diligencio y entrego la Matriz del Plan De Acción 2026 y seguimientos Mensuales Por Dependencia, reportada a la oficina de Planeacion. |
| 4. Apoyo en la preparación, organización y archivo de información asignada por el Supervisor. | • Se llevo una gestión de correspondencia de trámite y archivo de comunicaciones oficiales recibidas y enviadas, asegurando el cumplimiento de los tiempos de respuesta.<br>• Se está llevando una alimentación y actualización de bases de datos en Excel de las diferentes matrices que deben ser reportadas para el seguimiento en tiempo real de los procesos del área.<br>• Se realiza la creación de estructuras de carpetas compartidas para estandarizar el archivo digital del equipo de trabajo. |
| 5. Apoyo en la realización de trámites administrativos y en la proyección de actos e informes asignados por el supervisor. | • Apoyo en la proyección de los documentos de respuestas administrativas para la firma del Secretario, asegurando la coherencia con la normatividad vigente, tales como, respuesta a la Pprocuraduría Regional de instrucción sobre el requerimiento de información en inicio seguimiento preventivo sobre contratación de bomberos en el municipio de Hatonuevo.<br>• Respuesta al requerimiento de información consolidada sobre afectaciones de los sectores pecuario y agrícola - Decreto 0150 de 2026, solicitado por la Secretaria De Desarrollo Económico Departamental<br>• Respuesta al requerimiento de seguimiento al proceso de reconstrucción de la comunidad negra de Tabaco, perteneciente al corredor minero del departamento de La Guajira, conforme a lo ordenado en la Sentencia T-329 de 2017. |

| **3. ANEXOS** |
|---|
| 1.) Registro presupuestal de compromiso<br>2.) Certificado de Disponibilidad Presupuestal<br>3.) Contrato de prestación de Servicios No. CD-PS-SGO-059-2026<br>4.) Anexos de Informe del periodo de prestación de servicios.<br>5.) Acta de inicio<br>6.) Certificado de Afiliación a Riesgos Laborales<br>7.) Certificado de afiliación a salud<br>8.) Certificado de afiliación a pensión |

**En constancia de lo anterior se firma presente informe el mes marzo del 2026.**

**JORGE ORLANDO PELAEZ**
**Contratista**

**ARGELIO RAFAEL DUARTE BRITO**
**Supervisor**

| DENOMINACIÓN DEL CONTRATO | | | |
|---|---|---|---|
| **N° DEL INFORME:** | 01 | **FECHA:** | 30 DE ENERO AL 28 FEBRERO DE 2026 |
| **N° CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCIÓN:** | **CD-PS-SGO-059-2026** | **FECHA:** | ENERO 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 PROFESIONALES COMO ASESOR ADMINISTRATIVO Y JURIDICO DE LA SECRETARIA DE GOBIERNO Y ASUNTOS ADMINISTRATIVOS DEL MUNICIPIO DE HATONUEVO, LA GUAJIRA | | |
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA:** | **IDENTIFICACIÓN:** | **PLAZO DEL CONTRATO** | |
| JORGE ORLANDO PELAEZ GUERRA | 1.121.305.114 | CUATRO (04) MESES | |
| **NÚMERO DE CDP:** | 2026012205 | **FECHA** | 22 DE ENERO DE 2026 |
| **NÚMERO DE CERTIFICADO RP:** | 2026012606 | **FECHA** | 26 DE ENERO DE 2026 |
| **GARANTÍAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA:** | | | |
| **AMPAROS** | **ASEGURADORA** | **No 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 | **CUATRO (04)** pagos parciales por valor de **TRES MILLONES SEISCIENTOS TRECE MIL QUINIENTOS PESOS ($3.613.500),** pagadero el último 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** | | | **NÚMERO** | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | VALOR | | | | |

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

| **ACREDITACIÓN PAGOS APORTES** | **40% DEL CONTRATO** | **VALOR PAGADO** |
|---|---|---|
| **SALUD** | $2.000.000 | $250.000 |
| **PENSIÓN** | $2.000.000 | $320.000 |
| **ARL** | $2.000.000 | $10.500 |
| **CAJA DE COMPENSACIÓN** | $2.000.000 | $40.000 |

| **EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO** | | | |
|---|---|---|---|
| **VALOR DEL CONTRATO** | **$ 14.454.000** | | |
| **VALOR TOTAL** | **$ 14.454.000** | | |
| **VALOR EJECUTADO** | **$ 3.613.500** | | |
| **VALOR COBRADO EN EL PRESENTE INFORME** | **$3.613.500** | **N° FACTURA / CUENTA DE COBRO** | 01-2026 |
| **VALOR POR EJECUTAR** | **$ 10.840.500** | | |
| **PERIODO DE EJECUCIÓN** | 30 DE ENERO AL 28 DE FEBRERO 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**

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1121305114 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | JORGE ORLANDO PELAEZ GUERRA |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | HATONUEVO | DEPARTAMENTO: | GUAJIRA |
| DIRECCIÓN: | CARRERA 22 N°20-15 | TELÉFONO: | 7254242 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades jurídicas, |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | UNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | | 6007913850 | TIPO DE PLANILLA: | | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | febrero | AÑO 2026 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES | febrero | AÑO 2026 |
| DÍAS DE MORA: | | | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | | 2026/02/26 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | | 92178984 |

### 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 |
| 230201 | 230201- PROTECCION | 1 | $ 320.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 320.000 | $ 0 | $ 320.000 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 320.000** | **$ 0** | **$ 320.000** |

### 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 |
| EPS037 | EPS037-NUEVA EPS | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 250.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 250.000 | $ 0 | $ 0 | $ 250.000 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 250.000** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 250.000** |

### 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 | $ 10.500 | $ 10.500 | $ 0 | $ 0 | $ 10.500 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 10.500** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 10.500** |

### TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| CCF30 | CCF30-CCF DE LA GUAJIRA | 1 | $ 40.000 | $ 0 | $ 40.000 |
| **SUBTOTALES:** | | | **$ 40.000** | **$ 0** | **$ 40.000** |

### LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nº | 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 | DÍAS COT. | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | 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 | ADMIN | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE |
| 1 | CC 1121305114 | PELAEZ GUERRA JORGE ORLANDO | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS | | $ 2.000.000 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201-PROTECCION | 30 | $ 2.000.000 | $ 320.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 320.000 | EPS037-NUEVA EPS | 30 | $ 2.000.000 | $ 250.000 | $ 0 | $ 250.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 30 | $ 2.000.000 | 112130511 | $ 10.500 | 30 | $ 2.000.000 | SCCF30-CCF DE LA GUAJIRA | $ 40.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

**TOTAL PAGADO: $ 620.500**

Planilla Pagada