

**CUENTA DE  
COBRO N° 3**

Riohacha, Abril de 2026.

**EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA**  
Nit. 892.115.015-1  
Calle 1 No. 6 - 05 Centro Administrativo Departamental  
Riohacha - La Guajira

**DEBE A:**

**JUAN PABLO MARIN ALVAREZ CC 72272764**

La suma de **CUATRO MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS (\$4.700.000) M/CTE.**

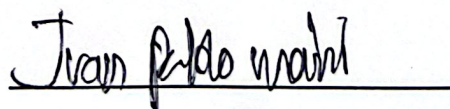
Por concepto honorarios correspondientes a la prestación de servicios señalada en el Contrato de Prestación de Servicios No. **CO1.PCCNTR.9043998** cuyo objeto consiste en:  
**PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN LA SECRETARIA DE GOBIERNO DEL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA**

PERIODO CORRESPONDIENTE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
	22	03	2026		21	04	2026

El valor adeudado una vez descontado las deducciones se debe de consignar a la cuenta de Ahorros No. 87058963498 del Banco Nequi de la cual soy titular.

Así mismo manifiesto que para el desarrollo de mis obligaciones contractuales no he contratado, ni vinculados trabajadores asociados a mi actividad, ello de conformidad al parágrafo 2 del artículo 383 del estatuto tributario nacional, modificado por el artículo 13 de la Ley 2277 de 2022.

De conformidad con el artículo 23 de la ley 1150 de 2007 y demás normas concordantes, certifico que me encuentro al día con los aportes de seguridad social integral (salud, Pensión y ARL) y no estoy obligado a pagar aportes parafiscales, toda vez que tengo personas a cargo durante los últimos seis (06) meses.



**JUAN PABLO MARIN ALVAREZ  
CC 72272764**



**Gobernación  
de La Guajira**

**CONTRATO:** CO1.PCCNTR.9043998  
**PLAZO** 4 meses  
**N° C.P.D.:** 44 del 05 de enero del 2026  
**No. de R.P.** 414 del 22 de enero del 2026

**EL SECRETARIO DE GOBIERNO Y PARTICIPACIÓN COMUNITARIA DEL  
DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA**

**CERTIFICA:**

Que el señor **JUAN PABLO MARIN ALVAREZ** identificado con c.c. **72.272.764** suscribió el contrato No. **CO1.PCCNTR.9043998** del 2026 con el cual tiene por objeto **'PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN LA SECRETARIA DE GOBIERNO DEL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA'** cumplió a entera satisfacción con las obligaciones asignadas en su contrato, previa presentación y visto bueno de informe de actividades correspondiente al periodo del veintidós (22) de marzo al veintiuno (21) de abril del 2026.

La presente certificación se expide en el mes de Abril del 2026.

Atentamente,

**MISAEL VELÁSQUEZ GRANADILLO**  
SECRETARIO DE GOBIERNO Y PARTICIPACIÓN COMUNITARIA  
SUPERVISOR

## INFORME DE ACTIVIDADES 03

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO CORRESPONDIENTE AL VEINTIDOS (22) DE MARZO AL VEINTIUNO (21) DE ABRIL DEL 2026.**

Doctor

**MISAEAL ARTURO VELASQUEZ GRANADILLO**

Secretario de Gobierno y Participación Ciudadana

Gobernación del Departamento de La Guajira

Cordial Saludo:

Por medio del presente le hago entrega del informe de actividades correspondiente al periodo que se informa, en cumplimiento de mis obligaciones dentro del contrato de Prestación de Servicios **CO1.PCCNTR.9043998 de 2026**, que tiene por objeto **"PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN LA SECRETARIA DE GOBIERNO DEL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA,"** cabe resaltar que son muchas las actividades realizadas en este periodo, pero las más sobresalientes son las siguientes:

En cumplimiento de mis obligaciones contractuales brinde acompañamiento al Director de Participación Comunitaria de la Secretaria de Gobierno y Participación Ciudadana del Departamento de La Guajira, en el fortalecimiento jurídico – técnico a las Organizaciones de Acción Comunal del Departamento de La Guajira, frente al proceso legal de elecciones de la Junta directiva de las mismas, en cumplimiento de lo preceptuado en la ley 2166 de 2021.

En el periodo que se informa realice el acompañamiento a la Dirección de Participación Comunitaria de la Secretaria de Gobierno y Participación Ciudadana del Departamento de La Guajira, en las reuniones llevadas a cabo con las diferentes Organizaciones de Acción Comunal del Departamento, en el proceso de cierre y verificación de los libros de afiliados que integran dichas organizaciones comunales.

En cumplimiento de mis obligaciones dentro del contrato de Prestación de Servicios **CO1.PCCNTR.9043998 de 2026**, brinde apoyo a la Secretaria de Gobierno del Departamento, en el comité de manera Presencial con el personal autorizado por la empresa Gases de La Guajira y la Interventoría U.T Cabas, en lo referente a la solicitud de la ampliación No.02 del plazo para cierre y balance final de mutuo acuerdo al convenio Interadministrativo No 3054798, celebrado con la Empresa Ecopetrol, para la posterior liquidación de los contratos realizados por el Departamento de La Guajira, para la ejecución del proyecto, en cumplimiento del convenio Interadministrativo celebrado por las partes, el cual tiene por objeto **"COLABORACIÓN ARMÓNICA EN APORTE DE RECURSOS PARA LA CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA DESTINADA A LA**

**PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE GAS DOMICILIARIO PARA EL ESTRATO 1 EN LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA.**

Para el periodo que se informa, brinde acompañamiento a la Dirección de Participación Comunitaria de la secretaria de Gobierno en la reunión de seguimiento de ejecución, realizada en la Dirección de Planeación del Departamento, en lo referente al cierre y balance final en el **Gesproy** de los proyectos viabilizados y ejecutados por el Departamento de La Guajira, los cuales tienen por objeto:

- 1. AUNAR ESFUERZOS Y RECURSOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS ORGANIZACIONES COMUNALES MEDIANTE LA ASISTENCIA TÉCNICA EN LOS MUNICIPIOS DE RIOHACHA Y MAICAO.**
- 2. COLABORACIÓN ARMÓNICA EN APOORTE DE RECURSOS PARA LA CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA DESTINADA A LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE GAS DOMICILIARIO PARA EL ESTRATO 1 EN LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA.**

En cumplimiento de mis obligaciones contractuales, brinde acompañamiento a la Dirección de Participación Comunitaria de la secretaria de Gobierno en las diferentes reuniones realizadas con los directivos de las organizaciones de Juntas de Acciones Comunales del Departamento de La Guajira, frente a los futuros procesos de elección de los nuevos dignatarios quienes conformaran las mismas.

En cumplimiento del objeto y obligaciones contractuales brindé apoyo al director de Participación Comunitaria de la secretaria de Gobierno y Participación Ciudadana del Departamento de La Guajira, en los diversos eventos donde se requirió mis servicios profesionales, en especial en las diferentes mesas de trabajo donde fue requerido.

Atentamente,

  
**JUAN PABLO MARIN ALVAREZ**  
**CC 72272764**  
Contratista

**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES  
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 72272764**



**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

Nombre ó Razón Social	JUAN PABLO MARIN ALVAREZ		
Tipo Identificación	CÉDULA DE CIUDADANÍA	Número de Identificación	72272764
Ciudad/Municipio	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	Departamento	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
Dirección	CLL3SUR#1-213	Teléfono	4960956
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Otros trabajos de edición.
Tipo Aportante	02-INDEPENDIENTE	Clase Aportante	I-INDEPENDIENTE
Forma Presentación	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

Número Planilla	<b>4649691051</b>	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotización Otros	marzo / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Días de Mora	0	Fecha Pago	2026/04/08
Número Autorización	9996366519		

**INFORMACIÓN BÁSICA**

Nombres	JUAN PABLO	Apellidos	MARIN ALVAREZ
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	72272764
Tipo cotizante	INDEPENDIENTE	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		
Departamento	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL	Municipio	BOGOTA DISTRITO CAPITAL
Salario Básico	\$ 3.728.400	Tipo de Salario	

**NOVEDADES**

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR*	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

**APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL**

PENSIÓN		Administradora	
Días	30	Administradora	230301-PORVENIR
Tarifa	16,000 %	IBC	\$ 3.728.400
FSP - Solidaridad	\$ 0	Cotización Obligatoria	\$ 596.600
Aportes Voluntarios Empleador	\$ 0	FSP - Subsistencia	\$ 0
Indicador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	\$ 0
		<b>Total Aporte</b>	<b>\$ 596.600</b>

SALUD		Administradora	
Días	30	Administradora	EPS037-NUEVA EPS
Tarifa	12,500 %	IBC	\$ 3.728.400
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	\$ 466.100
Nro Licencia de Maternidad		Valor	\$ 0
Valor ADRES	\$ 0	Valor	\$ 0
		<b>Total Aporte</b>	<b>\$ 466.100</b>

**TOTAL PAGADO:**

**\$ 1.062.700**