

Riohacha, 4 de junio de 2026

CUENTA DE COBRO No. 03

DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
NIT. 892.115.015-1

DEBE A:

ZAYRA DANIELA CASAS LOZANO
C. C. 1.026.570.662

LA SUMA DE: SEIS MILLONES DE PESOS M/CTE (\$6.000.000)

POR CONCEPTO DE: ACTIVIDADES REALIZADAS EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. **CO1.PCCNTR.8872885** cuyo objeto es; " **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO ESPECIALIZADO PARA LA GESTIÓN CONTRACTUAL QUE DESARROLLA LA OFICINA ASESORA DE DESPACHO - AREA DE CONTRATACION DEL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA**", durante el periodo comprendido entre el **5 DE MAYO AL 4 DE JUNIO DE 2026**.

CERTIFICO QUE: Para dar cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 18 de la ley 1122 de 2007, el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el artículo 02 de la ley 1562 del 2012, los documentos soporte del pago de los aportes obligatorios al sistema de seguridad social corresponden a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención (Decreto 2271/2009, concepto SDH 1195/2009), suscrito con la Gobernación de la Guajira.

Favor Consignar a: CUENTA DE AHORROS No 0550007500949636 del Banco Davivienda

Anexos:

1. Certificación Bancaria
2. Copia de Cedula
3. Cuenta de cobro
4. Informe de Actividades.
5. Certificación cumplimiento firmada por el supervisor.
6. Pago de salud y ARL.
7. Copia del contrato.
8. Copia de Certificado de Disponibilidad Presupuestal.
9. Copia de Registro Presupuestal.
10. RUT.
11. Contraloría
12. Procuraduría
13. Certificación para la disminución base de retención en la fuente

Atentamente,


ZAYRA DANIELA CASAS LOZANO
C. C. 26.983.219

Informe de Actividades

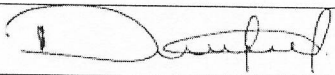
CONTRATISTA:		ZAYRA DANIELA CASAS LOZANO		IDENTIFICACIÓN:		1.026.570.662	
PERÍODO DEL INFORME:		5/05/2026 AL 4/06/2026		VALOR A PAGAR:		\$ 6.000.000	
				PAGO NÚMERO:		3	
DATOS DEL CONTRATO							
No. CONTRATO:		CO1.PCCNTR.8872885 de 2026		FECHA DE SUSCRIPCIÓN:		15/01/2026	
				FECHA DE INICIO:		5/03/2026	
OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO ESPECIALIZADO PARA LA GESTIÓN CONTRACTUAL QUE DESARROLLA LA OFICINA ASESORA DE DESPACHO - AREA DE CONTRATACION DEL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA							
VALOR DEL CONTRATO:		\$ 24.000.000		PLAZO:		Cuatro (4) meses	
ADICIÓN (Valor):				PRÓRROGA (Tiempo):		FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS):	
						4/07/2026	
NOMBRE DEL INTERVENTOR O SUPERVISOR:		GERMÁN MEDINA FRANCO		CARGO O VINCULACIÓN DEL INTERVENTOR O SUPERVISOR:		Asesor de Despacho - Área de Contratación	
EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERIODO REPORTADO							
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL		AVANCES/ACTIVIDADES REALIZADAS		EVIDENCIA		UBICACIÓN DE LA EVIDENCIA	
1. Elaborar conceptos jurídicos, informes y respuestas a los derechos de petición y demás documentos que le sean requeridos por el supervisor, así como en atención y seguimiento de los requerimientos que realicen los diferentes órganos de control en relación con la gestión contractual		Se apoyó en los informes y respuestas a los derechos de Respuesta a requerimiento de información – contratación vigencia 2024 Y 2025				CORREO	
2. Apoyar jurídicamente a la gestión en las etapas precontractuales, contractuales y postcontractuales de los procesos de selección que adelanta la entidad.		1- Presté apoyo jurídico a la gestión de la etapa contractual de los procesos SAMC-003-2026.		https://www.secop.gov.co/CO1BusinessLine/Tendering/ProcedureEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1_REQ_10393315&prevCtxUrl=https%3a%2f%2fwww.secop.gov.co%2fCO1BusinessLine%2fTendering%2fBuyerDossierWorkspace%2fIndex%3fcreateDateFrom%3d05%2f11%2f2025+14%3a00%3a45%26createDateTo%3d05%2f05%2f2026+14%3a00%3a45%26filteringState%3d0%26sortingState%3dLast		SECOP II	
3. Realizar verificación permanente de los procesos contractuales que se adelantan a su cargo, a solicitud del Supervisor del contrato.		Durante este mes no se requirió desarrollar ninguna actividad relacionada con esta obligación.		NO APLICA		NO APLICA	
4. Asesorar en los aspectos legales relativos a los procesos de contratación, de la entidad, en cuanto al control de legalidad y revisión de estudios y documentos previos de aquellos procesos que le sean asignados por el supervisor.		Durante este mes no se requirió desarrollar ninguna actividad relacionada con esta obligación.		NO APLICA		NO APLICA	
5. Revisar el proyecto de invitación pública, pliego y el pliego definitivo de los procesos contractuales teniendo en cuenta los estudios previos y documentos precontractuales del proceso.		Durante este mes no se requirió desarrollar ninguna actividad relacionada con esta obligación.		NO APLICA		NO APLICA	
6. Auditar y evaluar las observaciones y quejas presentadas por los interesados en los procesos contractuales, y elaborar las respuestas jurídicas que se requieran según sea el caso, respecto al contenido de la invitación pública y/o de los pliegos de condiciones y/o sus equivalentes.		Durante este mes no se requirió desarrollar ninguna actividad relacionada con esta obligación.		NO APLICA		NO APLICA	
7. Elaborar la minuta de los contratos, cartas de aceptación, convenios y las modificaciones de estos cuando haya lugar.		Durante este mes no se requirió desarrollar ninguna actividad relacionada con esta obligación.		NO APLICA		NO APLICA	
8. Revisar pólizas, verificando el cumplimiento de lo requerido en el contrato.		1- Presté apoyo en la revisión de las pólizas del contrato CO1.PCCNTR.9527552,		https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/ProcurementContractEdit/Update?ProfileName=CCF-06-Seleccion_Abreviada_Menor_Cuantia&PPI=CO1.PPI.46931030&DocUniqueName=ContratoDeCompra&DocTypeName=NextWay.Entities.Marketplace.Tendering.ProcurementContract&ProfileVersion=11&DocUniqueIdentifier=CO1.PCCNTR.9527552&prevCtxUrl=https%3a%2f%2fwww.secop.gov.co%2fCO1BusinessLine%2f		SECOP II	

Informe de Actividades

9. Llevar a cabo control de legalidad y trámite de liquidación de los contratos, revisando la documentación remitida por la supervisión.	Durante este mes no se requirió desarrollar ninguna actividad relacionada con esta obligación.	NO APLICA	NO APLICA
10. Publicar de manera oportuna la documentación contractual en las carpetas digitales compartidas y en la plataforma de Secop II.	Durante este mes no se requirió desarrollar ninguna actividad relacionada con esta obligación.	NO APLICA	NO APLICA
11. Recomendar estrategias de carácter jurídico para la toma de decisiones y la emisión de conceptos en temas relacionados con el régimen contractual.	Durante este mes no se requirió desarrollar ninguna actividad relacionada con esta obligación.	NO APLICA	NO APLICA
12. Participar en mesas de trabajo virtuales y/o presenciales en las que se analicen temas relacionados con los procesos contractuales de la entidad.	Durante este mes no se requirió desarrollar ninguna actividad relacionada con esta obligación.	NO APLICA	NO APLICA
13. Orientar las solicitudes de adición, ampliación, modificación y suspensión de contratos y/o convenios celebrados por la entidad.	Durante se apoyó en las adiciones de los siguientes contratos: CO1.PCCNTR.8708866, CO1.PCCNTR.8708896.	https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/ProcurementContractEdit/View?docUniquelIdentifier=CO1.PCCNTR.8708896&prevCtxUrl=http%3a%2f%2fwww.secop.gov.co%3a443%2fCO1ContractsManagement%2fTendering%2fProcurementContractManagement%2findex&prevCtxLb=Contratos+	SECOP II
14. Suministrar mensualmente un informe del estado de los procesos a su cargo y de la gestión realizada en cada uno de ellos, así como de las demás actividades realizadas en la ejecución	Este es el tercer informe mensual de actividades	INFORME CARGADO EN EL SECOP II	SECOP II
15. Apoyar en los demás temas relacionados con las funciones y objetos misionales de la Oficina Asesora de Despacho-Área de Contratación del Departamento de La Guajira.	Durante este mes: 1.Se efectuó la rendición de los contratos suscritos durante el mes de abril de 2026 en la plataforma SIA Observa, conforme a los requerimientos de reporte establecidos por el ente de control.	https://server2.laguajira.gov.co:2096/cpsess8720012673/3rdparty/roundcube/?task=mail&_mbox=INBOX.Sent#	CORREO

INFORMACIÓN PAGOS SEGURIDAD SOCIAL					
APORTES EN SALUD		APORTES EN PENSIÓN		APORTES RIESGOS LABORALES	
Empresa:	EPS SURA	Empresa:	PORVENIR	Empresa:	POSITIVA
Suma cancelada:	\$ 1.180.700	Suma cancelada:	\$ 1.511.300	Suma cancelada:	\$ 49.400
No Planilla:	85326806	No Planilla:	85326806	No Planilla:	85326806
Mes(es) cancelado(s):	Mayo	Mes(es) cancelado(s):	Mayo	Mes(es) cancelado(s):	Mayo

DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA	
Yo ZAYRA DANIELA CASAS LOZANO, actuando en mi calidad de contratista en la Gobernación de la Guajira certifico bajo la gravedad de juramento, que los documentos soporte del pago de Salud, Pensión y ARL, corresponden a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención y que estos aportes NO sirvieron para la disminución de la base de Retención en la Fuente de Renta o del impuesto de Industria y Comercio en otro cobro, por lo tanto pueden ser tomados para tal fin por la Gobernación de la Guajira	
Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado en el mismo, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.	

FECHA DE ELABORACIÓN	jueves, 4 de junio de 2026
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	ZAYRA DANIELA CASAS LOZANO
CEDULA DE CIUDADANÍA	1026570662
FIRMA CONTRATISTA	

DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR	
Yo GERMÁN MEDINA FRANCO, actuando en mi calidad de supervisor(a) del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES N° CO1.PCCNTR.8872885 suscrito por la la Gobernación de la Guajira con el (la) contratista, ZAYRA DANIELA CASAS LOZANO certifico el cumplimiento a satisfacción en términos de oportunidad y calidad del objeto y obligaciones pactadas durante el periodo analizado, esto previa revisión y análisis del informe presentado. Así mismo, esta supervisión deja constancia de la verificación del cumplimiento por parte del contratista del pago de sus obligaciones con seguridad social en salud, riesgos profesionales y pensiones estableciendo una correcta relación entre el monto cancelado y las sumas que debieron haber sido cotizadas, conforme la normatividad vigente.	
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	GERMÁN MEDINA FRANCO
CEDULA DE CIUDADANÍA	1026258245
FIRMA SUPERVISOR	

Revisó: Nora Molina



Gobernación
de La Guajira

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

Teniendo en cuenta el informe presentado por el contratista ZAYRA DANIELA CASAS LOZANO sobre las actividades desarrolladas para dar cumplimiento a los términos contratados y los resultados obtenidos, una vez realizada la revisión del informe, se autoriza el pago correspondiente al periodo comprendido entre el cinco (05) de mayo y el cuatro (04) de junio de 2026.

No. Contrato:	CO1.PCCNTR. 8872885
Tipo de Contrato:	Contrato de Prestación de Servicios
Contratista:	ZAYRA DANIELA CASAS LOZANO
Cédula o NIT	1026570662
Objeto:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO ESPECIALIZADO PARA LA GESTIÓN CONTRACTUAL QUE DESARROLLA LA OFICINA ASESORA DE DESPACHO - AREA DE CONTRATACION DEL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
Plazo del contrato:	4 meses
Fecha de suscripción:	15/01/2026
Fecha inicio:	05/03/2026
Fecha de terminación inicial:	04/07/2026
Suspensión:	No aplica
Fecha de terminación final:	No aplica
Prórroga(s)	No aplica
Valor total contrato:	VEINTICUATRO MILLONES DE PESOS (\$ 24.000.000)
Valor adicional:	No aplica
Valor a pagar:	\$ 6.000.000 (No. de pago: 3)
Numero de Planilla:	85326806
Periodo cotizado.	Mayo 2026

Se verificó el cumplimiento del pago de los aportes parafiscales relativos a SENA, ICBF, Cajas de Compensación Familiar, cuando corresponda, y ARL (Administradora de riesgos laborales) y al Sistema de Seguridad Social Integral) por parte del contratista, de conformidad con el Parágrafo 1 del Art. 23 la Ley 1150 de 2007 y el Artículo 244 de la Ley 1955 de 2019.

En constancia se firma a los cuatro (04) días del mes de junio de dos mil veintiséis (2026).

Supervisor,

GERMAN MEDINA FRANCO
Asesor Oficina de Contratación
Gobernación de la Guajira

Revisó: Nora Molina

Dirección: Calle 1#6-05 | Línea de Atención: 018000941074
Correo Institucional: contactenos@laguajira.gov.co
Centro Administrativo Departamental
Riohacha - La Guajira

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	10266570662	ZAYRA DANI ELA CASAS LOZANO	CARRERA 85 C N 24 F 27 APTO 202	2694462	danicasaz7@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		85326806	26/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSION	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	1	\$0	\$2.836.000	

ETALLE POR COTIZANTE

[illegible]

TIPO

CC

NÚMERO

1026570662

NOMBRE APORTANTE

ZAYRA DANIELA CASAS LOZANO

DIRECCIÓN

CARRERA 85 C.N 24 F
27 APTO 202

TELÉFONO

269.4482

CORREO

danicasaz7@gmail.com

FORMA PRESENTACIÓN

ÚNICA

CLASE APORTANTE

I - Independiente

NOMBRE SUCURSAL

CÓDIGO

DEPARTAMENTO

BOGOTÁ D.C.

CIUDAD / MUNICIPIO

BOGOTÁ D.C.

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD

NO

DATOS DE LA PLANILLA

PLANILLA ASOCIADA

FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMESANO)

NÚMERO PLANILLA

FECHA PAGO (DIAMESANO)

CANTIDAD EMPLEADOS

CANTIDAD UPC

PERIODO SALUD

2026-05

2026-05

85326806

26/05/2026

1

0

TOTAL PLANILLA

TOTAL NÓMINA

TOTAL A PAGAR

\$2.836.000

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	
EPSO10	EPS Surra	850088722-2	1-160-760	0	0	0	0	0	1

TOTALES PENSIÓN									
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Subsidencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	1.511.300	0	0	47.300	0	0	1

TOTALES RIESGOS LABORALES									
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Valor Mora Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor				
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	49.400	0	49.400	0	0	0	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
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0

TOTALES POR SUBSISTEMA				
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar	
Salud	1	1.180.700	1.180.700	
Pensión	1	1.605.900	1.605.900	
Riesgos Laborales	1	49.400	49.400	
CCF	0	0	0	
ESAP	0	0	0	
ICBF	0	0	0	
MEN	0	0	0	
SENA	0	0	0	
TOTALES	3	2.836.000	2.836.000	