

INFORME DE ACTIVIDADES

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DEL PERIODO CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 02 DE MAYO AL 01 DE JUNIO DEL 2025

DOCTOR

MISAEEL VELASQUEZ

SECRETARIO DE GOBIERNO Y PARTICIPACIÓN COMUNITARIA

Gobernación de La Guajira

Reciba un cordial saludo:

Por medio del presente le hago entrega del informe pormenorizado de cada una de las gestiones realizadas en mi condición bajo el contrato de **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO DENOMINADO ASISTENCIA TÉCNICA, JURÍDICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LA POBLACIÓN VULNERABLE EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA:**

1. Apoyar en la proyección de oficios, circulares, actas demás documentos que se requieran en la secretaria de Gobierno de la Gobernación de la Guajira.

- Se proyectó el documento relacionado a ESTRATEGIA DE PARTICIPACION CIUDADANA 2025

2. Recepcionar y llevar la trazabilidad de los requerimientos y/o solicitudes de los diferentes órganos de control y demás usuarios referentes a las personas con discapacidad que sean radicados en la secretaria de Gobierno departamental.

- Se realizo seguimiento mensual a las cifras referentes a personas con discapacidad en el departamento al igual que el proceso referente a la oferta institucional que demanda el Ministerio de igualdad para esta población

- Se participó en la reunión Virtual con la Fundación Saldarriaga Concha y la Fundación Colombia Líder para avanzar con la implementación del programa Territorios Inclusivos

3. Apoyar al secretario de Gobierno Departamental en todas las actividades que se requieran en esta área.

- se participó en el lanzamiento de la unidad de dialogo permanente.

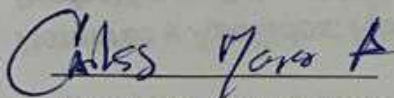
4. Participar en el comité departamental de discapacidad al igual que en la elaboración de las diferentes actas y compromisos adquiridos en el mismo.

- Se esta esperando su realización

- 5- Realizar un seguimiento exhaustivo de las diferentes estrategias que vayan en beneficio de las personas con discapacidad en el departamento de la guajira según la legislación nacional vigente.

- Se asistió a la rendición de cuentas de la estrategia de discapacidad implementada por entornos inclusivos

Atentamente,



CARLOS MARIO ALVAREZ AMAYA

C.C. 1.010.206.837



DATOS DEL APORTANTE		CONTACTO	
TIPO	NÚMERO	DIRECCIÓN	TELÉFONO
CC	101206837	Calle 46 # 5 - 21	3212236147
NOMBRE APORTANTE		CORREO	
CARLOS MARCO ALVAREZ AMAYA		mayo_0218@hotmail.com	
FORMA DE PRESENTACIÓN		CÓDIGO	CUIDAD / MUNICIPIO
UNICA		DEPARTAMENTO	
1 = Independiente		LA QUINERA	SAN JUAN DEL CESAR
EXONERADO PAGO PARAFISCAL Y SALU 1			MO

DATOS DE LA PLANTA					
PLANTA ASOCIADA	PERSONA INICIALES ASOCIADA (NOMBRE)	TIPO	FECHA PASO (DIA-MES-AÑO)	HUMEDAD PUERTA	CARTAS: DINERAR
					TOTAL A PAGAR
PERIODO SALIDA	PERIODO ENTRADAS				SALDO
2023-04	2023-04	I	28/09/2023	8027 KWH	\$400.00

TOTALS POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD		
Código EPS	Nombre	HIT
EPS105	Sanitas EPS	800251440.4
		200.000

UPC Adicional	Incapacidades				Licencia Maternidad		Días Muja	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor							
0	0	0	0	0	0	14	1,900	0	20,955	1	

TOTALS PENSION

TOTALES PENSION			
Código Afp	Nombre	NIT	Colación Obligatoria
25-14	Cooperativas	930336034-7	256.000

Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mens	Valor Mens Cotización	Valor Mens FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
0	0	0	0	14	2,400	0	236,400	11

TOTALES RIESGOS LABORALES

TOTALES REEQUISITOS LABORALES			
Código ARL	Nombre	NIT	Celularidad Oligoterapia
14-11	ARL SUISA	909020790-5	8-400

Inscripciones		Aportes Oros		Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Ratificado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
No. Autorización	Valor	Sistema										
				6,600	14	100	6,600			94	8,600	1

TOTALES CAJAS

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	MIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Min Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALS PARAFISCALES

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
		SENA		
0	14	0	0	0
		ICBF		
0	14	0	0	0
		ESAP		
		MEN		

TOTALES POR SUBSISTEMA

TOTALES POR SUBSISTEMA			valor unitario en U.S. L.M.A. BPP y Mera	Total a Pagar
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas			
Salud	1		200,000	201,500
Pension	1		250,000	250,400
Reserva Laborales	1		8,000	8,500
CCF	0		0	0
ESAP	0		0	0
ICBF	0		0	0
MEN	0		0	0
REMA	0		0	0
TOTALES	3		460,000	460,900

CONTRATO: CO1.PCCNTR.7731930

N° C.P.D.: 62 DEL 3 DE FEBRERO DEL 2025

NO. DE R.P. 964 DEL 02 DE ABRIL DEL 2025

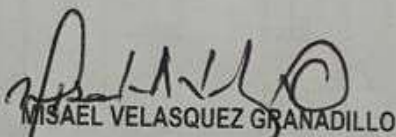
EL SECRETARIO DE GOBIERNO Y PARTICIPACION COMUNITARIA DEL DEPARTAMENTO DE
LA GUAJIRA

CERTIFICA:

Que el señor **CARLOS MARIO ALVAREZ AMAYA** identificado con c.c. 1.010.206.837 suscribió el contrato No. CO1.PCCNTR.7731930 del 2025 con el cual tiene por objeto **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO DENOMINADO ASISTENCIA TÉCNICA, JURÍDICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LA POBLACIÓN VULNERABLE EN EL 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 entre el 02 de mayo al 01 de junio del 2025.

La presente certificación se expide en el mes de junio del 2025

Atentamente,



MISAEEL VELASQUEZ GRANADILLO

SECRETARIO DE GOBIERNO Y PARTICIPACION COMUNITARIA
SUPERVISOR

CUENTA DE COBRO

EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA

NIT 892115015-1

DEBE A:

NOMBRE: CARLOS MARIO ALVAREZ AMAYA

IDENTIFICACIÓN: CC X NIT No. 1.010.206.837 DE BOGOTÁ

LA SUMA DE:

CUATRO MILLONES DE PESOS (4,000,000\$)

POR CONCEPTO DE: PAGO DE HONORARIO POR PRESTACION DE SERVICIOS

Contrato No.: CO1.PCCNTR.7731930

DESEMBOLSO No.: 2

OBJETO:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO DENOMINADO ASISTENCIA TÉCNICA, JURÍDICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LA POBLACIÓN VULNERABLE EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA

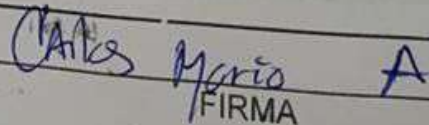
PERIODO COMPRENDIDO ENTRE: 02 DE MAYO AL 01 DE JUNIO DEL 2025

FECHA: JUNIO DEL 2025

DIRECCION: CALLE 4 NO.4-10

CIUDAD: RIOHACHA

TELÉFONO: 3046629894


FIRMA