

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 BOGOTA
LA SUMA DE: UN MILLON CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SEICIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS (\$1,466.666)

POR CONCEPTO DE: PAGO DE HONORARIO POR PRESTACION DE SERVICIOS

Contrato No.: CO1.PCCNTR.7731930

DESEMBOLSO No.: 3

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

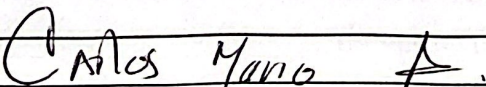
PERIODO COMPRENDIDO ENTRE: 02 DE AL 12 DE JUNIO DEL 2025

FECHA: JUNIO DEL 2025

DIRECCION: BUENOS AIRES

CIUDAD: RIOHACHA

TELEFONO: 3046629894


FIRMA



**Gobernación
de La Guajira**

CONTRATO: NO. CO1.PCCNTR.7731930 DEL 2025

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. **1010206837** 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 2 al 12 de junio del 2025

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

Atentamente,


MISAEEL VELÁSQUEZ GRANADILLO

SECRETARIO DE GOBIERNO Y PARTICIPACION COMUNITARIA

SUPERVISOR

INFORME DE ACTIVIDADES

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DEL PERIODO CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 2 AL 12 DE JUNIO DEL 2025

DOCTOR

MISAEAL 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 solicitó la base de datos en los municipios de los enlaces encargados del tema de discapacidad.

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 asistió a la asistencia técnica para actualización del comité municipal de discapacidad en Urumita

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

asistí a la capacitación ley 2418 de 2024 para registro en SIMO para personas con discapacidad en Colombia con la CSNC

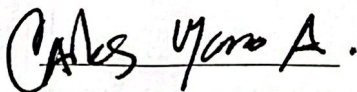
4. Participar en el comité departamental de discapacidad al igual que en la elaboración de las diferentes actas y compromisos adquiridos en el mismo.

asistí a la reunión mensual de referentes nacionales de discapacidad con ministerio de igualdad y equidad

5. Presentar un informe mensual de las actividades al Supervisor del contrato según su naturaleza y objetivo.

apoye al enlace departamental brindando asistencia técnica en el municipio de San Juan del Cesar en la actualización del decreto del comité municipal

Atentamente,



CARLOS MARIO ALVAREZ AMAYA

Contratista

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1010206837	CARLOS MARIO ALVAREZ AMAYA		Calle 46 # 5 - 21	3212238147	mayo_0218@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			LA GUAJIRA	SAN JUAN DEL CESAR	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-04	2025-04	I	28/05/2025	86527438	\$468.800	

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	200.000	0		0		0	14	1.900	0	201.900	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	
25-14	Colpensiones	900336004-7	256.000	0	0	0	0	14	2.400	0	258.400	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										
14-11	ARL SUKA	890803780-5	8.400				8.400	14	100	8.500			84	8.500	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	14	0	0	0
ICBF				
0	14	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	200.000	201.900
Pensión	1	256.000	258.400
Riesgos Laborales	1	8.400	8.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	464.400	468.800

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