***CUENTA DE COBRO***

*SECRETARÍA DE GOBIERNO Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA DEL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA*

*NIT 892115015-1*

**DEBE A:**

**NOMBRE:** CARMEN ROSA DIAZ TORRES

**IDENTIFICACIÓN:** CC __X__ NIT ____ No. 40.797.566 DE VILLANUEVA

**LA SUMA DE:** TRES MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS ($3.000.000)

**POR CONCEPTO DE:** PAGO DE HONORARIO POR PRESTACION DE SERVICOS

**Contrato No.:** CO1.PCCNTR.8243570

**DESEMBOLSO No.:** 3

**OBJETO:** PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO DENOMINADO "ASISTENCIA TÉCNICA, JURÍDICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA PARA EL FORTALECIMIENTO Y DESARROLLO DE PROGRAMAS PARA LA ATENCIÓN DE LA POBLACIÓN VULNERABLE EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA"

**PERIODO COMPRENDIDO ENTRE:** 27 DE OCTUBRE AL 26 DE NOVIEMBRE 2025

**FECHA:** NOVIEMBRE

**DIRECCION:** VILLA COMFAMILIAR

**CIUDAD:** VILLANUEVA

**TELEFONO:** 3013852849

FIRMA

Scanned with CamScanner

Gobernación
de La Guajira

**CONTRATO:** **CO1.PCCNTR.8243570**
**N° C.P.D.:** 698 del 01 de agosto del 2025
**No. de R.P.** 2366 del 27 de agosto del 2025

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

**CERTIFICA:**

Que el señor **CARMEN ROSA DIAZ TORRES identificado con c.c. 40797566** suscribió el contrato No. : **CO1.PCCNTR.8243570** del 2025 con el cual tiene por objeto **PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO DENOMINADO "ASISTENCIA TÉCNICA, JURÍDICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA PARA EL FORTALECIMIENTO Y DESARROLLO DE PROGRAMAS PARA LA ATENCIÓN 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 del veintisiete (27) de Octubre al veintiseis (26) de Noviembre del 2025.

La presente certificación se expide en el mes de Noviembre del 2025.

Atentamente,

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

Scanned with CamScanner

**INFORME DE ACTIVIDADES**

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL VEINTISIETE (27) DE OCTUBRE AL VEINTISEIS (26) DE NOVIEMBRE DEL 2025.**

DOCTOR

MISAEL VELASQUEZ

SECRETARIO DE GOBIERNO Y PARTICIPACIÓN COMUNITARIA

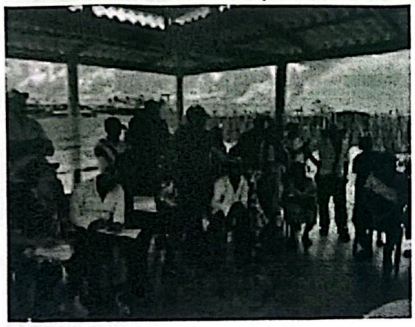
Gobernación de La Guajira

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 **PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO DENOMINADO "ASISTENCIA TÉCNICA, JURÍDICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA PARA EL FORTALECIMIENTO Y DESARROLLO DE PROGRAMAS PARA LA ATENCIÓN DE LA POBLACIÓN VULNERABLE EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA"**

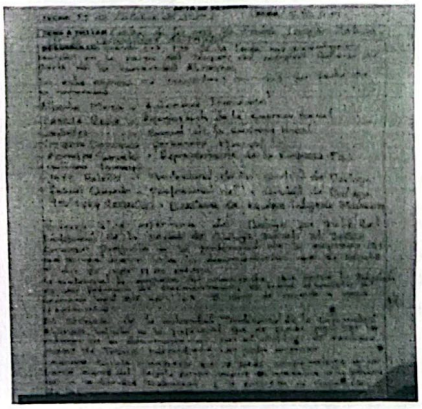
1. Apoyar logísticamente las jornadas interinstitucionales de atención a población vulnerable, gestionando el registro, convocatoria y verificación de beneficiarios.

Apoyé en el acompañamiento a las reuniones para tratar temas del consejo departamental de paz, reconciliación, convivencia y derechos humanos en atención a la población vulnerable.



2. Realizar el diligenciamiento y consolidación de formatos de asistencia, seguimiento y sistematización de datos, de acuerdo con los lineamientos del equipo técnico.

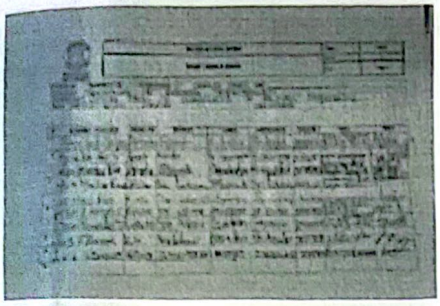
Terminada la reunión se realizó el acta anexada del consejo departamental de paz, reconciliación, convivencia y derechos humanos en atención a la población vulnerable.



3. Participar en comités técnicos, mesas interinstitucionales y jornadas de atención integral, redactando actas, compromisos y reportes legales derivados.

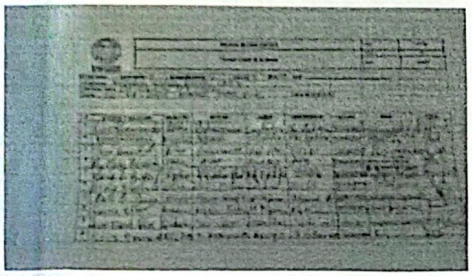
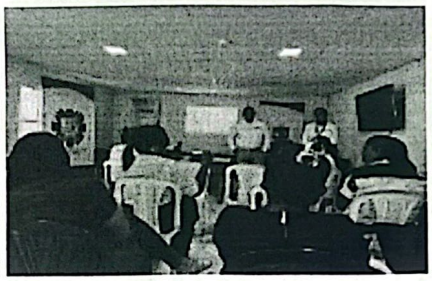
- Participé en la mesa de asuntos migratorios.

Scanned with CamScanner




5.Las demás actividades que se le asignen y sean afines con la naturaleza del objeto del contrato encaminados al fortalecimiento de Capacidades Institucionales del Departamento de la Guajira y que puedan consolidar a la secretaria de Gobierno y Participación Comunitaria como ente fundamental y motor principal en el fortalecimiento del sector social y seguridad de La Guajira.

- Participé en la socialización de PEP TUTOR con entidades Públicas, Privadas y ONGS

6. Presentar informes mensuales al supervisor de contrato y un informe de gestión detallado de las acciones realizadas, avances y logros alcanzados con el Proyecto.

- Presenté informe con las actividades realizadas.

Atentamente,

Carmen Diaz

**CARMEN ROSA DIAZ TORRES**

**CC 40797566**

Contratista

Scanned with CamScanner

SOI

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 40797566 |
| IRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | CARMEN ROSA DIAZ TORRES |
| AD/MUNICIPIO: | VILLANUEVA | DEPARTAMENTO: | GUAJIRA |
| CIÓN: | CL 7 7 89 EL CAFETAL | TELÉFONO: | 7773808 |
| APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y |
| A DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| ANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| O PLANILLA: | 7992398900 | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES | | |
| O COTIZACIÓN | MES: octubre | PERIODO COTIZACIÓN | MES: | octubre | |
| SUBSISTEMAS: | AÑO: 2025 | SALUD: | AÑO: | 2025 | |
| MORA: | 0 | | | | |
| AGO (aaaa/mm/dd): | 2025/11/19 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 1938899280 | | |

### NOVEDADES

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

Planilla Pagada

### LIQUIDACIÓN GENERAL

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **SALUD** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 2 | EPS037 | EPS037-NUEVA EPS | 1 | $ 178.000 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 178.000** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 5 | 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | $ 7.500 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 7.500** |

Planilla Pagada

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 185.500** |
| **VALOR MORA:** | **$ 0** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 185.500** |



Scanned with CamScanner