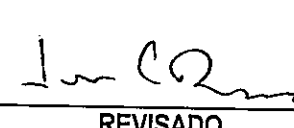
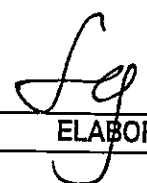


FORMATO DE ORDEN DE PAGO				28/02/2025
VIGENCIA	2025	ORDEN DE PAGO No.	41	
LUGAR Y FECHA	SANTA MARTA, Febrero de 2025			
TIPO DE COMPROMISO	PAGO DE SERVICIOS PROFESIONALES			
PAGADO A:	YARAIMA GUERRERO FAJARDO	NIT:	1.082.903.939	
DOCUMENTO:	CONTRATO 10			
FACTURAS:	FEBRERO			
CONCEPTO	PAGOS DE SERVICIOS PROFESIONALES			

REGISTRO PRESUPUESTAL	9
-----------------------	---

VIGENCIA REGISTRO	31/12/2025
-------------------	------------

AFECTACIÓN CONTABLE				
CUENTA	DETALLE	PARCIAL	DEBITO	CREDITO
5111	Generales		3.000.000	
511179	Honorarios	3.000.000		
2407	Recursos a favor de terceros			264.000
24072201	Estampilla Umimag	60.000		
24072202	Estampilla Adulto Mayor	90.000		
24072203	Estampilla Pro Hospital	60.000		
24072204	Estampilla Pro cultura	30.000		
24072205	Estampilla Pro desarrollo	24.000		
2490	Otras Cuentas por Pagar			2.736.000
249054	Honorarios	2.736.000		
TOTALES			3.000.000	3.000.000

 ORDENADOR DEL GASTO	 REVISADO	 ELABORADO
--	--	---

 ASAMBLEA del Magdalena	ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DEL MAGDALENA		Página 1 de 6
	EJECUCIÓN CONTRACTUAL		
	INFORME DE EJECUCIÓN Y SUPERVISIÓN		

FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS			
A. INFORMACIÓN GENERAL			
N° PAGO/N° DE INFORME:	02 de 05		
CONTRATO N°:	102025		
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	YARAIMA LIBETH GUERRERO FAJARDO		
N° DE IDENTIFICACIÓN:	1.082.903.939		
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO ADMINISTRATIVO A LA PRESIDENCIA DEPARTAMENTAL DEL MAGDALENA		
VALOR MENSUAL DEL CONTRATO:	TRES MILLONES DE PESOS M/CTE. (\$3.000.000,00)		
VALOR TOTAL DE HONORARIOS:	DOCE MILLONES DE PESOS (\$12.000.000,00)		
N° CDP:	13 del 20 de enero de 2025		
N° CRP:	09 del 23 de enero de 2025		
PLAZO DEL CONTRATO	4 meses		
FECHA DEL ACTA DE INICIO	24 de enero de 2025		
N° PAGO	2		
N° DE PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL	84559911		
B. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL			
CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DEL PAGO	VALOR PAGADO
Salud	MUTUAL SER	28 Febrero 2025	41600
Pensión	COLPENSIONES	28 Febrero 2025	53200
Riesgos Laborales	POSITIVA	28 Febrero 2025	1800
C. ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO			
ITEM			
1	Se Manejaron las redes sociales Instagram, Facebook, X y página web de la Asamblea del Magdalena.		
2	Se creó la parrilla de contenido de diseño gráfico y audiovisual para el periodo de Marzo.		
3	Se crearon piezas audiovisuales para publicación en redes sociales de la línea de tiempo de los municipios, estrategia "conoce a tu diputado"		
4	Se hizo acompañamiento a las diputadas en la cumbre de mandatarias colombianas para la igualdad en la ciudad de Bogotá		
5	Se generó transmisión en vivo para el acompañamiento del examen de conocimientos para el secretario general.		
DECLARACIONES DEL CONTRATISTA			
1. Que, a la fecha, he cumplido con las actividades establecidas en el contrato.	Se apoyó en la presidencia y al contenido digital de la Asamblea departamental como está escrito en las obligaciones 1, 2, 3, 4 y 5.		
2. Que los impuestos a que estoy obligado a			

< Panel para profesionales Q

Inicio Estadísticas Contenido

Últimos 28... 1 de feb. - 28 de feb.

35.445 Ver todo.

Visualizaciones

+157,5% desde los 28 días a...

Últimos 28 días 35 mil
28 días anteriores 13 mil

1.968 Interacciones Ver todo.

+698,8% desde los 28 días...

Vídeo 1,3 mil

Reel 268

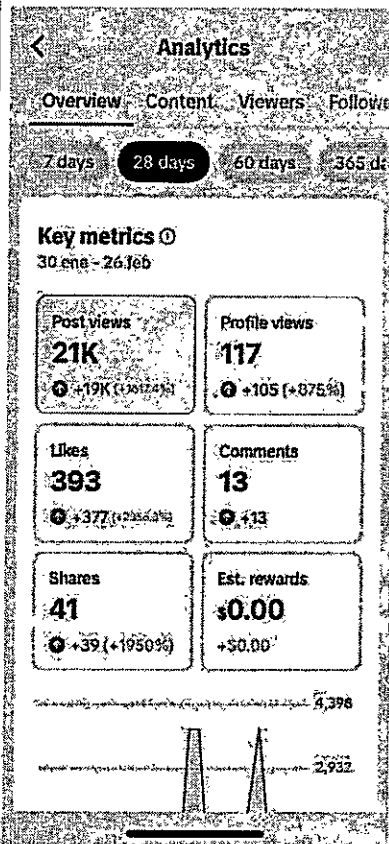
Varias fotos



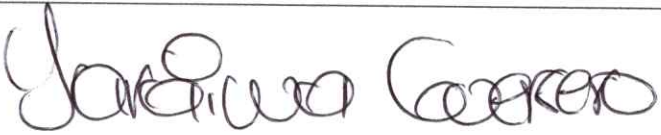
pagar, por ocasión al señalado contrato, serán descontados por la Corporación. Que lo correspondiente a pago por Seguridad Social, está debida y legalmente pagados por el valor que exige la Ley, pago del cual anexo copia simple.

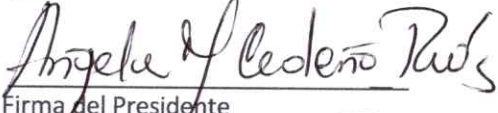
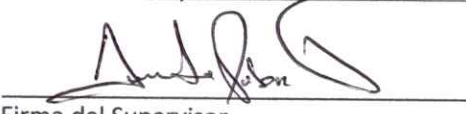
ANEXOS

Se asistió a las diferentes reuniones convocadas por la presidente de la Asamblea Departamental del Magdalena



	 Panel para profesionales Estadísticas 29 de ene. - 27 de feb. Tu publicación tiene un buen rendimiento: 175 cuentas interactuaron con esta publicación; más que con tus otras publicaciones. Visualizaciones 101,9 mil > Interacciones 2,9 mil > Total de seguidores 1,4 mil > Contenido que compartiste 60 > Próximos pasos ☒ Mostrar que tu perfil está verificado
Soportes de Actividades desarrolladas en el periodo	Se atendieron todas las actividades asignadas durante la presente vigencia

D. FIRMA CONTRATISTA	
3. No. Identificación	
E.	
	
	57.298.086

F. DECLARACIONES DEL SUPERVISOR			
ITEM	CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS	SI	NO
1.	El contrato se encuentra debidamente legalizado	X	
2.	Los impuestos que debe cancelar el contratista para la legalización del mencionado contrato serán descontados por la corporación.	X	
3.	El Contratista cumplió con las actividades que se le asignaron para ejecutar en el periodo a cobrar	X	
4.	En la dependencia supervisora reposa el respectivo informe de actividades con previa certificación del cumplimiento	X	
5.	Que el contratista da cumplimiento a sus obligaciones frente a los aportes al sistema de seguridad social y de parafiscales, tal como exige el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.	X	
Teniendo en cuenta lo anterior, en mi calidad de supervisor doy visto bueno para el respectivo pago 1 de 4 correspondiente a los días ejecutados desde la fecha de inicio del contrato del enero. La presente certificación se expide en el D.T.C. e H. de Santa Marta, en el mes de Febrero.			
FIRMA DE QUIEN DECLARA:		 Firma del Contratista	
FIRMA DEL JEFE DE LA DEPENDENCIA EN LA QUE EL CONTRATISTA PRESTA SU SERVICIO		 Firma del Presidente	
FIRMA DE QUIEN CONVALIDA Y DA VISTO BUENO PARA PAGO		 Firma del Supervisor	

REVISADO POR:	
FECHA:	28/02/25
VERIFICADO POR:	
FECHA:	28 Febrero 2025

CUENTA DE COBRO No. 2

ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DEL MAGDALENA
NIT.891.780.205-1

DEBE A:
YARAIMA LIBETH GUERRERO FAJARDO
C.C. 1.082.903.939

LA SUMA DE:
TRES MILLONES DE PESOS M/L (\$3.000.000,00)

Por concepto de:

La cancelación de los honorarios del mes de **FEBRERO**, SEGUNDA CUOTA, del Contrato de Prestación de Servicios. No 10 del 23 de enero de 2025, cuyo objeto **PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO ADMINISTRATIVO A LA PRESIDENCIA DEPARTAMENTAL DEL MAGDALENA.**

Bajo la gravedad de juramento manifiesto que para la ejecución de este contrato no he contratado a dos o más personas.

Se firma en Santa Marta D.T.C.H. el 28 día del mes de febrero de 2025.



YARAIMA LIBETH GUERRERO FAJARDO

C.C. 1.082.903.939 de Santa Marta

Dirección Manzana R casa 7 Urbanización Asocons

Celular: 3046303074

Correo: yaraimaguerrero@gmail.com



REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISOS

VIGENCIA FISCAL: 2025

FECHA DEL COMPROMISO: 23-01-2025

FECHA DE VENCIMIENTO: 31-12-2025

TIPO DE COMPROMISO: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES

BENEFICIARIO: YARAIMA LISETH GUERRERO FAJARDO

REGISTRO No.

09

OBJETO: Prestación de servicios profesionales de apoyo administrativo a la presidencia de la Asamblea departamental del Magdalena

CDP No. 13

SE HA REGISTRADO EN LOS LIBROS DE EJECUCION DEL PRESUPUESTO ORDINARIO DE GASTOS, DE LA VIGENCIA FISCAL DEL AÑO EN CURSO CON CARGO A LA APROPIACION:

RUBRO	CONCEPTO	VALOR
2.1.2.02.02.008.003	SERVICIOS PROFESIONALES	\$ 12.000.000
TOTAL REGISTRO		\$12.000.000

MARLENE LOPEZ LOPEZ

Aux. Activo Código 407 Grado 08

Asamblea Departamental del Magdalena

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 2

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1082903939	YARAIMA LIBETH GUERRERO FAJARDO		Mz R casa 7 urb asocona libano	4201922	yaraimalibethguerrero@fajardo@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			MAGDALENA	SANTA MARTA	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
					1 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-01	2025-01	I	28/02/2025	84559911	\$97.900

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					
EPS048	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	41.600	0		0		0	17	500	0	42.100	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	53.200	0	0	0	0	17	700	0	53.900	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	1.800				1.800	17	100	1.900			18	1.900	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	17	0	0	0
ICBF				
0	17	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	41.600	42.100
Pensión	1	53.200	53.900
Riesgos Laborales	1	1.800	1.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	96.600	97.900

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 2 de 2

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1082903939	YARAIMA LIBETH GUERRERO FAJARDO	Mz R casa 7 urb asocons libano	4201922	yaraimalibethguerrero@fajardo@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			MAGDALENA	SANTA MARTA	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				EMPLEADOS UPC
					1 0
					TOTAL A PAGAR
2025-01	2025-01	I	28/02/2025	84559911	\$97.900

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES																	PENSIÓN					SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES											
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotización	Salud	Exonerado	Código de Exoneración	IBS	RET	TSE	YAS	YAS	YAS	VAP	VST	SLA	ME	UMA	VAC	VAC	VAC	RET	RET	CÓDIGO	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1082903939	GUERRERO FAJARDO YARAIMA LIBETH	59	0		N	X																25-14	332.150	53.200	0	0	0	0	0	EPS048	332.150	41.600	14-23	332.150	1	1.800		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

[Inicio](#) | [Quiénes somos](#) | [Por qué usar miplanilla.com](#) | [Productos](#) | [Información útil](#) | [Ayuda](#) | [Contáctenos](#)

Marzo 4 de 2025 / 8:37 AM

Inicio / Consulta Pago por Aportes

Esta consulta está únicamente disponible para que pueda verificar una planilla que ha pagado un independiente en los últimos 12 meses, suministrando los datos a continuación que la persona le ha indicado.

Tipo de Documento:

Cédula Ciudadanía

Número de Documento:

1082903939

Número de Planilla:

84559911

Fecha de pago de la planilla:

Día: 28 Mes: Febrero Año: 2025

Periodo de pago salud:

Mes: Enero Año: 2025

Ingrese el valor total pagado de la planilla:

97900

No ingresar letras, caracteres extraños ni puntos o comas

Digite el número que aparece en la imagen:

874801

9/03/2025

Administradoras pagadas	Periodo de pago
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	Enero - 2025
Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	Enero - 2025
EPS-S Mutual Ser	Enero - 2025

Bienvenidos