



**ASAMBLEA
DEL MAGDALENA**



FORMATO DE ORDEN DE PAGO			18-06-2025	
VIGENCIA	2025	ORDEN DE PAGO No.	168	
LUGAR Y FECHA	SANTA MARTA, mayo de 2025			
TIPO DE COMPROMISO	Servicios Profesionales Contratistas			
PAGADO A:	YARAIMA GUERRERO FAJARDO	CC:	1.082.903.939	
DOCUMENTO:	Contrato 10 de 2025			
FACTURAS:	Cuenta de Cobro 05 de 05			
CONCEPTO	Causacion pago servicios profesionales de 23 dias del mes de mayo 2025			
REGISTRO PRESUPUESTAL	9	VIGENCIA REGISTRO	31/12/2025	
AFECCIÓN CONTABLE				
CUENTA	DETALLE	PARCIAL	DEBITO	CREDITO
5111	Generales		2.300.000	
511179	Honorarios	2.300.000		
2407	Recursos a favor de terceros			202.400
24072201	Estampilla Umimag	46.000		
24072202	Estampilla Adulto Mayor	69.000		
24072203	Estampilla Pro Hospital	46.000		
24072204	Estampilla Procultura	23.000		
24072205	Estampilla Pro desarrollo	18.400		
2490	Otras Cuentas por Pagar			2.097.600
249054	Honorarios	2.097.600		
TOTALES			2.300.000	2.300.000

Im C Rm JG

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

CUENTA DE COBRO No. 5

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 (\$2.300.000,00)

Por concepto de:

La cancelación de los honorarios de los 23 días del mes de **Mayo**, QUINTA 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 12 días del mes de junio 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

	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:	05 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	5		
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		181.600
Pensión	COLPENSIONES		232.400
Riesgos Laborales	POSITIVA		7.700
C. ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO			
ITEM			
1	Se Manejaron las redes sociales Instagram, Facebook, X y youtube de la Asamblea del Magdalena.		
2	Se creó la parrilla de contenido de diseño gráfico y audiovisual para el periodo de Mayo.		
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 los diputados en la cumbre de diputados por el REC.		
5	Se hizo acompañamiento digital en historias, posts en el feed en las fechas especiales en el mes de mayo		
DECLARACIONES DEL CONTRATISTA			
1. Que, a la fecha, he cumplido con las actividades establecidas en el contrato.	Se apoyó en a 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			



22

1964

1. The first part of the report is a general description of the area.

2. The second part is a detailed description of the area.

3. The third part is a detailed description of the area.

4. The fourth part is a detailed description of the area.

5. The fifth part is a detailed description of the area.

6. The sixth part is a detailed description of the area.

7. The seventh part is a detailed description of the area.

8. The eighth part is a detailed description of the area.

9. The ninth part is a detailed description of the area.

10. The tenth part is a detailed description of the area.

11. The eleventh part is a detailed description of the area.

12. The twelfth part is a detailed description of the area.

13. The thirteenth part is a detailed description of the area.

14. The fourteenth part is a detailed description of the area.

15. The fifteenth part is a detailed description of the area.

16. The sixteenth part is a detailed description of the area.

17. The seventeenth part is a detailed description of the area.

18. The eighteenth part is a detailed description of the area.



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

Todos Últimos 30 días

Visualizaciones



Todos Últimos 30 días

Visualizaciones



Visualizaciones
Mes anter... 1 de may. - 31 de m...

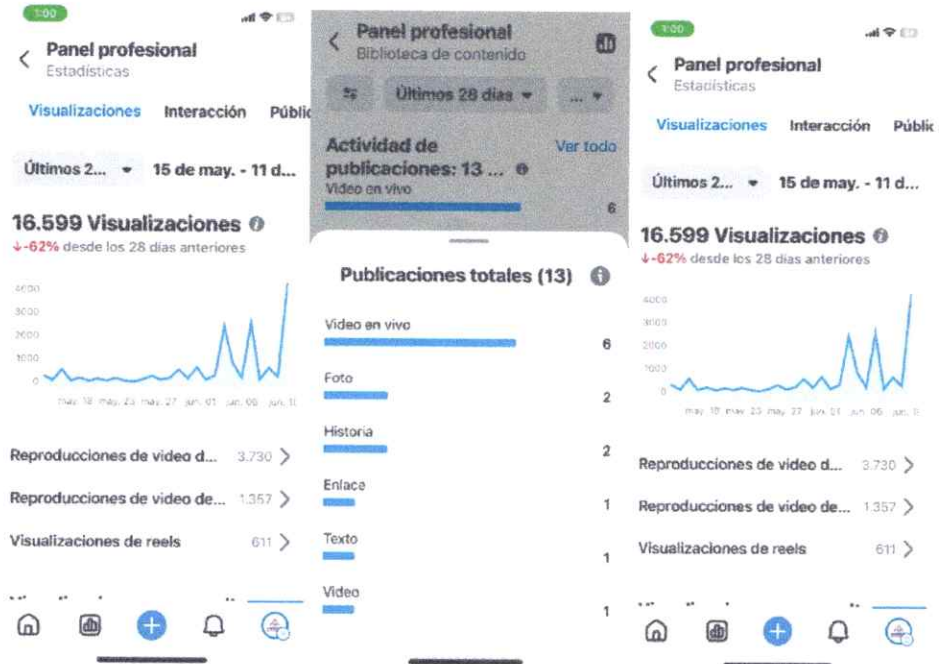
34,889
Visualizaciones



Cuentas alcanzadas 7,232 -43,9%

Por tipo de contenido







ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DEL MAGDALENA

EJECUCIÓN CONTRACTUAL

INFORME DE EJECUCIÓN Y SUPERVISIÓN

Página 4 de 6

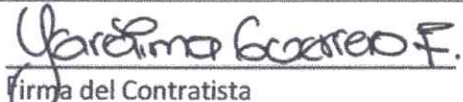
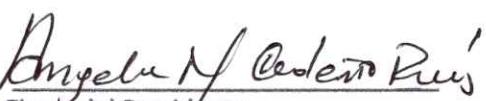
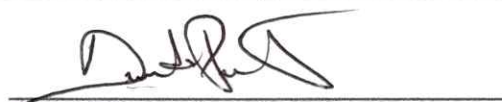
Soportes de
Actividades
desarrolladas en el
periodo

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:	18/06/2025
VERIFICADO POR:	
FECHA:	12 Junio 2025

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1062903339	VARAJIMA LIBETH GUERRERO FAJARDO	Ma ft casa 7 urb asocoms libano	4201922	varajimallibethguerrero@proboig ma.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			MAGDALENA	SANTA MARTA	NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				EMPLACADOS
					1
					TOTAL A PAGAR
2025-04	2025-04	1		9608 1619	\$423.300

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cobertura 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	806020394-7	178,000	0		0		0	37	4,300	0	182,300	1

TOTALES PENSIÓN

TOTALES PENSION												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora Cotización	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	960338004-7	227.800	0	0	0	0	37	5.500	0	233.300	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

TOTALES RESGOS LABORALES													
Código ARL	Hombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora Cotización	Subtotal Cotización Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor								
14-23	Positiva Seguros	86001153-6	7.500				7.500	37	200	7.700	75	7.700	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
0	37	0	0	0
BENA				
0	37	0	0	0
ICBF				
0	37	0	0	0
ESAP				
0	37	0	0	0
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

TOTALES POR SUBSISTEMA		
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y More
Salud	1	178.000
Pension	1	227.800
Riesgos Laborales	1	7.500
CCF	0	0
ESAP	0	0
ICBF	0	0
MEN	0	0
SENA	0	0
TOTALES	3	413.300

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	...	...	...	...	...
2	...	...	...	...	...
3	...	...	...	...	...

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
4	...	...	...	...	...
5	...	...	...	...	...
6	...	...	...	...	...

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
7	...	...	...	...	...
8	...	...	...	...	...
9	...	...	...	...	...

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
10	...	...	...	...	...
11	...	...	...	...	...
12	...	...	...	...	...

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
13	...	...	...	...	...
14	...	...	...	...	...
15	...	...	...	...	...

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
16	...	...	...	...	...
17	...	...	...	...	...
18	...	...	...	...	...

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
19	...	...	...	...	...
20	...	...	...	...	...
21	...	...	...	...	...

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
22	...	...	...	...	...
23	...	...	...	...	...
24	...	...	...	...	...

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
25	...	...	...	...	...
26	...	...	...	...	...
27	...	...	...	...	...

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
28	...	...	...	...	...
29	...	...	...	...	...
30	...	...	...	...	...

DATOS DEL APORTANTE			
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN
CC	1082903939	YARAIMA LIBETH GUERRERO FAJARDO	Mz N casa 7 urd asocios libano
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO
ÚNICA	1 - Independiente		
		Ciudad / Municipio	DEPARTAMENTO
		SANTA MARTA	MAGDALENA
		TELEFONO	CORREO
		4201922	yaraibethguerrero@guerrero.com
		EXONERADO PAGO PARAFISCAL Y SALUD	
		NO	

DATOS DE LA PLANILLA			
PLANILLA ABOGADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES		
2025-04	2025-04	1	
NÚMERO PLANILLA			86081619
CANTIDAD EMPLEADOS			1
CANTIDAD UPIC			0
TOTAL A PAGAR			\$423.300

LLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE		INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSION					SALUD		RESEGO LABORALES		CCF			PARAFISCAL EN																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
No. de identificación	Apellidos y Nombres															Cotización	Cotización	Voluntario o Afiliado	Fondo personal de subsidio	Cot. EPS	Cot. EPS	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización