

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE MARÍA LA BAJA DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR REPÚBLICA DE COLOMBIA NIT: 800.095.466-8	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACION DE SERVICIOS	Código	Versión
		SEC-GOB-F01	1
		Fecha:	Página
		21/04/2025	1 de 5

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO									
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No.:					CD-PS-MB-170-2025-IIS		Del Año:		2025
CONTRATISTA		JAVIER ALFONSO ARIAS FRANCO			C.C./ C.E. No.		1128052419		
SUPERVISOR		SECRETARIA GENERAL Y DE GOBIERNO			NOMBRE		YENNIS CRISTINA CASTRO PÉREZ		
No CDP		0156 del 31 de octubre de 2025			No. RP		0340 del 4 de noviembre de 2025		
TIPO DE CONTRATO		PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN			VALOR TOTAL		\$7.600.000		
FECHA DE INICIO		4 de noviembre de 2025			PAGO PARCIAL		\$3.600.000		
FECHA TERMINACIÓN		31 de diciembre de 2025			CICLO		1 de 2		
PERIODO DEL INFORME		Desde	04	11	2025	Hasta	30	11	2025
			Día	Mes	Año		Día	Mes	Año

2. OBJETO DEL CONTRATO									
PRESTACION SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LA GESTION ADMINISTRATIVA COMO COMUNICADOR DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE MARIA LA BAJA DEPARTAMENTO DE BOLIVAR.									

3. DETALLE DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL									
No.	OBLIGACIÓN ESPECÍFICA	ACTIVIDADES EJECUTADAS						AVANCE/ ESTADO DE EJECUCIÓN	
	1. Diseñar y ejecutar una estrategia de comunicación institucional, orientada a visibilizar la gestión de la Alcaldía y sus dependencias.	Apoyo en el diseño y ejecución de estrategias de comunicación institucional de la Alcaldía y sus dependencias.						20%	
	2. Redactar y publicar boletines, comunicados de prensa, notas informativas y contenidos institucionales para medios impresos, radiales, digitales y redes sociales.	Apoyo en la redacción y publicación de boletines, comunicados de prensa, notas informativas y contenidos de la entidad.						20%	
	3. Cubrir y documentar eventos, campañas, ruedas de prensa, inauguraciones y actividades institucionales, mediante	Apoyo en el cubrimiento y documentación de eventos, campañas, ruedas de prensa, y demás actividades institucionales.						20%	



		FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACION DE SERVICIOS		Código	Versión
				SEC-GOB-F01	1
				Fecha:	Página
				21/04/2025	2 de 5
	registro fotográfico, audiovisual y narrativo.				
	4. Administrar y actualizar los canales de comunicación digital de la Alcaldía, incluyendo redes sociales, página web y correo institucional.	Apoyo en la administración de los canales de comunicación digital de la Alcaldía.		20%	
	5. Diseñar y coordinar campañas de información y sensibilización ciudadana, especialmente aquellas relacionadas con temas de gobierno, seguridad, convivencia, salud, participación y servicios públicos.	Apoyo en el diseño y coordinación de las campañas de información y sensibilización ciudadana.		20%	
	6. Coordinar relaciones con medios de comunicación locales, departamentales y comunitarios, promoviendo la cobertura positiva de la gestión municipal.				
	7. Diseñar piezas gráficas y contenido multimedia básico, en coordinación con el equipo técnico de la administración o con apoyo externo cuando se requiera.				
	8. Elaborar informes periódicos de impacto y resultados de la estrategia de comunicación institucional, con indicadores de gestión y alcance.				
	9. Asesorar a los funcionarios y servidores públicos en el manejo del lenguaje institucional y				



		FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACION DE SERVICIOS		Código	Versión
				SEC-GOB-F01	1
				Fecha:	Página
				21/04/2025	3 de 5
	comunicación efectiva, especialmente en eventos, publicaciones o declaraciones públicas. 10. Garantizar el cumplimiento de normas de imagen institucional, protocolos de comunicación oficial y lineamientos del Gobierno Nacional. 11. Apoyar la Secretaría de Gobierno y demás dependencias en acciones comunicacionales que contribuyan a la transparencia, la información oportuna y la participación ciudadana. 12. Cumplir con las directrices impartidas por la Secretaria de Gobierno o el funcionario designado, respetando la confidencialidad y el uso adecuado de la información institucional. 13. Atender las instrucciones del supervisor del contrato, asegurando la correcta ejecución de los servicios enmarcados en el objeto contractual.				



	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACION DE SERVICIOS	Código	Versión
		SEC-GOB-F01	1
		Fecha:	Página
		21/04/2025	4 de 5

4. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL

En calidad de Contratista declaro bajo la gravedad de juramento, que las planillas y soportes adjuntos, cargados en el Secop II, corresponden al pago de aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social, para gestionar el pago del periodo. *(Recuerde que, las normas que regulan la retención en la fuente en materia tributaria y deducción de dichos aportes no han sido objeto de modificación, por lo tanto, si requiere bajar la base de retención en la fuente, las planillas deberán corresponder al periodo cobrado).*

TIPO DE APORTE	DETALLE	MES
APORTE A SALUD	Periodo de cotización	11-2025
	Fecha de pago	04-12-2025
	Nº de Planilla	9496002484
	Ingreso Base de Cotización	\$1.600.000
	Valor cotizado	\$200.000
	EPS	NUEVA EPS
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	11-2025
	Fecha de pago	04-12-2025
	Nº de Planilla	9496002484
	Ingreso Base de Cotización	\$1.600.000
	Valor cotizado	\$256.000
	Fondo de Pensiones	COLPENSIONES
APORTE A.R.L.	Periodo de cotización	11-2025
	Fecha de pago	04-12-2025
	Nº de Planilla	9496002484
	Ingreso Base de Cotización	\$1.600.000
	Valor cotizado	\$8.400
	A.R.L.	POSITIVA
VALOR TOTAL PAGADO		\$464.400

5. OBSERVACIONES

1. Para la validación del presente Informe de actividades el Contratista deberá remitir la información solicitada al respectivo Supervisor del contrato, a la dirección electrónica institucional gobierno@marialabaja-bolivar.gov.co

2. Para el trámite del presente informe de actividades, el contratista deberá presentar como anexos:

- 2.1. Cuenta de cobro
- 2.2. Planilla de pago de seguridad social correspondiente
- 2.3. Certificación bancaria actualizada
- 2.4. Los documentos adjuntos, deberán cargarse en un único archivo PDF
- 2.5. Para unificar los archivos en PDF ir al siguiente link: https://www.ilovepdf.com/es/unir_pdf

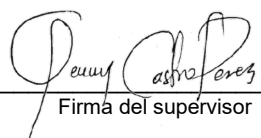
3. El Supervisor validará la información por cada uno de los contratistas y enviará los documentos relacionados a la dirección electrónica del remitente, en caso de que el informe no se encuentre en estado APROBADO, deberá subsanar las observaciones realizadas y reenviar al Supervisor.

4. Una vez validado el informe en estado APROBADO, el contratista deberá cargar en la plataforma SECOP II el archivo PDF unificado.



 ALCALDIA MUNICIPAL DE MARÍA LA BAJA DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR REPÚBLICA DE COLOMBIA NIT: 800.095.466-8	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACION DE SERVICIOS	Código	Versión
		SEC-GOB-F01	1
		Fecha:	Página
		21/04/2025	5 de 5

6. VALIDACIÓN DEL INFORME		
VALIDADO	SÍ:	NO:
OBSERVACIONES:		

Nombre del contratista	JAVIER ALFONSO ARIAS FRANCO	Nombre del Supervisor	YENNIS CRISTINA CASTRO PÉREZ
 Firma del Contratista		 Firma del supervisor	

Para constancia, se firma el presente informe a los CUATRO (4) días del mes de DICIEMBRE de 2025



María la baja Bolívar, diciembre 4 de 2025

CUENTA DE COBRO No. 001 / 2025
(1/2)

LA ALCADÍA DE MARÍA LA BAJA BOLÍVAR
NIT 800 095 466 - 8

DEBE A:

JAVIER ALFONSO ARIAS FRANCO
C. C. 1.128.052.419

LA SUMA DE: \$3.600.000.
SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M. CTE

POR CONCEPTO DE: PRESTACION SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LA
GESTION ADMINSTRATIVA COMO COMUNICADOR DE LA ALCALDIA
MUNICIPAL DE MARIA LA BAJA DEPARTAMENTO DE BOLIVAR.

PERÍODO: NOVIEMBRE 4 DE 2025 – NOVIEMBRE 30 DE 2025.

FAVOR CONSIGNAR A LA CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA No.
056080356480.



JAVIER ALFONSO ARIAS FRANCO
C. C. 1.128.052.419

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1128052419		ARIAS FRANCO JAVIER ALFONSO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Boquilla carrera 14 calle 11	CARTAGENA-BOLIVAR	5555555	Si	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1981077211	9496002484	I	2025/12/04	2025/12/04	BANCOLOMBIA	0	\$464,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,600,000	\$256,000			\$1,600,000	\$200,000			\$0	\$0			\$1,600,000	\$8,400		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,600,000	\$256,000			\$1,600,000	\$200,000			\$0	\$0			\$1,600,000	\$8,400		\$0	\$0	
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					\$1,600,000	\$256,000			\$1,600,000	\$200,000			\$0	\$0			\$1,600,000	\$8,400		\$0	\$0	
1	CC	1128052419	ARIAS JAVIER	25-14	30	\$1,600,000	\$256,000	EPS037	30	\$1,600,000	\$200,000	0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,600,000	\$8,400	0	\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$1,600,000	\$256,000			\$1,600,000	\$200,000			\$0	\$0			\$1,600,000	\$8,400		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1128052419		ARIAS FRANCO JAVIER ALFONSO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Boquilla carrera 14 calle 11	CARTAGENA-BOLIVAR	5555555	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-11	2025-11	1981077211		9496002484	I	2025/12/04	2025/12/04	BANCOLOMBIA	\$464,400

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$256,000	\$0	\$0	\$256,000	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$256,000	\$0	\$0	\$256,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$8,400	\$0	\$0	\$8,400	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$8,400	\$0	\$0	\$8,400	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$200,000	\$0	\$0	\$200,000	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$200,000	\$0	\$0	\$200,000	
TOTAL				1	\$464,400	\$0	\$0	\$464,400	



CERTIFICADO

**CARTAGENA DE
INDIAS, BOLIVAR,
COLOMBIA,
A quién interese**

08/10/2025

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor JAVIER ALFONSO ARIAS FRANCO** con **Cédula de Ciudadanía** número **1128052419**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO

Número	056080356480
Fecha de apertura	19/08/2015

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA