

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

1. INFORMACION 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 FINAL		\$4.000.000		
FECHA TERMINACIÓN		31 de diciembre de 2025			CICLO		2 de 2		
PERIODO DEL INFORME		Desde	01	12	2025	Hasta	31	12	2025
			Día	Mes	Año		Día	Mes	Año
2. OBJETO DEL CONTRATO									
PRESTACION SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LA GESTION ADMINSTRATIVA 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.					100%	
	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.					100%	
	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.					100%	



		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.		100%	
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.		100%	
6.	Coordinar relaciones con medios de comunicación locales, departamentales y comunitarios, promoviendo la cobertura positiva de la gestión municipal.	Apoyo en la coordinar relaciones con medios de comunicación locales, departamentales y comunitarios.		100%	
7.	Diseñar piezas gráficas y contenido multimedia básico, en coordinación con el equipo técnico de la administración o con apoyo externo cuando se requiera.	Apoyo en el diseño de piezas gráficas y contenido multimedia básico, en coordinación con el equipo técnico de la administración.		100%	
8.	Elaborar informes periódicos de impacto y resultados de la estrategia de comunicación institucional, con indicadores de gestión y alcance.	Apoyo en la elaboración de informes periódicos de impacto y resultados de la estrategia de comunicación institucional.		100%	
9.	Asesorar a los funcionarios y servidores públicos en el manejo del lenguaje institucional y	Apoyo en la asesoría a los funcionarios y servidores públicos en el manejo del lenguaje institucional y comunicación efectiva.		100%	

 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	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.	Apoyo en el cumplimiento de normas de imagen institucional, protocolos de comunicación oficial y lineamientos del Gobierno Nacional.		100%	
	11. Apoyar la Secretaría de Gobierno y demás dependencias en acciones comunicacionales que contribuyan a la transparencia, la información oportuna y la participación ciudadana.	Apoyo a la Secretaría de Gobierno y demás dependencias en acciones comunicacionales que contribuyan a la transparencia, la información oportuna y la participación ciudadana.		100%	
	12. Cumplir con las directrices impartidas por la Secretaría de Gobierno o el funcionario designado, respetando la confidencialidad y el uso adecuado de la información institucional.	Cumplimiento de las directrices impartidas por la Secretaría de Gobierno respetando la confidencialidad y el uso adecuado de la información institucional.		100%	
	13. Atender las instrucciones del supervisor del contrato, asegurando la correcta ejecución de los servicios enmarcados en el objeto contractual.	Atención de las instrucciones del supervisor del contrato, asegurando la correcta ejecución de los servicios enmarcados en el objeto contractual.		100%	



	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).*

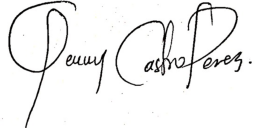
TIPO DE APORTE	DETALLE	MES
APORTE A SALUD	Periodo de cotización	12-2025
	Fecha de pago	13-01-2026
	Nº de Planilla	6003328139
	Ingreso Base de Cotización	\$1.600.000
	Valor cotizado	\$178.700
	EPS	NUEVA EPS
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	12-2025
	Fecha de pago	13-01-2026
	Nº de Planilla	6003328139
	Ingreso Base de Cotización	\$1.600.000
	Valor cotizado	\$228.700
	Fondo de Pensiones	COLPENSIONES
APORTE A.R.L.	Periodo de cotización	12-2025
	Fecha de pago	13-01-2026
	Nº de Planilla	6003328139
	Ingreso Base de Cotización	\$1.600.000
	Valor cotizado	\$7.600
	A.R.L.	POSITIVA
VALOR TOTAL PAGADO		\$415.000

5. OBSERVACIONES

- Para la validación del presente Informe de actividades el Contratista deberá remitir la información solicitada al respectivo Supervisor del contrato, a la dirección electronica institucional gobierno@marialabaja-bolivar.gov.co
- Para el trámite del presente informe de actividades, el contratista deberá presentar como anexos:
 - Cuenta de cobro
 - Planilla de pago de seguridad social correspondiente
 - Certificación bancaria actualizada
 - Los documentos adjuntos, deberán cargarse en un único archivo PDF
 - Para unificar los archivos en PDF ir al siguiente link: https://www.ilovepdf.com/es/unir_pdf
- 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.
- 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		 _____	
Para constancia, se firma el presente informe a los CUATRO (4) días del mes de <u>DICIEMBRE</u> de <u>2025</u>			



María la baja Bolívar, enero 14 de 2026

CUENTA DE COBRO No. 001 / 2026
(2/2)

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: \$4.000.000.
SON: CUATRO MILLONES DE 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: DICIEMBRE 1 DE 2025 – DICIEMBRE 31 DE 2025.

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



JAVIER ALFONSO ARIAS FRANCO
C. C. 1.128.052.419

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN:					CÉDULA DE CIUDADANÍA					NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:					1128052419				
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:					JAVIER ALFONSO ARIAS FRANCO					BOLIVAR					3002445				
CIUDAD/MUNICIPIO:					CARTAGENA					DEPARTAMENTO:					I-INDEPENDIENTE				
DIRECCIÓN:					VILA GRANDE DE INDIAS MZ L LT 20KM 11					TELÉFONO:					I-INDEPENDIENTE				
TIPO APORTANTE:					02-INDEPENDIENTE					CLASE APORTANTE:					I-INDEPENDIENTE				
TIPO EMPRESA:					PRIVADA					ACTIVIDAD ECONOMICA:					Actividades reguladoras y facilitadoras de la act				
FORMA DE PRESENTACIÓN:					ÚNICO														
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):										NO									

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 900	\$ 0	\$ 227.800	\$ 900	\$ 228.700
SUBTOTALES:										\$ 227.800	\$ 900	\$ 228.700

TOTAL APORTES A SALUD																		
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES					
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO		
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 178.000	\$ 0	\$ 700	\$ 0	\$ 178.000	\$ 700	\$ 0	\$ 178.700		
SUBTOTALES:									\$ 178.000				\$ 178.000	\$ 700	\$ 0	\$ 178.700		

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 7.500	\$ 7.500	\$ 100	\$ 0	\$ 7.600
SUBTOTALES:									\$ 7.500	\$ 100	\$ 0	\$ 7.600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																								
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL															PARAFISCALES																					
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN					SALUD					ARP					DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU							
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES			TOTAL APORTE	ADMIN					DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN
1	CC 1128052419	ARIAS FRANCO JAVIER ALFONSO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 1.423.500				NO		30																25-14 COLPENSIONES	30		\$ 1.423.500	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	\$ 1.423.500	\$ 178.000	\$ 0	\$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.423.500	\$ 112805241	\$ 7.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO: \$ 415.000



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