

 ASAMBLEA DE CALDAS	OFICINA JURÍDICA	Código:	OJU-IF-24
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO ADCCD29-2026	Versión:	1.0
		Fecha:	09/11/2023

La Corporación Asamblea Departamental de Caldas
Nit. 810.002.778-9

DEBEA:
JOAN SEBASTIAN RAMIREZ GARCIA
CC: 1.053.771.593

LA SUMA DE:
TRES MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS (\$3.600.000)

POR CONCEPTO DE:

Quinto pago Contrato No. ADCCD29-2026, prestar servicios profesionales del sistema de transmisión de las sesiones y eventos de la asamblea departamental de Caldas, mediante la grabación, respaldo y organización del material en audio y video, así como la configuración, diagnóstico y optimización de las plataformas digitales institucionales, entre ellas meta y las que determine la entidad, con el fin de garantizar su adecuado funcionamiento y la efectiva difusión de la actividad institucional.

Para constancia se firma en Manizales, el 2 del mes de Julio de 2026.

Sebastian Ramirez
CC- 1053771593.

JOAN SEBASTIAN RAMIREZ GARCIA
CC:1053771593

 ASAMBLEA DE CALDAS	OFICINA JURÍDICA	Código:	OJU-IF-24
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO ADCCD29-2026	Versión:	1.0
		Fecha:	09/11/2023

Manizales, Caldas 2 de Julio de 2026

Señores

ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE CALDAS.

CERTIFICACION BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

En aras de dar cumplimiento a lo establecido en la Ley y para brindar la información respectiva para efectos de aplicación efectiva de la normativa tributaria, declaro que:

- Soy Residente Fiscal en Colombia (Artículo 10 ET) Si ☐ NO ☒
- Respecto al IVA soy: (Art. 437 ET) ☐ Responsable ☒ No
- Tengo contratado o vinculado por al menos noventa (90) días continuos o discontinuos a dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad Si ☐ NO ☒
- Soy pensionado ☐ SI ☒ NO
Resolución de reconocimiento de pensión No. _____ (Anexo copia)
- Para efectos de disminuir la base de retención en la fuente a título de renta sobre mis honorarios (Art 387 ET), me permito certificar las siguientes situaciones y apporto los siguientes documentos:

	DEDUCCIÓN	ANEXOS		FOLIOS
		SI	NO	
a.	Certificado en original o copia legible de pagos efectuados a Empresas de medicina prepagada o seguros en salud o Empresas Administradoras de Salud durante la vigencia fiscal anterior, cuyos beneficiarios sean cónyuge, hijos y /o dependientes (Anexo certificado)		X	
b.	Certificado en original o copia legible de los intereses o corrección monetaria por préstamo para adquisición de vivienda durante la vigencia fiscal anterior (Anexo certificado)		X	
	Deducción por Dependientes Art. 387 ET			

 ASAMBLEA DE CALDAS	OFICINA JURÍDICA	Código:	OJU-IF-24
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO ADCCD29-2026	Versión:	1.0
		Fecha:	09/11/2023

	DEDUCCIÓN	ANEXOS		FOLIOS
		SI	NO	
c.	Hijos del contribuyente que tengan <u>HASTA</u> 18 años		X	
	Hijos del contribuyente entre los 18 y 23 años, cuando el contribuyente se encuentre financiando su estudio en educación superior en Instituciones certificadas por el ICFES o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente.		X	
	Hijos del contribuyente mayores de 23 años que se encuentren en situación de dependencia económica originada en factores físicos o psicológicos		X	
	Cónyuge o compañero permanente del contribuyente en situación de dependencia por ausencia de ingresos o estos sean inferiores a 260 UVT u originada en factores físicos o psicológicos		X	
	Padres y/o hermanos del contribuyente en situación de dependencia por ausencia de ingresos o estos sean inferiores a 260 UVT u originada en factores físicos o psicológicos		X	
e.	Certificado de la cuenta bancaria para ahorro FC, (Anexo certificado)		X	
f.	Certificado aportes fondo de pensiones <u>voluntarias</u> , (Anexo certificado)		X	

De la misma manera, en el momento en que contrate o vincule más de un trabajador asociado a mi actividad económica o el cambio de alguna de las situaciones anteriores, me comprometo a informar.

Atentamente,

Sebastian Ramirez
C.C. - 1053771593

JOAN SEBASTIAN RAMIREZ
GARCIA CC:1053771593

 ASAMBLEA DE CALDAS	OFICINA JURÍDICA	Código:	OJU-IF-24
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO ADCCD29-2026	Versión:	1.0
		Fecha:	09/11/2023

Manizales, 2 de Julio de 2026

DOCTORA

YULIANA CLAVIJO CASTAÑO

OFICINA DETECNOLOGÍA DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES (TIC)

Supervisora contrato ADCCD29-2026 Asamblea

Departamental de Caldas

Asunto: Informe de Actividades 5 de 2026, del 29 de mayo al 29 de junio de 2026.

Me permito relacionar las actividades en cumplimiento del contrato ADCCD29-2026, cuyo objeto es: prestar servicios profesionales del sistema de transmisión de las sesiones y eventos de la Asamblea departamental de Caldas, mediante la grabación, respaldo y organización del material en audio y video, así como la configuración, diagnóstico y optimización de las plataformas digitales institucionales, entre ellas meta y las que determine la entidad, con el fin de garantizar su adecuado funcionamiento y la efectiva difusión de la actividad institucional.

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS	EVIDENCIAS
1. Gestionar el sistema de transmisión de las sesiones y eventos de la Asamblea Departamental de Caldas, mediante la grabación, respaldo, clasificación y organización del material en audio y video en los canales digitales institucionales, asegurando su integridad, disponibilidad y adecuada trazabilidad.	1- Se realizan con éxito las transmisiones del mes de mayo y junio con total cumplimiento y calidad durante las sesiones y eventos de la Asamblea Departamental desde los canales de YT, FB y X. 2- Se responde y se guarda de forma ordenada los diferentes mensajes que se realizan por parte de la audiencia durante las transmisiones, así como se guardan y archivan los audios de las sesiones en la carpeta solicitada.	 

 ASAMBLEA DE CALDAS	OFICINA JURÍDICA	Código:	OJU-IF-24
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO	Versión:	1.0
	ADCCD29-2026	Fecha:	09/11/2023

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS	EVIDENCIAS
2. Apoyar la configuración, diagnóstico, actualización y optimización de las plataformas digitales institucionales, entre ellas Meta y aquellas que se definan por la entidad, con el propósito de mejorar el desempeño, alcance y efectividad en la difusión de la actividad institucional.	Se realiza de forma exitosa la pauta digital por medio de META ADS para las diferentes actividades que se realizan en la Asamblea Departamental, así como también se realizan los diferentes informes semanales de redes sociales para la utilización e incorporación de medios digitales que se están realizando, se genera cronograma de actividades con lides de comunicaciones.	 
3. Apoyar actividades de la Oficina TIC en sesiones descentralizadas de la Corporación, enmarcado en el objeto contractual.	Se realiza 1 sesión descentralizada, la cual tuvo lugar el 17 de junio en la universidad de Manizales.	
4. Apoyar las demás actividades que le sean asignadas por la Oficina de TIC, siempre que se encuentren dentro del marco del objeto contractual.	Se realizan reunión con equipo de la asamblea y contratistas para revisar procesos y objetivos de la estrategia digital.	

Atentamente,

Sebastián Ramírez
C.C. 2.053.771.593

Joan Sebastián Ramírez García
C.C. 1.053.771.593

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
 PLANILLA NRO. 37335516
 REFERENCIA DE PAGO (PIN):
 Fecha Pago Planilla: 2026-06-10

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	JOAN SEBASTIAN RAMIREZ GARCIA	TIPO DE PERSONA	Natural	TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadanía
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	1053771593	D.V.	0	TIPO DE APORTANTE	Independiente
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CALLE 20 21 35	DEPARTAMENTO	CALDAS	MUNICIPIO	MANIZALES
ACTIVIDAD ECONÓMICA	0111	CORREO ELECTRÓNICO	AFILIACIONESMANIZALES2015@GMAIL.COM	TELÉFONO	3226795286
FAX	0	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	ARL SURA	Tipo de aportante	Independiente

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE			

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2026	Mes: 06	Año: 2026	Mes: 06	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
1		\$0		37335516

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO																			Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Sub tipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres										Salario Básico
CC-1053771593	59	No	No	No	17	1	1841201	Salario	RAMIREZ GARCIA JOAN SEBASTIAN										\$1.750.905

NOVEDADES																														
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TDA	TDP	TASP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 1053771593																												0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Días Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 1053771593	PROTECCION	30	\$1.750.905	0.1600000	\$280.200	\$0	\$0	\$280.200	\$0	\$0	\$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Di as Co t	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Di as Co t	IBC Riesgos	Có d CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 1053771593	SANITAS	30	\$1.750.905	0.1250000	\$218.900	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.750.905	1	0.0052200	\$9.200

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-1053771593	SIN CCF	0	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2026 - 06											
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA											
ADMINISTRADO RA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APOORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APOORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
PROTECCION	1	\$280.200	\$0	\$0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	\$0	\$280.200

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																				
ADMINISTRA DORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTE S DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERE SES COT OBL	VLR INTERE SES UPC	SUBTOT AL APORTE S COT	SUBTOT AL APORTE S	RADICA CIÓN AUTOLI Q INICIA L	SALDO FAVOR PERÍOD O ANTERI OR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍOD O ANTERI OR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
SANITAS	1	\$218.9 00	\$0	0	\$0	0	\$0	\$218.9 00	0	\$0	\$0	\$218.9 00	\$0	0	\$0	\$0	\$218.9 00	\$0	\$0	\$218.9 00

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA													
ADMINISTRA DORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDA DES	VLR INCAPACIDA DES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUID ACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONA LES	TOTAL PAGAR
ARL SURA	1	\$9.200	0	\$0	\$0	\$9.200	0	\$0	\$9.200	0	\$0	\$0	\$9.200

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
SIN CCF	1	\$0	0	\$0	\$0
SENA	0	\$0	0	\$0	\$0
ICBF	0	\$0	0	\$0	\$0
ESAP	0	\$0	0	\$0	\$0
MinEdu	0	\$0	0	\$0	\$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	1	\$218.900
PENSIONES	1	\$280.200
RIESGOS PROFESIONALES	1	\$9.200
CAJAS DE COMPENSACIÓN	0	\$0
SENA	1	\$0
ICBF	1	\$0
ESAP	1	\$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	\$0
GRAN TOTAL	1	\$508.300

