A. INFORMACIÓN GENERAL				
Contrato N°	***PS-0452-2025***			
Nombre del Contratista	IMPRESORES LA LIBERTAD CRP S.A.S			
N° de identificación	*901188935*			
Objeto del Contrato	*FORTALECIMIENTO DE LAS COMUNICACIONES EXTERNAS, A TRAVÉS DE LA DIVULGACIÓN Y PROMOCIÓN DE CAMPAÑAS INSTITUCIONALES CON AVISOS EN LOS MEDIOS DE COMUNICACIÓN ESCRITO*			
Valor total del Contrato	*$ 160.000.000*			
Valor de honorarios periodo	*$ 40.000.000*			
N° Pago / N° de informe	*1/4 PAGOS*			
Periodo del informe	*07/03/2025 07/04/2025*			
N° CDP	*NO. 392 27 DE ENERO 2025*			
N° CRP	*NO .1257 DEL 3 DE MARZO 2025*			
Plazo del Contrato	*EL PLAZO DE EJECUCION DEL CONTRATO SERA DE CUATRO (4) MESES, SIN EXCEDER EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025, CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO POR LAS PARTES, PREVIO CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCION DEL CONTRATO.*			
Fecha del Acta de Inicio	*07/03/2025*			
B. MODIFICACIONES CONTRACTUALES (si aplica)				
N° de modificación	*NO APLICA*			
Tipo de modificación (Marque con una X)	Adición	*NO APLICA*	Prórroga	*NO APLICA*
	Suspensión	***NO APLICA***	Reinicio	*NO APLICA*
	Cesión	*NO APLICA*		
Valor adicionado	*NO APLICA*			
CDP de la adición	*NO APLICA*			
CRP de la adición	*NO APLICA*			
Tiempo prorrogado	*NO APLICA*			
Tiempo suspendido	*NO APLICA*			
C. POLIZAS (si aplica)				
N° de póliza	*BQ-100099717*			
Nombre de la aseguradora	*COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGURO S.A*			
Fecha de la póliza	*6 DE MARZO 2025*			
Acto Administrativo de Aprobación	*7 DE MARZO 2025*			

D.	E. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LAS ACTIVIDADES RECIBIDAS	
	OBLIGACIÓN N° 1: ***FORTALECIMIENTO DE LAS COMUNICACIONES EXTERNAS, A TRAVÉS DE LA DIVULGACIÓN Y PROMOCIÓN DE CAMPAÑAS INSTITUCIONALES CON AVISOS EN LOS MEDIOS DE COMUNICACIÓN ESCRITO***	
Detalle de las actividades realizadas		**Evidencias o Soportes verificados**
INFORMACION INSTITUCIONAL A COLOR EN MEDIO ESCRITO	PUBLICACION DE 4 AVISOS , LOS DIAS 21,28 DE MARZO Y 2,3 DE ABRIL EN DIARIO LA LIBERTAD UN 1/4 DE PAGINA 8A	**2 CD QUE CONTIENEN 4 ARCHIVOS FORMATO PDF CON LOS SIGUIENTES NOMBRES 8A- 21 MARZO-1.PDF, 8A-MARZO 28.PDF, 8A-ABRIL 2.PDF Y 8A-abril 3.PDF.**

Carrera 1c N° 16-15 Palacio Tayrona
PBX: 5-4381144
Código Postal: 470004
www.magdalena.gov.co
contactenos@magdalena.gov.co

@magdalenaGober @MagdalenaGober @gobernaciondelmagdalena

		4 PAGINA DEL PERIODICO DE LA EDICION A LA FECHA CORRESPONDIENTE DE CADA AVISO EN SOBRE.
PUBLICACION DE INFORMACION INSTITUCIONAL EN LA PAGINA WEB DEL CONTRATISTA	**Publicación de 8 informes en la pagina web** https://diariolalibertad.com	**PUBLICACION EN LA PAGINA WEB**
PUBLICACION DE INFORMACION INSTITUCIONAL EN LA PAGINA WEB DEL CONTRATISTA	**Informe ¡Agua para Plato! Con 10 mil millones de pesos de inversión, Gobernación del Magdalena amplía la cobertura y frecuencia en todo el municipio**	https://diariolalibertad.com/sitio/2025/04/08/agua-para-plato-con-10-mil-millones-de-pesos-de-inversion-gobernacion-del-magdalena-amplia-la-cobertura-y-frecuencia-en-todo-el-municipio/ 
PUBLICACION DE INFORMACION INSTITUCIONAL EN LA PAGINA WEB DEL CONTRATISTA	Informe preparación de comida del PAE del Cambio será mayoritariamente en las cocinas dotadas desde el periodo anterior	https://diariolalibertad.com/sitio/2025/04/10/preparacion-de-comida-del-pae-del-cambio-sera-mayoritariamente-en-las-cocinas-dotadas-desde-el-periodo-anterior/ 
PUBLICACION DE INFORMACION INSTITUCIONAL EN LA PAGINA WEB DEL CONTRATISTA	Informe Semana Santa y la amenaza a la hicotea: Un llamado a la preservación de especies	https://diariolalibertad.com/sitio/2025/04/10/semana-santa-y-la-amenaza-a-la-hicotea-un-llamado-a-la-preservacion-de-especies/ 
PUBLICACION DE INFORMACION INSTITUCIONAL EN LA PAGINA WEB DEL CONTRATISTA	Informe ¡el 95% de las iguanas que sufren la	https://diariolalibertad.com/sitio/2025/04/09/l-95-de-las-iguanas-que-sufren-la-extraccion-de-sus-huevos-no-sobreviven/

Carrera 1c Nº 16-15 Palacio Tayrona
PBX: 5-4381144
Código Postal: 470004
www.magdalena.gov.co
contactenos@magdalena.gov.co

	extracción de sus huevos no sobreviven!	
PUBLICACION DE INFORMACION INSTITUCIONAL EN LA PAGINA WEB DEL CONTRATISTA	Informe ‘Magdalena , la estrategia con la que la Gobernación impulsa el conocimiento y la lectura en más de 170 mil estudiantes del Magdalena	https://diariolalibertad.com/sitio/2025/04/08/magdaleo-la-estrategia-con-la-que-la-gobernacion-impulsa-el-conocimiento-y-la-lectura-en-mas-de-170-mil-estudiantes-del-magdalena/ 
PUBLICACION DE INFORMACION INSTITUCIONAL EN LA PAGINA WEB DEL CONTRATISTA	Informe 460 personas atendidas en Santa Bárbara de Pinto a través de Medico en tu Casa.	https://diariolalibertad.com/sitio/2025/04/08/460-personas-atendidas-en-santa-barbara-de-pinto-a-traves-de-medico-en-tu-casa/ 

Carrera 1c Nº 16-15 Palacio Tayrona
PBX: 5-4381144
Código Postal: 470004
www.magdalena.gov.co
contactenos@magdalena.gov.co

PUBLICACION DE INFORMACION INSTITUCIONAL EN LA PAGINA WEB DEL CONTRATISTA	Informe Magdalena celebra el Día Mundial del Deporte con iniciativas inclusivas	https://diariolalibertad.com/sitio/2025/04/06/magdalena-celebra-el-dia-mundial-del-deporte-con-iniciativas-inclusivas/ 

ITEM	VERIFICACION DE REQUISITOS *Marcar con una X según corresponda.*	SI	NO
1.	El contrato se encuentra debidamente legalizado	**X**	
2.	El contratista autoriza que los impuestos que debe cancelar para la legalización del mencionado contrato, le sean descontados del valor a cancelar en el presente pago.	**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, como consta a continuación:	**X**	

INFORMACION DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL *Diligenciar la información según la verificación de la(s) planilla(s) aportada(s), en el primer pago, colocar "CERTIFICACIÓN" y N/A en el resto de casillas*			
PLANILLA N°:	**APORTO CERTIFICADO**		
CONCEPTO DE PAGO	**ENTIDAD**	**FECHA DE PAGO**	**VALOR PAGADO**
SALUD	CONGLOMERADO	*N/A*	*N/A*
PENSION	CONGLOMERADO	*N/A*	*N/A*
ARL	CONGLOMERADO	*N/A*	*N/A*

Teniendo en cuenta lo anterior, en mi calidad de supervisor doy visto bueno para el respectivo pago correspondiente al informe No 001 de 4.

La presente certificación se expide en el D.T.C. e H. de Santa Marta a los 8 días del mes de abril del año 2025

FIRMA DE QUIEN CONVALIDA Y DA VISTO BUENO PARA PAGO	VICTOR ENRIQUE ESCORCIA JIMENEZ C.C: 108298859 JEFE DE OFICINA ASESORA DE COMUNICACIONES

Carrera 1c Nº 16-15 Palacio Tayrona
PBX: 5-4381144
Código Postal: 470004
www.magdalena.gov.co
contactenos@magdalena.gov.co

Carrera 1c Nº 16-15 Palacio Tayrona
PBX: 5-4381144
Código Postal: 470004
www.magdalena.gov.co
contactenos@magdalena.gov.co