GESTIÓN CONTRACTUAL

CERTIFICACIÓN PARA PAGO POR PARTE DEL SUPERVISOR

Gobernación del MAGDALENA

Magdalena

A. INFORMACIÓN GENERAL				
Contrato/Convenio N°	PS-1201 del 28 de mayo de 2025			
Nombre del Contratista	*JORGE ELIECER CAMPO OROZCO*			
N° de identificación	1.082.847.716 de Santa Marta			
Objeto	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL ACOMPAÑAMIENTO O DE ACTIVIDADES ASIGNADAS EN EL ÁREA HISTORIAS LABORALES EN LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL DEPARTAMENTO DEL MAGDALENA.			
Valor inicial	DIECIOCHO MILLONES DE PESOS M/CTE ($18.000.000)			
Valor total	DIECIOCHO MILLONES DE PESOS M/CTE ($18.000.000)			
Valor de honorarios periodo	TRES MILLONES DE PESOS M/CTE ($3.000.000)			
N° Pago / N° de informe	4 DE 6			
Periodo del informe	Del 29/08/2025 al 29/09/2025			
N° CDP	No. 1200 de 25 abril de 2025			
N° CRP	No. 3073 de 29 mayo de 2025			
Plazo inicial	El Plazo de ejecución del contrato será de **SEIS (06) MESES**, sin exceder el 31 de diciembre de 2025, contado a partir de la fecha de suscripción del acta de inicio por las partes, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del Contrato.			
Plazo final	El Plazo de ejecución del contrato será de **SEIS (06) MESES**, sin exceder el 31 de diciembre de 2025, contado a partir de la fecha de suscripción del acta de inicio por las partes, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del Contrato.			
Fecha del Acta de Inicio	29 de mayo de 2025.			
B. MODIFICACIONES CONTRACTUALES (si aplica)				
N° de modificación	N/A			
Tipo de modificación (Marque con una X)	Adición	N/A	Prórroga	N/A
	Suspensión	N/A	Reinicio	N/A
	Cesión	N/A		
Valor adicionado	N/A			
CDP de la adición	N/A			
CRP de la adición	N/A			
Tiempo prorrogado	N/A			
Tiempo suspendido	N/A			
C. POLIZAS (si aplica)				
N° de póliza	N/A			
Nombre de la aseguradora	N/A			
Fecha de la póliza	N/A			
Acto Administrativo de Aprobación	N/A			
D. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LAS ACTIVIDADES RECIBIDAS				
OBLIGACIÓN N° 1: ***Apoyar técnicamente el proceso de gestión documental de las historias laborales, la respuesta a requerimientos de docentes y administrativos, así como realizar las operaciones técnicas de organización documental en el archivo de historias laborales de la SED.***				

GESTIÓN CONTRACTUAL

CERTIFICACIÓN PARA PAGO POR PARTE DEL SUPERVISOR

Gobernación del MAGDALENA

Magdalena

Detalle de las actividades realizadas	Evidencias o Soportes verificados
Clasifico documentos dentro de los procesos de valoración documental de fondos documentales. Clasifico, codifico, registro la entrada y salida de documentación de acuerdo a su tipología y a los procedimientos existentes. Mantuve índices para sistemas de clasificación. Mantuve listas de acceso de registros clasificados. -	DRIVE: JORGE CAMPO / Obligación No. 1: ▪ **Producto No.1:** **Link:** ▪ **https://acortar.link/ZNbA4r**
• Cronograma de actividades	DRIVE: JORGE CAMPO / Obligación No. 2: ▪ **Producto No.2:** **Link:** ▪ **https://acortar.link/zkJbew**

RECOMENDACIONES Y/U OBSERVACIONES:

ITEM	VERIFICACION DE REQUISITOS	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			
PLANILLA N°:	**4619001784**		
CONCEPTO DE PAGO	**ENTIDAD**	**FECHA DE PAGO**	**VALOR PAGADO**
SALUD	SANITAS	09/29/2025	*180.800*
PENSION	PORVENIR	09/29/2025	231.400
ARL	POSITIVA	09/29/2025	35.300

Teniendo en cuenta lo anterior, en mi calidad de supervisor doy visto bueno para el respectivo pago correspondiente al informe No 04 que comprende el periodo 29/08/2025 A 29/09/2025.

La presente certificación se expide en el D.T.C. e H. de Santa Marta a los 11 días del mes de noviembre del año 2025.

FIRMA DE QUIEN CONVALIDA Y DA VISTO BUENO PARA PAGO	**YESID GONZALEZ PERDOMO** **Secretario De Educación Departamental Del Magdalena**