

GESTIÓN CONTRACTUAL

CERTIFICACIÓN PARA PAGO POR PARTE
DEL SUPERVISORGobernación del
MAGDALENA

Magdalena

A. INFORMACIÓN GENERAL				
Contrato/Convenio N°	PS-1232 DE 29 DE MAYO DE 2025			
Nombre del Contratista	ALVARO SAVIER GARNICA GRANADOS			
N° de identificación	1.082.947.430			
Objeto	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN A LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL DEPARTAMENTO DEL MAGDALENA EN EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES ASIGNADAS EN EL ÁREA DE COMUNICACIONES			
Valor inicial	NUEVE MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$9.900.000)			
Valor total	NUEVE MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$9.900.000)			
Valor de honorarios periodo	TRES MILLONES TRECIENTOS MIL PESOS (3.300.000) M/CTE.			
N° Pago / N° de informe	3 DE 3			
Periodo del informe	01/08/2025 --29/08/2025			
N° CDP	1200 de 25 de abril de 2025			
N° CRP	3099 de 30 DE MAYO de 2025			
Plazo inicial	El Plazo de ejecución del contrato será TRES (3) MESES, sin exceder el 31 de diciembre de 2025			
Plazo final	El Plazo de ejecución del contrato será TRES (3) MESES, sin exceder el 31 de diciembre de 2025			
Fecha del Acta de Inicio	30 DE MAYO DE 2025			
B. MODIFICACIONES CONTRACTUALES (si aplica)				
N° de modificación	N/A			
Tipo de modificación (Marque con una X)	Adición	Adición	Adición	Adición
	Suspensión	Suspensión	Suspensión	Suspensión
	Cesión	Cesión	Cesión	Cesión
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:	
<i>Colabore en la elaboración y diseño de elementos visuales y en la maquetación de textos y contenidos.</i>	
Detalle de las actividades realizadas	Evidencias o Soportes verificados
Diseño plantillas para apertura, cierre y marquillas de productos audiovisuales, digitales e impresos.	Cumple
OBLIGACIÓN N° 2:	
<i>Realice ajustes visuales y de contenido para formatos impresos, digitales y audiovisuales.</i>	
Detalle de las actividades realizadas	Evidencias o Soportes verificados



GESTIÓN CONTRACTUAL**CERTIFICACIÓN PARA PAGO POR PARTE
DEL SUPERVISOR****Gobernación del
MAGDALENA**
Magdalena

Diseño plantillas para apertura, cierre y marquillas de productos audiovisuales, digitales e impresos.	Cumple
OBLIGACIÓN N° 3: Realice ajustes visuales a la página web de la Secretaría de Educación.	
Detalle de las actividades realizadas	Evidencias o Soportes verificados
Diseño y ajuste las distintas secciones de la página web actual de la SED y la página en construcción. Esto incluye: * Encabezado. * Pie de página. * Iconos y botones. * Banners. * Ajustes de colores según el manual de marca institucional.	Cumple

ITEM	VERIFICACION DE REQUISITOS <i>Marcar con una X según corresponda</i>	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 <i>Diligenciar la información según la verificación de la(s) planilla(s) aportada(s) en el primer pago, colocar: CERTIFICACION y N/A en el resto de casillas</i>			
PLANILLA N°:	4630297164		
CONCEPTO DE PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD	SALUD TOTAL	18/11/2025	\$189.000
PENSION	PROTECCION	18/11/2025	\$241.900
ARL	ARL SURA	18/11/2025	\$8.000

Teniendo en cuenta lo anterior, en mi calidad de supervisor doy visto bueno para el respectivo pago correspondiente al informe No. 3 que comprende el periodo **01/08/2025 --29/08/2025**

La presente certificación se expide en el D.T.C. e H. de Santa Marta a los 18 días del mes de Noviembre del año **2025**.

**FIRMA DE QUIEN CONVALIDA Y
DA VISTO BUENO PARA PAGO**
GABRIEL VILLALOBOS GARCIA
Secretario de Educación Departamental (E)