Contratista:	LUIS FERNEL GUERRA GARCIA	**No. de Cédula**	1052965036

No. de Contrato:	129	De fecha:	14 de marzo de 2024

Objeto:	CONTRATO No. 129 CUYO OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y OPERATIVOS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES UBICADAS EN LA ZONA RURAL DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE EN SERVICIOS GENERALES DURANTE

Entidad:	ALCALDIA MUNICIPAL DE MAGANGUE		
Dependencia:	SECRETARIA DE EDUCACION, CULTURA Y DEPORTE		
Líder de Proceso:	LEONARDO ENRIQUE CARCAMO VEGA	**Cargo**	SECRETARIO DE EDUCACION

Fecha inicial del periodo certificado:	14 DE MARZO DE 2024
Fecha final del periodo certificado:	13 DE ABRIL DE 2024
Fecha de expedición:	06 de Mayo de 2024.

Se expide la presente certificación a solicitud del interesado como requisito de gestión de pago

LEONARDO ENRIQUE CARCAMO VEGA
Secretario de Educación, Cultura y Deporte

Proyecto: Katya Soto Paternina
Asuntos legales y públicos

EL SUSCRITO SECRETARIO DE EDUCACION
DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE

CERTIFICA

QUE REPOSA EN ESTA SECRETARIA COPIA DE LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS

CONTRATO N°	129 / 2024
CONTRATISTA	LUIS FERNEL GUERRA GARCIA
OBJETO DEL CONTRATO	CONTRATO No. 129 CUYO OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y OPERATIVOS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES UBICADAS EN LA ZONA RURAL DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE EN SERVICIOS GENERALES DURANTE LA VIGE
CUENTA DE COBRO	X
INFORME DE ACTIVIDADES	PRIMER INFORME
PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL	X

Se expide en el municipio de Magangué, 06 de Mayo de 2024.

LEONARDO ENRIQUE CARCAMO VEGA
Secretario de Educación, Cultura y Deporte

Proyecto: Katya Soto Paternina
Asuntos legales y públicos

INFORME DE SUPERVISION

Contrato X *Convenio* ☐

MODALIDAD DE SELECCIÓN		DIRECTA
Nº DE PROCESO DE SELECCIÓN		No. 129 / 2024
TIPO DE CONTRATO O CONVENIO		Prestación de servicio
FECHA DE INSCRIPCION DEL CONTRATO / CONVENIO		14 de marzo de 2024
OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO		CONTRATO No. 129 CUYO OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y OPERATIVOS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES UBICADAS EN LA ZONA RURAL DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE EN SERVICIOS GENERALES DURANTE LA VIGE
CONTRATISTA-OPERADOR		LUIS FERNEL GUERRA GARCIA
NIT/CC		C. C. No. 1052965036
REPRESENTANTE LEGAL		N/A
IDENTIFICACION DEL REPRESENTANTE LEGAL		N/A
VALOR DEL CONTRATO / CONVENIO		Siete Millones Ochocientos Mil Pesos.($7800000) IVA INCLUIDO.
FORMA DE PAGO O DESEMBOLSOS		Se cancelarán por mensualidad de Un Millón Quinientos Sesenta Mil Pesos. M/CTE ($1560000) IVA INCLUIDO.
PLAZO DE EJECUCION		El plazo de ejecución es de cinco meses (05), contados a partir de su perfeccionamiento y legalización que corresponde al otorgamiento del registro presupuestal y acta de inicio. En todo caso el plazo de ejecución y sus prorrogas si las hubiere no podrán ser superiores al 31 de diciembre de 2024.
FECHA DE INICIO		14 DE MARZO DE 2024
INTERVENTOR	NOMBRE	**N/A**
	FECHA DE DESIGNACION DE LA INTERVENTORIA	**N/A**
	NOMBRE	**LEONARDO ENRIQUE CARCAMO VEGA**
	FECHA DE DESIGNACION DE LA SUPERVISION	14 DE MARZO DE 2024
PERIODO DEL INFORME:		14 DE MARZO DE 2024 al 13 DE ABRIL DE 2024.

DATOS FINANCIEROS.

CERTIFICADO(S) DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL – CDP					
N°	92	VALOR	$ 702.000.000	FECHA	13 DE FEBRERO DE 2004
REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES)- RP					
N°	867	VALOR	$ 7.800.000	FECHA	14 DE MARZO DE 2024
RUBRO(S) PRESUPUESTAL(ES) AFECTADO(S)			CONTRATO No. 129 CUYO OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y OPERATIVOS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES UBICADAS EN LA ZONA RURAL DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE EN SERVICIOS GENERALES		

RELACION DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS O APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.

PERSONA NATURAL Y/ O JURICA:

TIPO DE APORTE	*PLANILLA Nº*	*OPERADOR*	*PERIODO DEL APORTE*
PENSION	9465377305	PROTECCION	MARZO
SALUD	9465377305	NUEVA EPS	MARZO
ARL	9465377305	POSITIVA	MARZO

PERSONA NATURAL:

(LUIS FERNEL GUERRA GARCIA) aporto pagos a los aportes del año (2.024).

Que el contratista (LUIS FERNEL GUERRA GARCIA) presento el informe de actividades relacionando las (tareas, actividades o bienes) de acuerdo con lo pactado en el contrato No. 129 del 14 de marzo de 2024, las cuales fueron vigiladas por la supervisión, así mismo acredito el pago de los aportes a la seguridad social, pensión, ARL Y que existe una correcta relación entre las sumas canceladas con las que fueron cotizadas por el contratista (u operador), además que el valor cotizado corresponde al porcentaje y sobre la base señalada por las normas vigentes sobre la materia.

La Supervisión certifica el cumplimiento de las obligaciones del contratista (u operador), por lo que da el visto bueno para realizar el pago correspondiente al periodo comprendido del 14 DE MARZO DE 2024 al 13 DE ABRIL DE 2024 por valor de $1560000 MCTE.

SI [X]

NO [ ]

CERTIFICO que en cumplimiento de mis obligaciones como Supervisor recibí, revisé y aprobé personalmente los documentos que aporto el contratista y/o interventoría (u operador) y que sirvieron como referencia para este Informe; así mismo dejo constancia que se cumplieron los requisitos de ejecución del contrato (o convenio) así:

No. Item	Actividades / Obligaciones contractuales o del Convenio	Actividades verificadas por la Supervisión
1.	Apoyar en la realización y la manutención de los ambientes limpios de la institución educativa el cual se le asigne.	100%
2.	Coadyuvar con estrategias y plan de trabajo para el mantenimiento y limpieza de las zonas que compongan la institución educativa a la cual fu asignada.	100%
3.	Informar a la dirección del establecimiento cualquier dificultad que tenga en el desempeño de sus funciones.	100%
4.	Cumplir con las normas de bioseguridad y procedimientos de seguridad integral.	100%
5.	Participar en las actividades planificadas por el centro educativo cuando se le solicite.	100%
6.	Entregar informes mensuales de las actividades realizadas.	100%
7.	Y demás funciones que le sean asignados por parte del supervisor.	100%

OBSERVACIONES:

¿Existe algún incumplimiento del contratista con respecto a las actividades del contrato? (SI/NO):

NO

En caso positivo, indique las actividades y plazo del contratista para subsanar el incumplimiento o no conformidad:

N/A

RECOMENDACIONES:

N/A

LEONARDO ENRIQUE CARCAMO VEGA
Revisó: Katya Soto Paternina

INFORME FINAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO No. 531 DE 2023

ENTIDAD	*ALCALDIA DE MAGANGUE BOLIVAR*
DEPENDENCIA	*SECRETARIA DE EDUCACION*
CONTRATO Nª	*531 DE 2023*
CLASE DE CONTRATO	*PRESTACION DE SERVICIOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y OPERATIVOS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES UBICADAS EN LA ZONA RURAL DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE BOLIVAR.*
NOMBRE CONTRATISTA Y CEDULA	***LUIS FERNEL GUERRA GARCIA*** *CC. No. 1052965036*
PLAZO CONTRATO	*FECHA INICIO: 14/03/2024 – FECHA FINAL 13/08/2024*
FECHA ENTREGA INFORME	*14/03/2024 – 14/04/2024*
VALOR TOTAL DEL CONTRATO $ 7.800.000.oo	
CONDICIONES DEL CONTRATO	
OBJETO	*PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN EL AREA DE HOJAS DE VIDA, ESCALAFON Y PRESTACIONES SOCIALES EN LA SECRETARIA DE EDUCACION DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE BOLIVAR.*
OBLIGACIONES SEGÚN LA CLAUSULA SEXTA DEL CONTRATO	*En cumplimiento de este contrato EL CONTRATISTA deberá cumplir con las siguientes obligaciones: En desarrollo del objeto, EL CONTRATISTA se obliga a.* *1. Colaborar con la entidad contratante en lo que sea necesario para el objeto contratado se cumpla y que este sea de la mejor calidad* *2. Acatar las instrucciones que durante el desarrollo del contrato le imparta el contratante, y de manera general obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando las dilataciones o en tratamientos que pudiera presentarse,* *3. Garantizar la calidad de los servicios contratados.* *4. encontrarse al día con los pagos de los soportes de seguridad social, durante la ejecución del contrato 8salud, pensión ARL).* *5. Presentar mensualmente informe de las actividades realizadas relacionadas con el objeto contractual del supervisor del contrato.*
INFORME DE ACTIVIDADES	1. *Realice talleres de formación artística y cultural en el centro cultural chico cervantes.* 2. *Trabaje con los niños especiales con condición cognitiva comprometida en talleres de arte y manualidades.* 3. *Apoye actividades que realizo el centro cultural chico cervantes actividades generales eventos culturales.* 4. *Y demás tareas que me asignaron por parte del supervisor para dar cumplimiento al objetivo del contrato.*

Atentamente,

Luis Fernel Guerra

LUIS FERNEL GUERRA GARCIA
CC. No. 1052965036

CUENTA DE COBRO No. 01

Alcaldía Municipal de Magangué

NIT. 800.028.432-2

Debe a:

Beneficiario (nombres y apellidos)	*LUIS FERNEL GUERRA GARCIA*
Tipo y número del documento	*CC. No. 1052965036*
Lugar de expedición del documento	MAGANGUE BOLIVAR
Dirección residencia	CALLE 13 # 05-77 BARBOSA
Ciudad residencia	MAGANGUE BOLIVAR
Teléfono	XXX
Período a cobrar	DEL 14/03/2024 AL 14/04/2024
Concepto del cobro	*PRESTACION DE SERVICIOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y OPERATIVOS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES UBICADAS EN LA ZONA RURAL DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE BOLIVAR.*
Valor a cobrar en ($)	$1.560.000
Valor a cobrar en letras	UN MILLON QUINIENTOS SESENTA MIL PESOS MONEDA LEGAL
Municipio donde se prestó el servicio	MAGANGUE BOLIVAR

Firma Luis Fernel Guerra----------

Magangué, 06/05/2024

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE BARBOSA

HACE CONSTAR:

Que **LUIS FERNEL GUERRA GARCIA,** Identificado con la C.C. N.º 1.052.965.036 expedida en Magangué Bolívar, labora como **Servicios generales** en la Sede SAN SEBASTIAN DE BUENAVISTA de esta Institución Educativa, según contrato de Prestación de servicio N.º SEM -129/2024 emanado de la Alcaldía Municipal de Magangué. Se expide certificación de cumplimiento del mes comprendido entre 14 de Marzo al 13 de Abril de 2024, cumpliendo puntalmente con sus funciones.

Esta constancia se expide a solicitud del interesado para los fines pertinentes.

Para mayor constancia se firma en Barbosa a los 15 día del mes de Abril de 2024.

ELKIN RAFAEL MACIAS LOPEZ
Rector

Resumen General de Pago

[redacted]

APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1052965036		GUERRA GARCIA LUIS FERNEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CORREG SAN SEBASTIAN DE BUENA VISTA	MAGANGUE-BOLIVAR	9999999	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	9465377305	9465377305	I	2024/04/09	2024/04/12	BANCO DE BOGOTA	3	$218,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$736,667	$117,900			$736,667	$92,100			$0	$0			$736,667	$7,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$736,667**	**$117,900**			**$736,667**	**$92,100**			**$0**	**$0**			**$736,667**	**$7,700**		**$0**	**$0**
Ciudad: MAGANGUE Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					**$736,667**	**$117,900**			**$736,667**	**$92,100**			**$0**	**$0**			**$736,667**	**$7,700**		**$0**	**$0**
1	CC 1052965036	GUERRA LUIS	230201	17	$736,667	$117,900	EPS037	17	$736,667	$92,100		0	$0	$0	14-23	17	$736,667	$7,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				**$736,667**	**$117,900**			**$736,667**	**$92,100**			**$0**	**$0**			**$736,667**	**$7,700**		**$0**	**$0**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1052965036		GUERRA GARCIA LUIS FERNEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CORREG SAN SEBASTIAN DE BUENA VISTA	MAGANGUE-BOLIVAR	9999999	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
							Banco	Dias Mora	Valor
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago			
2024-03	2024-03	9465377305	9465377305	I	2024/04/09	2024/04/12	BANCO DE BOGOTA	3	$218,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$117,900	$400	$0	$118,300
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$117,900	$400	$0	$118,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,700	$100	$0	$7,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,700	$100	$0	$7,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$92,100	$300	$0	$92,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$92,100	$300	$0	$92,400
TOTAL				1	$217,700	$800	$0	$218,500

2024/04/12 10:14 AM