Certificado de cumplimiento de actividades de contratos por Prestación de servicios

Contratista:	JULIO SAMUEL MEZA CARCAMO			**No. de Cédula**	3879413
No. de Contrato:	121	**De fecha:**	12 DE MARZO DE 2024		
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 VIGENCIA 2024.				
Entidad:	SECRETARÍA DE EDUCACIÓN				
Dependencia:	ALCALDIA MUNICIPAL DE MAGANGUE				
Líder de Proceso:	**LEONARDO ENRIQUE CARCAMO VEGA**	Cargo	Secretario de Educación		
Fecha inicial del periodo certificado:	22 DE MARZO DE 2024				
Fecha final del periodo certificado:	21 DE ABRIL DE 2024				
Fecha de expedición:	29 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

Reviso: 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 Nº	121/ 2024
CONTRATISTA	JULIO SAMUEL MEZA CARCAMO
OBJETO DEL 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 EN SERVICIOS GENERALES DURANTE LA VIGENCIA 2024.
CUENTA DE COBRO	X
INFORME DE ACTIVIDADES	**PRIMER INFORME**
PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL	X

Se expide en el municipio de Magangué, el 29 de Mayo de 2024

LEONARDO ENRIQUE CARCAMO VEGA
Secretario de Educación, Cultura y Deporte

Reviso: Katya Soto Paternina
Asuntos legales y públicos

INFORME DE SUPERVISION

Contrato [X] **Convenio** [ ]

MODALIDAD DE SELECCIÓN	DIRECTA
Nº DE PROCESO DE SELECCIÓN	No. 121 / 2024.
TIPO DE CONTRATO O CONVENIO	Prestación de servicio
FECHA DE INSCRIPCION DEL CONTRATO/CONVENIO	12 DE MARZO DE 2024
OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO	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 VIGENCIA 2024.
CONTRATISTA-OPERADOR	JULIO SAMUEL MEZA CARCAMO
NIT/CC	C.C. No. 3879413
REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACION DEL REPRESENTANTE LEGAL	N/A
VALOR DEL CONTRATO/CONVENIO	SIETE MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($7,800.000) IVA INCLUIDO
FORMA DE PAGO O DESEMBOLSOS	Se cancelaran por mensualidades de **UN MILLÓN TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($1.300.000) IVA INCLUIDO**
PLAZO DE EJECUCION	El plazo de ejecución es de 6 MESES, 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	22 DE MARZO DE 2024

INTERVENTOR	**NOMBRE**	**N/A**

	FECHA DE DESIGNACION DE LA INTERVENTORIA	N/A
SUPERVISION	NOMBRE	LEONARDO ENRIQUE CARCAMO VEGA
	FECHA DE DESIGNACION DE LA SUPERVICION	ABRIL DE 2024
PERIODO DEL INFORME: 22 DE MARZO DE 2024 – 21 DE ABRIL DE 2024		

DATOS FINANCIEROS.

CERTIFICADO(S) DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL – CDP					
Nº	92	VALOR	1.560.000.000	FECHA	13/02/2024
REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES)- RP					
Nº	1161	VALOR	7800000	FECHA	22 DE MARZO DE 2024
RUBRO(S) PRESUPUESTAL(ES) AFECTADO(S)			CONTRATACION DE ORIENTADORES A LOS ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS ESTATALES RECURSOS SGP EDUCACION PRESTACION DE SERVICIOS		

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	ART 61 LEY 100/93	N/A	N/A
SALUD	7926877652	COOSALUD	MARZO
ARL	7926877652	POSITIVA	MARZO

PERSONA NATURAL:

Que el contratista **(JULIO SAMUEL MEZA CARCAMO)** presento el informe de actividades relacionando las (tareas, actividades o bienes) de acuerdo con lo pactado en el contrato (o convenio), las cuales fueron vigiladas por la supervisión, así mismo acredito la certificación de afiliación de los aportes de seguridad social, pensión, Arl, correspondiente al mes de Marzo de 2024; y que existe una correcta relación en estas certificaciones con sus respectivos operadores. El valor cotizado debe corresponder 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: **22 DE MARZO DE 2024 al 21 DE ABRIL DE 2024 por valor de UN MILLÓN TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($1.300.000) IVA INCLUIDO**

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 coordinación de estrategias de control de entrada y salida del personal que colabora en la institución, como también el de la población estudiantil.	100%
2	Coadyuvar en el buen uso de los elementos o materiales que son utilizados para la prestación del servicio, además ser responsable con las actividades encomendadas, y mantener buenas relaciones interpersonales con todos los funcionarios que laboran en la institución, colaborando a su vez en cualquier solicitud requerida en el desarrollo de su prestación de servicios	100%
3	Apoyar en la coordinación de estrategias que lleven a la protección y tranquilidad de la restricción de ingreso a la institución de personas extrañas. Cumplir con las normar de Bioseguridad y procedimientos de seguridad integral.	100%
4	Participar en las actividades planificadas por el centro educativo cuando lo solicite	100%

5	Entregar informes mensuales de las actividades presentadas.	100%
6	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

FIRMA SUPERVISOR
LEONARDO ENRIQUE CARCAMO VEGA

CUENTA DE COBRO No 001

Alcaldía Municipal de Magangué

NIT. 800.028.432-2

Debe a:

Beneficiario (nombres y apellidos)	***JULIO SAMUEL MEZA CARCAMO***
Tipo y número del documento	Cedula de ciudadanía No **3.879.413**
Lugar de expedición del documento	**MAGANGUÉ**
Dirección de residencia	Corregimiento de SITIO NUEVO
Ciudad de residencia	Magangué, Bolívar
Teléfono	**3014563139**
Periodo a cobrar	22 de marzo de 2023 – 21 de abril de 2023
Concepto del cobro	**PRIMERA CUOTA DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No 121 DE 2024, 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 VIGENCIA 2024.**
Valor a cobrar en ($)	$ 1.300.000
Valor a cobrar en letras	UN MILLON TRESCIENTOS MIL PESOS
Municipio donde se prestó el servicio	Magangué, Bolívar

Julio Meza

Firma

Fecha: 15/05/2024

INFORME FINAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO No. 121 DE 2024

ENTIDAD	*ALCALDIA DE MAGANGUE BOLIVAR*
DEPENDENCIA	*SECRETARIA DE EDUCACION*
CONTRATO Nª	*121 DE 2024*
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 EN SERVICIOS GENERALES DURANTE LA VIGENCIA 2024.*
NOMBRE CONTRATISTA Y CEDULA	**JULIO SAMUEL MEZA CARCAMO** *CC. No.* 3.879.413
PLAZO CONTRATO	*FECHA INICIO: 22/03/2024 – FECHA FINAL 21/09/2024*
FECHA ENTREGA INFORME	*22/03/2024 – 21/04/2024*
VALOR TOTAL DEL CONTRATO $ 7.800.000.oo	

CONDICIONES DEL CONTRATO	
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 VIGENCIA 2024.*
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. APOYAR EN LA COORDINACIÓN DE ESTRATEGIAS DE CONTROL DE ENTRADA Y SALIDA DEL PERSONAL QUE COLABORA EN LA INSTITUCIÓN, COMO TAMBIÉN EL DE LA POBLACIÓN ESTUDIANTIL.* *2. COADYUVAR EN EL BUEN USO DE LOS ELEMENTOS O MATERIALES QUE SON UTILIZADOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, ADEMÁS SER RESPONSABLE CON LAS ACTIVIDADES ENCOMENDADAS, Y MANTENER BUENAS RELACIONES INTERPERSONALES CON TODOS LOS FUNCIONARIOS QUE LABORAN EN LA INSTITUCIÓN, COLABORANDO A SU VEZ EN CUALQUIER SOLICITUD REQUERIDA EN EL DESARROLLO DE SU PRESTACIÓN DE SERVICIOS.* *3 . APOYAR EN LA COORDINACIÓN DE ESTRATEGIAS QUE LLEVEN A LA PROTECCIÓN Y TRANQUILIDAD DE LA RESTRICCIÓN DE INGRESO A LA INSTITUCIÓN DE PERSONAS EXTRAÑAS. CUMPLIR CON LAS NORMAR DE BIOSEGURIDAD Y PROCEDIMIENTOS DE SEGURIDAD INTEGRAL.* *4. PARTICIPAR EN LAS ACTIVIDADES PLANIFICADAS POR EL CENTRO EDUCATIVO CUANDO LO SOLICITE.* *5. ENTREGAR INFORMES MENSUALES DE LAS ACTIVIDADES PRESENTADAS.* *6. Y DEMÁS FUNCIONES QUE LE SEAN ASIGNADOS POR PARTE DEL SUPERVISOR.*
INFORME DE ACTIVIDADES	*1. APOYÉ EN LA COORDINACIÓN DE ESTRATEGIAS DE CONTROL DE ENTRADA Y SALIDA DEL PERSONAL QUE COLABORA EN LA INSTITUCIÓN, COMO TAMBIÉN EL DE LA POBLACIÓN ESTUDIANTIL.* *2. COADYUVÉ EN EL BUEN USO DE LOS ELEMENTOS O MATERIALES QUE SON UTILIZADOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, ADEMÁS SER RESPONSABLE CON LAS ACTIVIDADES ENCOMENDADAS, Y MANTENER BUENAS RELACIONES INTERPERSONALES CON TODOS LOS FUNCIONARIOS QUE LABORAN EN LA INSTITUCIÓN, COLABORANDO A SU VEZ EN CUALQUIER SOLICITUD REQUERIDA EN EL DESARROLLO DE MI PRESTACIÓN DE SERVICIOS.* *3. PARTICIPÉ EN LAS ACTIVIDADES PLANIFICADAS POR EL CENTRO EDUCATIVO CUANDO SE ME SOLICITÓ.*

Atentamente,

Julio Meza

JULIO SAMUEL MEZA CARCAMO
CC. No. 3.879.413

INSTITUCIÓN EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE BARBOSA
Magangué - Bolívar

Resolución de Aprobación
Nº 2883 de 2021
DANE: 21343000306601
NIT: 806.013.718-1

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

HACE CONSTAR:

Que **JULIO SAMUEL MEZA CARCAMO**, Identificado con la C.C. N.º 3.879.413 expedida en Magangué Bolívar, labora como **Servicios generales** en la Sede SITIO NUEVO de esta Institución Educativa, según contrato de Prestación de servicio N.º SEM -121/2024 emanado de la Alcaldía Municipal de Magangué. Se expide certificación de cumplimiento del mes comprendido entre 22 de Marzo al 21 de Abril de 2024, cumpliendo puntualmente con sus funciones.

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

Para mayor constancia se firma en Barbosa a los 29 día del mes de Mayo de 2024.

ELKIN RAFAEL MACIAS LOPEZ
Rector

Magangué, mayo 30 de 2024

Señores:
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL DE MAGANGUÉ

ASUNTO: Certificación documentos soporte del pago de aportes obligatorios al sistema general de seguridad social

Yo, **JULIO SAMUEL MEZA CARCAMO**, identificado con la cedula de ciudadanía No **3.879.413**, de Magangué, vinculado actualmente mediante contrato de prestación de servicios No **0-121-2024** en cumplimiento de lo establecido en el *parágrafo 1 del articulo 4 del decreto 2271 de 2009*, certifico bajo gravedad de juramento lo siguiente:

- Que los documentos soporte de pago de aportes obligatorios al sistema general de seguridad social, corresponden a los ingresos provenientes del contrato No **0-121-2024**.

Se adjunta la planilla de pago No **7926877652**, correspondiente a los aportes del mes de **marzo de 2024.**

Cordialmente,

Julio Meza

JULIO SAMUEL MEZA CARCAMO
CC 3.879.413 de Magangué

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	3879413
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JULIO SAMUEL MEZA CARCAMO
CIUDAD/MUNICIPIO:	MAGANGUE	DEPARTAMENTO:	BOLIVAR
DIRECCIÓN:	CORREGIMIENTO DE SITIO	TELÉFONO:	6885471
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7926877652**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: marzo AÑO: 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES: marzo AÑO: 2024		
DÍAS DE MORA:	42				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/05/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	640937414		

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
X																

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900226715	ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1	$ 50.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 50.600**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 2.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 2.200**

Planilla Pagada

VALOR SIN MORA:	**$ 50.900**
VALOR MORA:	**$ 1.900**
TOTAL PAGADO:	**$ 52.800**



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 3.879.413

MEZA CARCAMO

APELLIDOS

JULIO SAMUEL

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 15-JUN-1967

SITIONUEVO
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.73 ESTATURA

O+ G.S. RH

M SEXO

02-AGO-1989 SITIONUEVO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-0502800-00202232-M-0003879413-20091207 0018766367A 2 6230101901