## Certificado de cumplimiento de actividades de contratos por

## Prestación de servicios

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Contratista:** | NEGUIT ENRIQUE FLOREZ DOMINGUEZ | | **No. de Cédula** | 9139455 |
| **No. de Contrato:** | 115 | **De fecha:** | 21 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:** | 21 DE MAYO DE 2024 | | | |
| **Fecha final del periodo certificado:** | 20 DE JUNIO DE 2024 | | | |
| **Fecha de expedición:** | 26 DE JUNIO 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** | 115/ 2024 |
| **CONTRATISTA** | NEGUIT ENRIQUE FLOREZ DOMINGUEZ |
| **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** | **TERCER INFORME** |
| **PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL** | X |

Se expide en el municipio de Magangué, el 26 DE JUNIO 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. 115 / 2024. |
| **TIPO DE CONTRATO O CONVENIO** | Prestación de servicio |
| **FECHA DE INSCRIPCION DEL CONTRATO/CONVENIO** | 21 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** | NEGUIT ENRIQUE FLOREZ DOMINGUEZ |
| **NIT/CC** | C.C. No. 9139455 |
| **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** | | 21 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: 21 DE MAYO DE 2024 al 20 DE JUNIO 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** | **1051** | **VALOR** | **7800000** | **FECHA** | **21 DE MARZO DE 2024** |
| **RUBRO(S) PRESUPUESTAL(ES)** | | | **CONTRATACION DE ASEO CD-ORIENTADORES-RURALES-2024-3 A LOS** | | |

| | |
|---|---|
| **AFECTADO(S)** | **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 DE LA LEY 100/93** | **N/A** | **N/A** |
| **SALUD** | **1743992971** | **FAMILIAR DE COLOMBIA EPS** | **MAYO** |
| **ARL** | **1743992971** | **POSITIVA** | **MAYO** |

PERSONA NATURAL:

Que el contratista **(NEGUIT ENRIQUE FLOREZ DOMINGUEZ)** 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 **MAYO 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: **21 DE MAYO DE 2024 AL 20 DE JUNIO 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. 3**

**Alcaldía Municipal de Magangué**

**NIT. 800.028.432-2**

**Debe a:**

| | |
|---|---|
| **Beneficiario (nombres y apellidos)** | NEGUIT ENRIQUE FLOREZ DOMINGUEZ |
| **Tipo y número del documento** | CC. 9.139.455 |
| **Lugar de expedición del documento** | MAGANGUE |
| **Dirección residencia** | B. SAN JOSE |
| **Ciudad residencia** | MAGANGUE |
| **Teléfono** | 3005302383 |
| **Período a cobrar** | 21 DE MAYO AL 20 DE JUNIO 2023 |
| **Concepto del cobro** | tercera cuota del contrato de prestación de servicios No. 115 del 2024 cuyo objeto: PRESTACION DE SERVICIOS PARA FORTALECIMIENTO DE PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y OPERATIVOS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DE 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 TRECIENTOS MIL PESOS |
| **Municipio donde se prestó el servicio** | MAGANGUE- BOLIVAR |

**Firma**_____

**Magangué, 26/06/2023**

INSTITUCIÓN EDUCATIVA TÉCNICO ACUÍCOLA DE CASCAJAL

**CREADO POR ORDENANZA N.° 16 DE NOVIEMBRE 25 DE 1969**
Aprobado mediante Resolución N.° 2888 de octubre 13 de 2021, emanada por la Secretaría de Educación, Cultura y Deporte del Municipio de Magangué -Bolívar, en sus estudios correspondientes al Nivel de Educación Preescolar, el Nivel de Educación Básica, en los Grados Primero a Noveno, y los Grados Décimos y Undécimo del Nivel Medio
Modalidad Académica y Técnica

**MAGANGUÉ - CASCAJAL – BOLÍVAR**

DANE N.° 213430001144 CÓDIGO ICFES 049320 NIT 806013441-5

# EL SUSCRITO RECTOR

# C E R T I F I C A:

Que NEGUIT ENRIQUE FLOREZ DOMINGUEZ, identificado con C.C N.º 9.139.455 expedida en Magangué Bolívar, presta servicios de apoyo al fortalecimiento de los procesos administrativos y operativos en la INSTITUCIÓN EDUCATIVA TÉCNICO ACUICOLA DE CASCAJAL en la zona rural del municipio de Magangué, en servicios generales durante la vigencia 2024 según contrato N.º 115/2024.

Que laboró desde el día 21 del mes de mayo hasta el día 20 del mes de junio del año 2024.

En constancia de lo anterior se firma en Cascajal – Magangué a los 20 días del mes de mayo de dos mil veinticuatro (2024).

**ING. JOSE ALDEMAR PEREZ OLIVARES**
**RECTOR**

***INFORME FINAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO No. 115 DE 2024***

| | |
|---|---|
| *ENTIDAD* | *ALCALDIA DE MAGANGUE BOLIVAR* |
| *DEPENDENCIA* | *SECRETARIA DE EDUCACION* |
| *CONTRATO Nª* | *115 DE 2024* |
| *CLASE DE CONTRATO* | *PRESTACION DE SERVICIOS PARA FORTALECIMIENTO DE PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y OPERATIVOS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DE LA ZONA URBANA DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE EN SERVICIOS GENERALES DURANTE LA VIGENCIA 2024.* |
| *NOMBRE CONTRATISTA Y CEDULA* | ***NEGUIT ENRIQUE FLOREZ DOMINGUEZ*** *CC. No. 9.139.455* |
| *PLAZO CONTRATO* | *FECHA INICIO: 21/03/2024 – FECHA FINAL 20/09/2024* |
| *FECHA ENTREGA INFORME* | *21/05/2024 – 20/06/2024* |
| *VALOR TOTAL DEL CONTRATO $ 7.800.000.oo* | |
| *CONDICIONES DEL CONTRATO* | |
| *OBJETO* | *PRESTACION DE SERVICIOS PARA FORTALECIMIENTO DE PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y OPERATIVOS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DE LA ZONA URBANA 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.*<br>*1. Apoyar en la realización y la manutención de los ambientes limpios de la institución educativa el cual se le asigne.*<br>*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.*<br>*3. Informar a la dirección del establecimiento cualquier dificultad que tenga en el desempeño de sus funciones.*<br>*4. Cumplir con las normas de bioseguridad y procedimientos de seguridad integral.*<br>*5. Participar en las actividades planificadas por el centro educativo cuando se le solicite.*<br>*6. entregar informes mensuales de las actividades realizadas.*<br>*7. Y demás funciones que le sean asignados por parte del supervisor* |
| *INFORME DE ACTIVIDADES* | 1. *Presté servicio de vigilancia en la entrada y salida de los estudiantes y particulares*<br>2. *Apoyé la vigilancia del parqueadero docente.*<br>3. *Presté seguridad a las aulas estudiantiles, coordinación, sala de profesores y sala de informática.* |

*Atentamente,*

Neguit Florez

***NEGUIT ENRIQUE FLOREZ DOMINGUEZ***
***CC. No. 9.139.455***

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# RECIBO PARA PAGO

Bancolombia

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 9139455 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | NEGUIT ENRIQUE FLOREZ DOMINGUEZ |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | MAGANGUE | DEPARTAMENTO: | BOLIVAR |
| DIRECCIÓN: | CENTRO | TELÉFONO: | 6883461 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Otras actividades especializadas |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

## DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | 1743992971 | | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: | mayo | PERIODO COTIZACIÓN | MES: | mayo |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: | 2024 | SALUD: | AÑO: | 2024 |

## INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO

| FECHA LIMITE DE PAGO | DIAS DE MORA | VALOR DE LA MORA | VALOR POR PAGAR |
|---|---|---|---|
| 2024/06/26 | 9 | $ 1.300 | $ 170.600 |
| 2024/06/27 | 10 | $ 1.400 | $ 170.700 |
| 2024/06/28 | 11 | $ 1.600 | $ 170.900 |
| 2024/07/02 | 15 | $ 2.100 | $ 171.400 |
| 2024/07/03 | 16 | $ 2.200 | $ 171.500 |
| 2024/07/04 | 17 | $ 2.300 | $ 171.600 |

## NOVEDADES

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

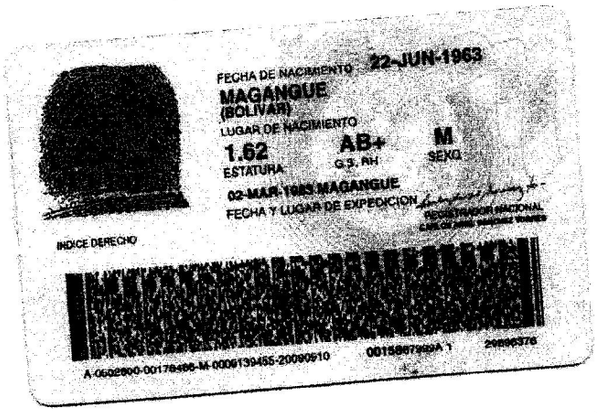
## LIQUIDACIÓN GENERAL

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL |
| **SALUD** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 901543761 | CCFC33 | CCFC33-EPS FAMILIAR DE COLOMBIA SAS | 1 | $ 162.500 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 162.500** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 860011153 | 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | $ 6.800 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 6.800** |

**TOTAL POR PAGAR: $ 170.600**


REPUBLICA DE COLOMBIA
REPUBLICA DE COLOMBIA
APELLIDOS
NOMBRES
REPUBLICA DE COLOMBIA

6'020


FECHA DE NACIMIENTO 22-JUN-1963
MAGANGUE
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.62
ESTATURA
AB+
G.S. RH
M
SEXO
02-MAR-1983 MAGANGUE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO
A-0502800-00178486-M-0006139455-20090910
00158879804 1
2486376

Magangué, JUNIO DE 2024

SEÑORES:

SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPAL DE MAGANGUE

**Asunto:** Certificación documentos soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social.

Yo, **NEGUIT ENRIQUE FLOREZ DOMINGUEZ** identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **9.139.455** de Magangué, vinculado actualmente mediante contrato de prestación de servicios No. **0-115-2024** y en cumplimiento de lo establecido en el *Parágrafo 1 del Artículo 4 de Decreto 2271 de 2009*, certifico bajo la gravedad de juramento lo siguiente:

Que los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, corresponden a los ingresos provenientes al Contrato **No. 0-115-2024.**

Se adjunta la **planilla de pago No, 1743992971,** correspondiente a los **aportes del mes de MAYO de 2024.**

Cordialmente,

Neguith F. Dominguez

**NEGUIT ENRIQUE FLOREZ DOMINGUEZ**

**CC. 9.139.455 de Magangué**