Certificado de cumplimiento de actividades de contratos por Prestación de servicios

Contratista:	RICARDO ANTONIO CORREA CALLE	**No. de Cédula**	73240534
No. de Contrato:	116	**De fecha:**	8 DE ABRIL 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:	10 DE JUNIO DE 2024		
Fecha final del periodo certificado:	09 DE JULIO DE 2024		
Fecha de expedición:	29 DE JULIO 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

Powered by CamScanner

EL SUSCRITO SECRETARIO DE EDUCACION

DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE

CERTIFICA

QUE REPOSA EN ESTA SECRETARIA COPIA DE LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS

CONTRATO Nº	116/ 2024
CONTRATISTA	RICARDO ANTONIO CORREA CALLE
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 29 DE JULIO DE 2024

LEONARDO ENRIQUE CARCAMO VEGA
Secretario de Educación, Cultura y Deporte

Reviso: Katya Soto Paternina
Asuntos legales y públicos

Powered by CamScanner

INFORME DE SUPERVISION

Contrato [X] Convenio [ ]

MODALIDAD DE SELECCIÓN	DIRECTA
Nº DE PROCESO DE SELECCIÓN	No. 116 / 2024.
TIPO DE CONTRATO O CONVENIO	Prestación de servicio
FECHA DE INSCRIPCION DEL CONTRATO/CONVENIO	8 DE ABRIL 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	RICARDO ANTONIO CORREA CALLE
NIT/CC	C.C. No. 73240534
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**

Powered by CamScanner

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		10 DE ABRIL 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: 10 DE JUNIO DE 2024 AL 09 DE JULIO 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	**1283**	**VALOR**	**7800000**	**FECHA**	**10 DE ABRIL DE 2024**
RUBRO(S) PRESUPUESTAL(ES)			**CONTRATACION DE ASEO CD-ORIENTADORES-RURALES-2024-3 A LOS**		

Powered by CamScanner

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 PARAFISCALESPERSONA NATURAL Y/ O JURICA:

TIPO DE APORTE	PLANILLA Nº	OPERADOR	PERIODO DEL APORTE
PENSION	1744382539	COLPENSIONES	JUNIO DE 2024
SALUD	1744382539	CAJA COPI	JUNIO DE 2024
ARL	1744382539	POSITIVA	JUNIO DE 2024

PERSONA NATURAL:

Que el contratista **(RICARDO ANTONIO CORREA CALLE)** 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, correspondiente al mes de **JUNIO DE 2024**, Arl, 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.

Powered by CamScanner

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:: **10 DE JUNIO DE 2024 AL 09 DE JULIO 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%

Powered by CamScanner

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

Reviso: Katya Soto Paternina
Asuntos legales y públicos

Powered by CamScanner

CUENTA DE COBRO No. 03

Alcaldía Municipal de Magangué

NIT: 800.028.432-2

Beneficiario (nombre y apellidos)	*RICARDO ANTONIO CORRREA CALLE*
Tipo y numero del documento	CC. No 73.240.534
Lugar de expedición del documento	Magangué
Dirección de residencia	Calle principal cascajal
Ciudad de residencia	Magangué
Teléfono	302 434 5179
Periodo a cobrar	10 de junio hasta 09 de julio 2024
Concepto del cobro	Prestación de servicios para Fortalecimiento de procesos administrativos y operativos en instituciones educativas oficiales de la zona rural del municipio de Magangué bolívar en servicios generales durante la vigencia 2024
Valor a cobrar en ($)	1.300.000
Valor a cobrar en letras	Un millón trescientos mil pesos
Municipio donde se prestó el servicio	Magangué

Firma

Ricardo Antonio Correa Calle.

RICARDO ANTONIO CIRRREA CALLE

CC. No CC. 73.240.534

Powered by CamScanner

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 RICARDO ANTONIO CORREA CALLE, identificado con C.C N.º 73.240534 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 116/2024.

Que laboró desde el día 10 del mes de junio hasta el día 09 del mes de julio del año 2024.

En constancia de lo anterior se firma en Cascajal – Magangué a los 10 días del mes de julio de dos mil veinticuatro (2024).

ING. JOSE ALDEMAR PÉREZ OLIVARES
RECTOR

Powered by CamScanner

INFORME DE EJECUCIÓN CONTRATO **116** DE 2024

ENTIDAD	ALCALDIA DE MAGANGUE BOLIVAR
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE EDUCACION
CONTRATO Nª	116 DE 2024
CLASE DE CONTRATO	Prestación de servicios para Fortalecimiento de procesos administrativos y operativos en las instituciones educativas oficiales de la zona rural del municipio de Magangué bolívar en servicios generales durante la vigencia 2024
NOMBRE CONTRATISTA Y CEDULA	RICARDO ANTONIO CORREA CALLE. CC. No. 73.240.534
PLAZO CONTRATO	FECHA INICIO: 10/04/2024 – FECHA FINAL 09/10/2024
FECHA ENTREGA INFORME	10/06/2024 – 09/07/2024
VALOR TOTAL DEL CONTRATO $ 7.800.000	

CONDICIONES DEL CONTRATO

OBJETO	Prestación de servicios para Fortalecimiento de procesos administrativos y operativos en las instituciones educativas oficiales de la zona rural del municipio de Magangué bolívar en servicios generales durante la vigencia 2024
OBLIGACIONES SEGÚN CLAUSULA SIETE DEL CONTRATO	En cumplimiento de este contrato EL CONTRATISTA deberá cumplir con las siguientes obligaciones: En desarrollo del objeto, EL CONTRATISTA se obliga 1. Colaborar con las entidades contratantes en lo que sea necesario para que 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 dilaciones y en trabamiento que pudieran presentarse. 3. Garantizar la calidad los servicios contratados. 4. Encontrarse al día en el pago de los aportes parafiscales durante la ejecución del contrato (salud, pensión). 5. Presentar mensualmente informe de las actividades realizadas relacionadas con el objeto contractual al supervisor del contrato.
INFORME DE ACTIVIDADES	En el periodo informado y teniendo en cuenta el cumplimiento del contrato de orden de prestación de servicio como CELADOR, realice las siguientes actividades 1. Garantice la celaduría de las aula. 2. Supervision de La entrada y salida de los estudiantes y particulares. 3. Realice la vigilancia del parqueadero. 4. Se efectuaron rondas por toda la institución cada 60min. 5. Presentar seguridad a los estudiantes, coordinación, sala de profesores y sala de información. 6. Lo anterior es fundamental para mantener un entorno escolar seguro contribuyendo asi al bienestar y la productividad de estudiantes maestro y personal administrativo en la institución educativa .

Atentamente,

Ricardo Antonio Correa Calle.

RICARDO ANTONIO CORREA CALLE.

CC. No. 73.240.534

Powered by CamScanner

Magangue, julio 25 2024.

Señores.

SECRETARIA DE EDUCACUIN MUNICIPAL DE MAGANGUE.

Asunto: Certificación documentos soporte de pago de aporte obligatorios al Sistema general de seguridad social.

Yo, RICARDO ANTONIO CORREA CALLE, identificado(a) con cedula de ciudadanía No. 73.240.534 de Magangué vinculado actualmente mediante contrato de prestación de servicios No. 0-116-2024 y en cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1 del artículo 4 del 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.0-116-2024.

Se adjunta la planilla de pago No.1744382539 correspondiente a los aportes del mes de junio de 2024.

Cordialmente,

Ricardo Antonio Correa Calle.

RICARDO ANTONIO CORREA CALLE,

CC.No. 73.240.534 de Magangué

Powered by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

Bancolombia

EFECTIVO CODA
NIT: 830.131.993-1
ORDEN DE SERVICIO
DV: 892834
110263 PILA RECAUDO
25/07/2024 11:37:58
Identificacion: 73240534
Nombre: RICARDO
Apellido 1: CORREA
Apellido 2: NOA
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
Codigo Planilla: 1744382539
Periodo Pago: 2024/06
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 73240534 Valor: $381.900,00
Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo; Tel. (1) 6510101.
servicioalclientedefecty.com.co.
www.efecty.com.co

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		73240534
AL:		RICARDO ANTONIO CORREA CALLE
MAGANGUE DEPARTAMENTO:		BOLIVAR
CALLE 11 NO. 3 - 17 TELÉFONO:		6883461
02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:		I-INDEPENDIENTE
PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:		Otras actividades especializadas
ÓN:	ÚNICO	
O PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

	1744382539 TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
MES:	junio PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio
AÑO:	2024 SALUD:	AÑO:	2024

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO

.GO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
	16	$ 4.600	$ 381.900
	17	$ 4.900	$ 382.200
	20	$ 5.900	$ 383.200
	21	$ 6.100	$ 383.400
2024/07/31	22	$ 6.400	$ 383.700
2024/08/01	23	$ 6.700	$ 384.000

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 208.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 208.000**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
901543211	CCFC55	CCFC55- CAJACOPI EPS S.A.S	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: $ 381.900

Powered by CamScanner