Certificado de cumplimiento de actividades de contratos por

Prestación de servicios

Contratista:	DONALDO DE JESUS RAMIREZ ROJAS			**No. de Cédula**	9134802
No. de Contrato:	67	**De fecha:**	6 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:	12 DE ABRIL DE 2024				
Fecha final del periodo certificado:	11 DE MAYO DE 2024				
Fecha de expedición:	26 DE AGOSTO DE 2024				
Se expide la presente certificación a solicitud del interesado como requisito de gestión de pago					

Entidad: SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

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 N°	67/ 2024
CONTRATISTA	DONALDO DE JESUS RAMIREZ ROJAS
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	SEGUNDO INFORME
PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL	X

Se expide en el municipio de Magangué, el 26 DE AGOSTO 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. 67 / 2024.
TIPO DE CONTRATO O CONVENIO	Prestación de servicio
FECHA DE INSCRIPCION DEL CONTRATO/CONVENIO	6 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	DONALDO DE JESUS RAMIREZ ROJAS
NIT/CC	C.C. No. 9134802
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		12 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: 12 DE ABRIL DE 2024 AL 11 DE MAYO 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	756	VALOR	7800000	FECHA	12 DE MARZO DE 2024
RUBRO(S) PRESUPUESTAL(ES)			CONTRATACION DE ASEO CD-ORIENTADORES-RURALES-2024 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	ART 61 DE LA LEY 100/93	N/A	N/A
SALUD	1744643901 1744643944	CAJA COPI	MARZO DE 2024 ABRIL DE 2024
ARL	1744643901 1744643944	POSITIVA	MARZO DE 2024 ABRIL DE 2024

PERSONA NATURAL:

Que el contratista **(DONALDO DE JESUS RAMIREZ ROJAS)** 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, 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:: **12 DE ABRIL DE 2024 AL 11 DE MAYO 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

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 **DONALDO DE JESUS RAMIREZ ROJAS**, Identificado con la C.C. N.º 9.134.802 expedida en Magangué Bolívar, labora como **Servicios Generales** en la Sede Principal Barbosa de esta Institución Educativa, según contrato de Prestación de servicio N.º SEM -067/2024 emanado de la Alcaldía Municipal de Magangué. Se expide certificación de cumplimiento del mes comprendido entre 12 de Abril al 11 de Mayo 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 14 día del mes de Mayo de 2024.

ELKIN RAFAEL MACIAS LOPEZ
Rector

"El Amor como principio, el Orden como base y el Progreso como fin"

Powered by CamScanner

INFORME FINAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO No. 067 DE 2024

ENTIDAD	ALCALDIA DE MAGANGUE BOLIVAR
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE EDUCACION
CONTRATO Nº	067 DE 2024
CLASE DE CONTRATO	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.
NOMBRE CONTRATISTA Y CEDULA	DONALDO DE JESUS RAMIREZ ROJAS CC.9.134.802
PLAZO CONTRATO	FECHA INICIO: 12/03/2024 – FECHA FINAL 11-09-2024
FECHA ENTREGA INFORME	12/04/2024 – 11/05/2024
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 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 realización y la manutención de los ambientes limpios de la institución educativa el cual se le asigne. 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. 3. Informar a la dirección del establecimiento cualquier dificultad que tenga en el desempeño de sus funciones. 4. Cumplir con las normas de bioseguridad y procedimientos de seguridad integral. 5. Participar en las actividades planificadas por el centro educativo cuando se le solicite. 6. entregar informes mensuales de las actividades realizadas. 7. Y demás funciones que le sean asignados por parte del supervisor
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 que se señalan a Continuación: • Controle y supervise quien entra y sale de la institución educativa, asegurándose de que solo las personas autorizadas tengan acceso a las instalaciones. • Patrulle y vigile los pasillos, patios, áreas de recreo, baños y otras zonascomunes para detectar comportamientos inapropiados, conflictos entre estudiantes o cualquier otra situación que pueda requerir intervención. • Estuve atento a cualquier actividad que pueda indicar intentos de robo, vandalismo o daño a la propiedad escolar, y tomar medidas preventivas para evitar estos incidentes. Lo anterior es fundamental para mantener un entorno educativo seguro, promiendo un ambiente de aprendizaje positivo y protegiendo el bienestar de todos los miembros de la comunidad escolar.

Atentamente,

DONALDO RAMIREZ

DONALDO DE JESUS RAMIREZ ROJAS
CC. No. 9.134.802 GAGANGUE

Powered by CamScanner

Atentamente,
DONALDO DE JESUS RAMIREZ
CC. No. 9.134.802 GAGANGUE

CUENTA DE COBRO No. 02

Alcaldía Municipal de Magangué

NIT. 800.028.432-2

Debe a:

Beneficiario (nombres y apellidos)	***DONALDO DE JESUS RAMIREZ ROJAS***
Tipo y número del documento	*CC. 9.134.802*
Lugar de expedición del documento	MAGANGUE---BOLIVAR
Dirección residencia	Barbosa
Ciudad residencia	Magangué Bolívar
Teléfono	3137992598
Período a cobrar	12 de a abril al 11 de mayo de 2024
Concepto del cobro	Pago de segunda cuenta del contrato de prestación de servicio N°**067** del 2024 cuyo objetivo es: **FORTALECIMIENTO DE PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y OPERATIVOS EN LAS OFICIALES DE LA ZONA URBANA DEL MUNICIPPIO DE MAGANGUE EN SERVICIOS GENERALES DURANTE LA VIGENCIA 2024.**
Valor a cobrar en ($)	$1.300.000.00
Valor a cobrar en letras	UN MILLON TRESCIENTO MIL PESOS M/L
Municipio donde se prestó el servicio	MAGANGUÉ- BOLIVAR

DONALDO DE JESUS RAMIREZ

DONALDO DE JESUS RAMIREZ ROJAS
CC. No, 9.134.802
MAGANGUE

Powered by CamScanner

Magangué, 20 de AGOSTO 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, **DONALDO DE JESUS RAMIREZ ROJAS,** identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 9.134.802 de Magangué, vinculado actualmente mediante contrato de prestación de servicios No. **067 -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. 067-2024**.

Se adjunta la planilla de pago N, 1744643901 y 1744643944 correspondiente a los aporte

del mes marzo y abril de 2024

DONALDO DE JESUS RAMIREZ

Cordialmente, , **DONALDO DE JESUS RAMIREZ ROJAS**

CC. . 9.134.802 de Magangué

Powered by CamScanner

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DONALDO DE JESUS RAMIRE
CIUDAD/MUNICIPIO:	MAGANGUE	DEPARTAMENTO:	BL
DIRECCIÓN:		TELÉFONO:	68A
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIEN
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades especializada
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**1744643901**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo
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
2024/08/13	133	$ 11.400	$ 118.700
2024/08/14	134	$ 11.500	$ 118.800
2024/08/15	135	$ 11.600	$ 118.900
2024/08/16	136	$ 11.600	$ 118.900
2024/08/20	140	$ 11.900	$ 119.200
2024/08/21	141	$ 12.000	$ 119.300

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		
901543211	CCFC55	CCFC55- CAJACOPI EPS S.A.S	1	$ 103.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 103.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 4.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 4.300**

TOTAL POR PAGAR: $ 118.700

A 0502800 0014615 1-M-0009134802 20090109 0009390240A 1 6230006992

Powered by CamScanner

SOI

PLANILLA INTEGRADA
RECIBO PARA PA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	9134802
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DONALDO DE JESUS RAMIREZ ROJAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	MAGANGUE	DEPARTAMENTO:	BOLIVAR
DIRECCIÓN:		CENTRO TELÉFONO:	6683461
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:	1744643944	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril
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
2024/08/13	102	$ 13.500	$ 182.800
2024/08/14	103	$ 13.600	$ 182.900
2024/08/15	104	$ 13.800	$ 183.100
2024/08/16	105	$ 13.900	$ 183.200
2024/08/20	109	$ 14.400	$ 183.700
2024/08/21	110	$ 14.500	$ 183.800

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
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:	**$ 182.800**

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 9.134.802
RAMIREZ ROJAS
APELLIDOS
DONALDO DE JESUS
NOMBRES

FIRMA



66 Años



FECHA DE NACIMIENTO 12-OCT-1958
MAGANGUE
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

13-NOV-1978 MAGANGUE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-1502900-00146151-M-0009134802-20090109 0009360249A 1 6230006992

Powered by CamScanner