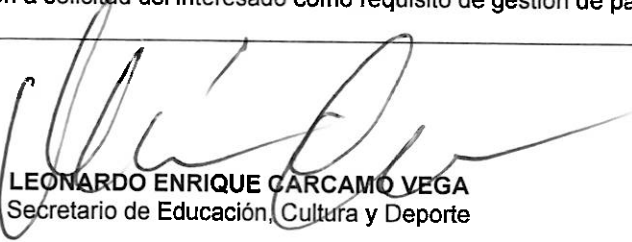


|                                                                                  |                                                       |                                |                                                                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|--------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>ALCALDÍA MUNICIPAL DE MAGANGUÉ</b>                 |                                |  |
|                                                                                  | <b>NIT. 800028432-2</b>                               |                                |                                                                                    |
|                                                                                  | <b>SECRETARÍA DE EDUCACIÓN,<br/>CULTURA Y DEPORTE</b> |                                |                                                                                    |
|                                                                                  |                                                       | <b>Vigencia:</b><br>01/01/2024 |                                                                                    |
|                                                                                  |                                                       | <b>Versión: 01</b>             |                                                                                    |

**Certificado de cumplimiento de actividades de contratos por**  
**Prestación de servicios**

|                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                             |                  |                         |            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-------------------------|------------|
| <b>Contratista:</b>                                                                              | YOSIMAR ANTONIO TURIZO DIAZ                                                                                                                                                                                                                 |                  | <b>No. de Cédula</b>    | 1193568908 |
| <b>No. de Contrato:</b>                                                                          | 66                                                                                                                                                                                                                                          | <b>De fecha:</b> | 6 DE MARZO DE 2024      |            |
| <b>Objeto:</b>                                                                                   | 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. |                  |                         |            |
| <b>Entidad:</b>                                                                                  | SECRETARÍA DE EDUCACIÓN                                                                                                                                                                                                                     |                  |                         |            |
| <b>Dependencia:</b>                                                                              | ALCALDIA MUNICIPAL DE MAGANGUE                                                                                                                                                                                                              |                  |                         |            |
| <b>Líder de Proceso:</b>                                                                         | LEONARDO ENRIQUE CARCAMO VEGA                                                                                                                                                                                                               | <b>Cargo</b>     | Secretario de Educación |            |
| <b>Fecha inicial del periodo certificado:</b>                                                    | 12 DE ABRIL DE 2024                                                                                                                                                                                                                         |                  |                         |            |
| <b>Fecha final del periodo certificado:</b>                                                      | 11 DE MAYO DE 2024                                                                                                                                                                                                                          |                  |                         |            |
| <b>Fecha de expedición:</b>                                                                      | 11 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

|                                                                                 |                                                       |                                |                                                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|--------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>ALCALDÍA MUNICIPAL DE MAGANGUÉ</b>                 | <b>Vigencia:</b><br>01/01/2024 |  |
|                                                                                 | <b>NIT. 800028432-2</b>                               |                                |                                                                                    |
|                                                                                 | <b>SECRETARÍA DE EDUCACIÓN,<br/>CULTURA Y DEPORTE</b> |                                |                                                                                    |
|                                                                                 |                                                       | <b>Versión: 01</b>             |                                                                                    |

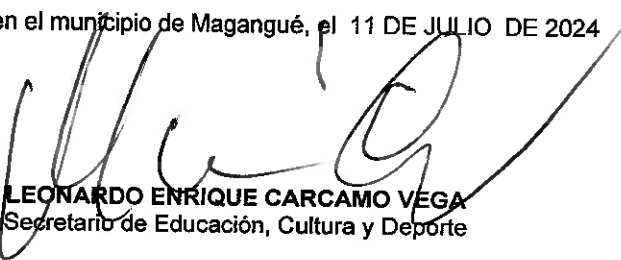
EL SUSCRITO SECRETARIO DE EDUCACION  
DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE

CERTIFICA

QUE REPOSA EN ESTA SECRETARIA COPIA DE LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS

|                          |                                                                                                                                                                                                                                             |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CONTRATO N°              | 66/ 2024                                                                                                                                                                                                                                    |
| CONTRATISTA              | YOSIMAR ANTONIO TURIZO DIAZ                                                                                                                                                                                                                 |
| 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 11 DE JULIO DE 2024

  
**LEONARDO ENRIQUE CARCAMO VEGA**  
Secretario de Educación, Cultura y Deporte

|                                                                                  |                                               |                         |                                                                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
|  | ALCALDÍA MUNICIPAL DE MAGANGUÉ                | Vigencia:<br>01/01/2024 |  |
|                                                                                  | NIT. 800028432-2                              |                         |                                                                                    |
|                                                                                  | SECRETARÍA DE EDUCACIÓN,<br>CULTURA Y DEPORTE |                         |                                                                                    |
|                                                                                  |                                               | Versión: 01             |                                                                                    |

INFORME DE SUPERVISION

Contrato ☒ Convenio ☐

|                                            |                                                                                                                                                                                                                                             |
|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| MODALIDAD DE SELECCIÓN                     | DIRECTA                                                                                                                                                                                                                                     |
| Nº DE PROCESO DE SELECCIÓN                 | No. 66 / 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                       | YOSIMAR ANTONIO TURIZO DIAZ                                                                                                                                                                                                                 |
| NIT/CC                                     | C.C. No. 1193568908                                                                                                                                                                                                                         |
| 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                                                                                                                                         |

|                                                                                  |                                                       |                                 |                                                                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|---------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>ALCALDÍA MUNICIPAL DE MAGANGUÉ</b>                 |                                 |  |
|                                                                                  | <b>NIT. 800028432-2</b>                               |                                 |                                                                                    |
|                                                                                  | <b>SECRETARÍA DE EDUCACIÓN,<br/>CULTURA Y DEPORTE</b> |                                 |                                                                                    |
|                                                                                  |                                                       | <b>Vigencia:<br/>01/01/2024</b> |                                                                                    |
|                                                                                  |                                                       |                                 | <b>Versión: 01</b>                                                                 |

|                                                                |                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
|----------------------------------------------------------------|------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 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 SUPERVISION   | 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                                                  | 757 | VALOR                                                   | 7800000       | FECHA | 12 DE MARZO DE 2024 |
| RUBRO(S) PRESUPUESTAL(ES)                           |     | CONTRATACION DE ASEO CD-ORIENTADORES-RURALES-2024 A LOS |               |       |                     |



Secretaría de Educación,  
Cultura y Deporte de  
Magangué

Centro Administrativo Municipal – CAM  
Avenida Colombia – Calle 16 # 16A-208  
secretariadeeducación@magangué-bolivar.gov.co  
Magangué - Bolívar



Educación

|             |                         |                        |
|-------------|-------------------------|------------------------|
| 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 N° | OPERADOR   | PERIODO DEL APORTE |
|----------------|-------------|------------|--------------------|
| PENSION        | 1743893564  | PROYECCION | MARZO              |
|                | 1743893637  |            | ABRIL              |
| SALUD          | 1743893564  | NUEVA EPS  | MARZO              |
|                | 1743893637  |            | ABRIL              |
| ARL            | 1743893564  | SURA       | MARZO              |
|                | 1743893637  |            | ABRIL              |

PERSONA NATURAL:

Que el contratista (YOSIMAR ANTONIO TURIZO DIAZ TARRIBA ) presento el informe de actividades relacionando las (tareass, 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 Y ABRIL 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.

|                                                                                  |                                                       |                                |                                                                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|--------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>ALCALDÍA MUNICIPAL DE MAGANGÜÉ</b>                 | <b>Vigencia:</b><br>01/01/2024 |  |
|                                                                                  | <b>NIT. 800028432-2</b>                               |                                |                                                                                    |
|                                                                                  | <b>SECRETARÍA DE EDUCACIÓN,<br/>CULTURA Y DEPORTE</b> |                                |                                                                                    |
|                                                                                  |                                                       | <b>Versión: 01</b>             |                                                                                    |

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 ☒

NO ☐

CERTIFICO que en cumplimiento de mis obligaciones como Supervisor recibí, revisé y aprobé personalmente los documentos que aportó 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 normas de Bioseguridad y procedimientos de seguridad integral.                                                                                                                                           | 100%                                       |
| 4        | Participar en las actividades planificadas por el centro educativo                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 100%                                       |

|                                                                                  |                                                       |                                 |                                                                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|---------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>ALCALDÍA MUNICIPAL DE MAGANGUÉ</b>                 |                                 |  |
|                                                                                  | <b>NIT. 800028432-2</b>                               |                                 |                                                                                    |
|                                                                                  | <b>SECRETARÍA DE EDUCACIÓN,<br/>CULTURA Y DEPORTE</b> |                                 |                                                                                    |
|                                                                                  |                                                       | <b>Vigencia:<br/>01/01/2024</b> |                                                                                    |
|                                                                                  |                                                       | <b>Versión: 01</b>              |                                                                                    |

|   |                                                                   |      |
|---|-------------------------------------------------------------------|------|
|   | cuando lo solicite                                                |      |
| 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):

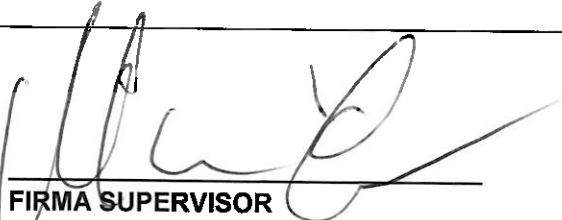
NO

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. 02

Alcaldía Municipal de Magangué

NIT. 800.028.432-2

Debe a:

|                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|---------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Beneficiario (nombres y apellidos)    | YOSIMAR ANTONIO TURIZO DIAZ                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Tipo y número del documento           | CC. No. 1.193.568.908                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Lugar de expedición del documento     | MAGANGUE BOLIVAR                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Dirección residencia                  | CEIBAL                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Ciudad residencia                     | MAGANGUE BOLIVAR                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Teléfono                              | 3205754923                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Período a cobrar                      | DEL 12/04/2024 AL 11/05/2024                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Concepto del cobro                    | PAGO SEGUNDA CUOTA DEL CONTRATO No. 66 DE 2024 PRESTACION DE SERVICIOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y OPERATIVOS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES UBICADOS 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 MONEDA LEGAL                                                                                                                                                                                                                                               |
| Municipio donde se prestó el servicio | MAGANGUE BOLIVAR                                                                                                                                                                                                                                                                           |

Firma-----

Magangué, 17/06/2024

INFORME DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO No. 066 DE 2024

|                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|---------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ENTIDAD                                           | ALCALDIA DE MAGANGUE BOLIVAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| DEPENDENCIA                                       | SECRETARIA DE EDUCACION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| CONTRATO Nª                                       | 066 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                       | YOSIMAR ANTONIO TURIZO DIAZ<br>CC. No. 1.193.568.908                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 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 \$ 7.800.000.00          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 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 | <p>En cumplimiento de este contrato EL CONTRATISTA deberá cumplir con las siguientes obligaciones: En desarrollo del objeto, EL CONTRATISTA se obliga a.</p> <ol style="list-style-type: none"><li>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</li><li>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,</li><li>3. Garantizar la calidad de los servicios contratados.</li><li>4. encontrarse al día con los pagos de los soportes de seguridad social, durante la ejecución del contrato 8salud, pensión ARL).</li><li>5. Presentar mensualmente informe de las actividades realizadas relacionadas con el objeto contractual del supervisor del contrato.</li></ol> |
| INFORME DE ACTIVIDADES                            | <ol style="list-style-type: none"><li>1. Realice el aseo a las oficinas de la Institución Educativa</li><li>2. Realice el aseo a los salones de la Institución Educativa</li><li>3. Realice el aseo a los baños de la Institución Educativa</li><li>4. Realice el aseo a la sala de informática de la Institución Educativa</li><li>5. Realice el aseo del patio de la Institución Educativa</li><li>6. Realice el aseo de la biblioteca de la Institución Educativa</li></ol>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |

Atentamente,

Yosimar T.  
YOSIMAR ANTONIO TURIZO DIAZ  
CC. No. 1.193.568.908



# **INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE CEIBAL**

Aprobado Según Resolución N° 2886 de OCTUBRE 13 de 2021. Emanada de la  
Secretaría de Educación del Municipio de Magangué Bolívar  
Para el Nivel Preescolar; Básica Primaria, Básica Secundaria y Media Académica  
Nit: 806013574-6 Código Dane: 213430003082- Código ICFES: 076570 Cel. 312-  
6777800.

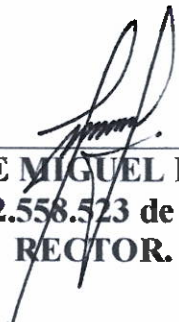
**CEIBAL – MAGANGUE - BOLIVAR.**

## **EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE CEIBAL.**

Que el señor, **YOSIMAR ANTONIO TURIZO DIAZ**, identificado con cédula de ciudadanía N° 1.193.568.908 de Magangué, Laboró por prestación de servicios para el fortalecimiento de los procesos administrativos y operativos en las Instituciones Educativas Oficiales en la Zona Rural del Municipio de Magangué en Servicios Generales durante la vigencia 2024, según Contrato 066 de 2024, Emanado de la Alcaldía Municipal de Magangué.

Se expide esta Certificación de Cumplimiento del Mes comprendido entre el 12 de Abril/Hasta el 11 de Mayo de 2024. Emanado de la Alcaldía Municipal de Magangué.

En constancia de los anterior se firma en Ceibal a los 11 días del mes de Mayo de 2024.

  
**Lic. JOSE MIGUEL MEDINA SUÁREZ.**  
**C.C.N° 92.558.523 de Corozal (Sucre).**  
**RECTOR.**

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |                             |                           |                          |
|---------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|---------------------------|--------------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      | CEDULA DE CIUDADANIA        | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1193568908               |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:                                                    | YOSIMAR ANTONIO TURIZO DIAZ |                           |                          |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         | MAGANGUE DEPARTAMENTO:      | BOLIVAR                   |                          |
| DIRECCIÓN:                                                                | CENTRO                      | TELÉFONO:                 | 6883461                  |
| 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:               | 1743893564 |       | TIPO DE PLANILLA:   | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN:            | MES:       | marzo | PERIODO COTIZACIÓN: | MES:             |
| OTROS SUBSISTEMAS:             | AÑO:       | 2024  | SALUD:              | AÑO:             |

| INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO |              |                  |                 |
|----------------------------|--------------|------------------|-----------------|
| FECHA LIMITE DE PAGO       | DIAS DE MORA | VALOR DE LA MORA | VALOR POR PAGAR |
| 2024/06/17                 | 75           | \$ 14.800        | \$ 253.900      |
| 2024/06/18                 | 76           | \$ 14.900        | \$ 254.000      |
| 2024/06/19                 | 77           | \$ 15.100        | \$ 254.200      |
| 2024/06/20                 | 78           | \$ 15.300        | \$ 254.400      |
| 2024/06/21                 | 79           | \$ 15.600        | \$ 254.700      |
| 2024/06/24                 | 82           | \$ 16.100        | \$ 255.200      |

| NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| ING       | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC |
| X         |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |

| LIQUIDACIÓN GENERAL   |        |                    |  | TOTALES    |              |
|-----------------------|--------|--------------------|--|------------|--------------|
|                       |        |                    |  | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| PENSIÓN               |        |                    |  |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                    |  |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE             |  |            |              |
| 800229739             | 230201 | 230201- PROTECCION |  | 1          | \$ 131.800   |
| SUBTOTAL:             |        |                    |  | 1          | \$ 131.800   |
| SALUD                 |        |                    |  |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                    |  |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE             |  |            |              |
| 900156264             | EPS041 | NUEVA EPS CM       |  | 1          | \$ 103.000   |
| SUBTOTAL:             |        |                    |  | 1          | \$ 103.000   |
| RIESGOS PROFESIONALES |        |                    |  |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                    |  |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE             |  |            |              |
| 890903790             | 14-11  | 14-11 - ARL SURA   |  | 1          | \$ 4.300     |
| SUBTOTAL:             |        |                    |  | 1          | \$ 4.300     |

|                  |            |
|------------------|------------|
| TOTAL POR PAGAR: | \$ 253.900 |
|------------------|------------|

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.  
NIT. 930.131.993-1  
Calle 9b No. 12 55 Bogotá

ORDEN DE SERVICIO

No. Or: 950623987 DV: 079712

Cajero: SHAINNE

Cliente beneficiario:  
110253 PELA RECAUDO

Fecha: 17/06/2024 15:20:06

PS Recaudador:  
303430 LA ALHARRADA

Cantidad cupones: 1

Identificación: 1103568909

Nombre: VOSMAR  
Apellido 1: TORZO  
Apellido 2: NAA  
Tipo Documento: CÉPULA DE CIUDADANÍA  
Teléfono: 1111111111  
Codigo Planilla: 1743893564  
Periodo Paga: 2024/03  
Valor Comisión: 0  
Valor IVA Comisión: 0  
Referencia: Valor  
1103568909: 6253.900,00

Valor recibido: 6253.900,00  
Forma de pago: EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el  
cliente beneficiario  
Conserve este recibo, es el único  
soporte válido para atender cualquier  
reclamación.  
Con la solicitud y aceptación de mi  
parte, de la prestación de este  
servicio, entienda que manifiesto  
verbalmente mi autorización para el  
tratamiento de los datos personales que  
voluntariamente he entregado a Efectivo  
Ltda., Estos datos pueden ser utilizados  
única y exclusivamente para la  
prestación del servicio convenido.  
Línea de servicio al cliente: (1)  
6510101  
servicioalcliente@efecty.com.co  
www.efecty.com.co



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES  
RECIBO PARA PAGO

Bancolombia

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |                             |                                               |
|---------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      | CEDULA DE CIUDADANIA        | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1193568908          |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:                                                    | YOSIMAR ANTONIO TURIZO DIAZ |                                               |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         | MAGANGUE DEPARTAMENTO:      | BOLIVAR                                       |
| DIRECCIÓN:                                                                | CENTRO TELÉFONO:            | 6883461                                       |
| TIPO APORTANTE:                                                           | 02-INDEPENDIENTE            | CLASE APORTANTE: 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:               | 1743893637 | TIPO DE PLANILLA: INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN:            | MES: abril | PERIODO COTIZACIÓN: MES: abril   |
| OTROS SUBSISTEMAS:             | AÑO: 2024  | AÑO: 2024                        |

| INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO |              |                  |                 |
|----------------------------|--------------|------------------|-----------------|
| FECHA LIMITE DE PAGO       | DIAS DE MORA | VALOR DE LA MORA | VALOR POR PAGAR |
| 2024/06/17                 | 42           | \$ 12.800        | \$ 390.100      |
| 2024/06/18                 | 43           | \$ 13.100        | \$ 390.400      |
| 2024/06/19                 | 44           | \$ 13.500        | \$ 390.800      |
| 2024/06/20                 | 45           | \$ 13.700        | \$ 391.000      |
| 2024/06/21                 | 46           | \$ 14.000        | \$ 391.300      |
| 2024/06/24                 | 49           | \$ 14.900        | \$ 392.200      |

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

| LIQUIDACIÓN GENERAL   |        |                    |  |  | TOTALES    |              |
|-----------------------|--------|--------------------|--|--|------------|--------------|
|                       |        |                    |  |  | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| PENSIÓN               |        |                    |  |  |            |              |
|                       |        | ADMINISTRADORA     |  |  |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE             |  |  |            |              |
| 800229739             | 230201 | 230201- PROTECCION |  |  | 1          | \$ 208.000   |
| SUBTOTAL:             |        |                    |  |  | 1          | \$ 208.000   |
| SALUD                 |        |                    |  |  |            |              |
|                       |        | ADMINISTRADORA     |  |  |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE             |  |  |            |              |
| 900156264             | EPS041 | NUEVA EPS CM       |  |  | 1          | \$ 162.500   |
| SUBTOTAL:             |        |                    |  |  | 1          | \$ 162.500   |
| RIESGOS PROFESIONALES |        |                    |  |  |            |              |
|                       |        | ADMINISTRADORA     |  |  |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE             |  |  |            |              |
| 890903790             | 14-11  | 14-11 - ARL SURA   |  |  | 1          | \$ 6.800     |
| SUBTOTAL:             |        |                    |  |  | 1          | \$ 6.800     |

|                  |            |
|------------------|------------|
| TOTAL POR PAGAR: | \$ 390.100 |
|------------------|------------|

EMPRESA: EFECTIVO LDA.  
NIT: 830.131.991-1  
Calle 56 No. 12 55 Bogotá

ORDEN DE SERVICIO

No de: 950623473 DV: 712045  
Código: 5816011

Cliente beneficiario:  
110263 PILA SEPANDO

Fecha: 17/06/2024 15:20:05

PS Recaudador:  
903523 LA ALBARRADA

Cantidad cupones: 1

Identificación: 1193566900

Nombre: YUSMAR  
Apellido 1: TORIZO  
Apellido 2: MAAA  
TIPO DOCUMENTO: CÉDULA DE CIUDADANÍA  
TELÉFONO: 1111111111  
Código Planilla: 1743893637  
Período Pago: 2024/04  
Valor Comisión: 0  
Valor Iva Comisión: 0  
Referencia: Valor  
1193566900 S\$300.100,00

Valor recibido: S\$300.100,00  
Forma de pago: EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el  
cliente beneficiario

Conserve este recibo, es el único  
soporte válido para atender cualquier  
reclamación.

Con la solicitud y aceptación de mi  
parte, de la prestación de este  
servicio, entiendo que manifiesto  
verbalmente mi autorización para el  
tratamiento de los datos personales que  
voluntariamente he entregado a Efectivo  
Lda., Estos datos pueden ser utilizados

únicamente y exclusivamente para la  
prestación del servicio convenido.  
Línea de servicio al cliente: (1)

6510101  
servicioalcliente@efecty.com.co  
www.efecty.com.co

Magangué, 08 de Julio 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, **YOSIMAR ANTONIO TURIZO DIAZ**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **1.193.568.908** de Magangué, vinculado actualmente mediante contrato de prestación de servicios No. **0-066-2024** 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. 0-066-2024**.

Se adjunta la planilla de pago No. 1743893564, correspondiente a los aportes del mes de MARZO de 2024, planilla de pago No. 1743893637 correspondiente a los aportes del mes de ABRIL de 2024,

Cordialmente,

*Yosimar T.*  
**YOSIMAR ANTONIO TURIZO DIAZ**

CC. **1.193.568.908** de Magangué