Certificado de cumplimiento de actividades de contratos por Prestación de servicios

Contratista:	GREGORIO DE JESUS ALVAREZ ARRIETA	**No. de Cédula**	1052949571
No. de Contrato:	127	**De fecha:**	14 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:	09 DE ABRIL DE 2024		
Fecha final del periodo certificado:	08 DE MAYO DE 2024		
Fecha de expedición:	21 DE JUNIO DE 2024		
Se expide la presente certificación a solicitud del interesado como requisito de gestión de pago			

LEONARDO ENRIQUE CARCAMO VEGA
Secretario de Educación, Cultura y Deporte

Reviso: Katya Soto Paternina
Asuntos legales y públicos

EL SUSCRITO SECRETARIO DE EDUCACION

DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE

CERTIFICA

QUE REPOSA EN ESTA SECRETARIA COPIA DE LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS

CONTRATO N°	127/ 2024
CONTRATISTA	GREGORIO DE JESUS ALVAREZ ARRIETA
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y OPERATIVOS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES UBICADAS EN LA ZONA RURAL DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE EN SERVICIOS GENERALES DURANTE LA VIGENCIA 2024.
CUENTA DE COBRO	X
INFORME DE ACTIVIDADES	PRIMER INFORME
PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL	X

Se expide en el municipio de Magangué, el 21 DE JUNIO DE 2024

LEONARDO ENRIQUE CARCAMO VEGA
Secretario de Educación, Cultura y Deporte

Reviso: Katya Soto Paternina
Asuntos legales y públicos

INFORME DE SUPERVISION

Contrato [X] **Convenio** [ ]

MODALIDAD DE SELECCIÓN	DIRECTA
Nº DE PROCESO DE SELECCIÓN	No. 127 / 2024.
TIPO DE CONTRATO O CONVENIO	Prestación de servicio
FECHA DE INSCRIPCION DEL CONTRATO/CONVENIO	14 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	GREGORIO DE JESUS ALVAREZ ARRIETA
NIT/CC	C.C. No. 1052949571
REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACION DEL REPRESENTANTE LEGAL	N/A
VALOR DEL CONTRATO/CONVENIO	SIETE MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($7,800.000) IVA INCLUIDO
FORMA DE PAGO O DESEMBOLSOS	Se cancelaran por mensualidades de **UN MILLÓN TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($1.300.000) IVA INCLUIDO**

PLAZO DE EJECUCION		El plazo de ejecución es de 6 MESES, contados a partir de su perfeccionamiento y legalización que corresponde al otorgamiento del registro presupuestal y acta de inicio. En todo caso el plazo de ejecución y sus prorrogas si las hubiere no podrán ser superiores al 31 de diciembre de 2024.
FECHA DE INICIO		9 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: 09 DE ABRIL DE 2024 AL 08 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	**1237**	**VALOR**	**7800000**	**FECHA**	**9 DE ABRIL DE 2024**
RUBRO(S) PRESUPUESTAL(ES)			**CONTRATACION DE ASEO CD-ORIENTADORES-RURALES-2024-3 A LOS**		

AFECTADO(S)	**ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS ESTATALES RECURSOS SGP EDUCACION PRESTACION DE SERVICIOS**

RELACION DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS O APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

PERSONA NATURAL Y/ O JURICA:

TIPO DE APORTE	PLANILLA Nº	OPERADOR	PERIODO DEL APORTE
PENSION	**1743888250**	**PORVENIR**	**ABRIL**
SALUD	**1743888250**	**CAJA COPI**	**ABRIL**
ARL	**1743888250**	**POSITIVA**	**ABRIL**

PERSONA NATURAL:

Que el contratista **(GREGORIO DE JESUS ALVAREZ ARRIETA)** presento el informe de actividades relacionando las (tareas, actividades o bienes) de acuerdo con lo pactado en el contrato (o convenio), las cuales fueron vigiladas por la supervisión, así mismo acredito la certificación de afiliación de los aportes de seguridad social, pensión, Arl, correspondiente al mes de **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.

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: **09 DE ABRIL DE 2024 AL 08 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%
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

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA DE JUAN ARIAS

CERTIFICA

Que, **GREGORIO DE JESÚS ALVAREZ ARRIETA ,** identificado con la Cédula de Ciudadanía Nº 1.052.949.571 de Magangué – Bolívar, cumplió satisfactoriamente con el contrato de prestación de servicio N° **127** desde el día 09 de Abril 2024 hasta el 08 de Mayo del 2024, con el objeto de PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y OPERATIVOS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE EN SERVICIOS GENERALES DURANTE LA VIGENCIA 2024.

El servidor público en mención ha demostrado responsabilidad e idoneidad en el cumplimiento de sus funciones.

Para mayor constancia se firma en Juan Arias, Bolívar a los 17 días del mes de Junio del año 2024.

Lic. Carlos Quesada Díaz
CC 92.497697 de Sincelejo – Sucre.
Rector.

CUENTA DE COBRO No.01

Alcaldía Municipal de Magangué
NIT: 800.028.432-2

Debe a:

Beneficiario (nombre y apellidos)	*GREGORIO DE JESÚS ALVAREZ ARRIETA*
Tipo y numero del documento	C.C: No. *1.052.949.571*
Lugar de expedición del documento	Magangué Bolívar
Dirección de residencia	CASCAJAL
Ciudad de residencia	X
Teléfono	X
Periodo a cobrar	Del 09 DE ABRIL al 08 de MAYO del 2024
Concepto del cobro	Pago de la Primera cuota del contrato No 127 cuyo objeto es PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y OPERATIVOS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE EN SERVICIOS GENERALES DURANTE LA VIGENCIA 2024.
Valor a cobrar en ($)	**$1.300.000**
Valor a cobrar en letras	Un millón trecientos mil pesos
Municipio donde se prestó el servicio	Magangué Bolívar

Firma

Fecha 17/06/2024

INFORME DE EJECUCIÓN CONTRATO 127 DE 2024.

ENTIDAD	***ALCALDIA DE MAGANGUE BOLIVAR***
DEPENDENCIA	*SECRETARIA DE EDUCACION*
CONTRATO Nª	*127 DE 2024.*
CLASE DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y OPERATIVOS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE EN SERVICIOS GENERALES DURANTE LA VIGENCIA 2024.
NOMBRE CONTRATISTA Y CEDULA	***GREGORIO DE JESÚS ALVAREZ ARRIETA*** *CC. 1.052.949.571*
PLAZO CONTRATO	*FECHA INICIO: 09/04/2024 – FECHA FINAL 08/10/2024*
FECHA ENTREGA INFORME	*09/04/2024 – 08/05/2024*
VALOR TOTAL DEL CONTRATO $ 7.800.000.oo	
CONDICIONES DEL CONTRATO	
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y OPERATIVOS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE EN SERVICIOS GENERALES DURANTE LA VIGENCIA 2024.
OBLIGACIONES SEGÚN CLAUSULA SEXTA DEL CONTRATO	*1)Colaborar con la entidad contratante 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 al contratante y de manera general, obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando las dilaciones y en tratamientos que pudieran presentarse.* *3) Garantizar la calidad de los servicios contratados.* *4) Encontrarse al día en el pago de los aportes parafiscales durante la ejecución del contrato (salud, pensión y arl), en los términos del decreto 780 de 2016 modificado por el decreto 1273 de 2018.* *5) Cumplir con el objeto los servicios y las obligaciones descritas en este contrato, de acuerdo con las normas propias y las funciones asignadas en la actividad a desempeñar en las instituciones educativas y planteles.* *6) Guardar la debida confidencialidad y reserva sobre la información y documentos que, por razón del presente contrato, llegue a conocer durante la ejecución del mismo.* *7) Adoptar las medidas correspondientes y velar para que se cumplan los requisitos y términos contractuales de acuerdo con lo establecido para tal efecto en la ley 80 de 1993, ley 1150 del 2007 y sus respectivos decretos reglamentarios.* *8) Apoyar en la formulación de un plan de acción operativo u coadyuvaren la coordinación de las distintas actividades que se requieran para el logro de las finalidades en dicho plan.* *9) Apoyar las demás que se desprendan de acuerdo al objeto del presente contrato.* *10) Realizar todas las tareas y actividades inherentes a la prestación de servicio por lo cual se ha realizado el contrato* *11) Acompañar en realización las demás actividades o tareas a que haya lugar en la institución educativa.0* *12)Apoyar en las actividades administrativas y de apoyo a la gestión en la institución educativa que se le asigne del municipio* *13) Presentar los debidos informes requeridos en virtud del tipo de contrato* *14) Atender con prontitud y diligencia las actividades solicitadas en cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato* *15) Y demás funciones que le sean asignados por parte del supervisor*
INFORME DE ACTIVIDADES	*1). Apoyar en la coordinación de estrategias de control de entrada y salida del personal que colabora en la institución como también de la población estudiantil.* *2). Coadyuvar en el buen uso de los elementos o materiales que son utilizados para la prestación del servicio, además ser responsable con las actividades encomendadas, y mantener buenas relaciones interpersonales con todos los funcionarios que laboran en la institución, colaborando en su vez en cualquier solicitud requerida en el desarrollo de su prestación de servicios.* *3).Apoye 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..* *4). Participar en las actividades planificadas por el centro educativo cuando lo solicite..* *5). Entregar informes mensuales de las actividades presentadas.* *6). Y demás funciones que le sean asignadas por parte del supervisor.*

Atentamente,

Gregorio Alvarez A

GREGORIO DE JESÚS ALVAREZ ARRIETA
CC. 1.052.949.571
Contratista

Magangué Bolívar, 20 de mayo del 2024.

Señores

SECRETRARIA DE EDUCACION MUNICIPAL DE MAGANGUE

Asunto: certificación de documentos, soportes del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad Social

YO, **GREGORIO DE JESUS ALVAREZ ARRIETA,** identificado (a) con la cedula de ciudadanía No. **1.052.949.571** de Magangué, vinculado actualmente mediante contrato de prestación de servicio No **127-2024** 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, corresponde a los ingresos provenientes al contrato **No 127-2024**.

Se adjunta la planilla de pago No **1743888250,** correspondiente a los aportes del mes de abril de 2024.

Cordialmente,

Gregorio Alvarez A

GREGORIO DE JESUS ALVAREZ ARRIETA
C.C No. 1.052.949.571 de Magangué

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1052949571
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			GREGORIO DE JESUS ALVAREZ ARRIETA
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:	**1743888250**	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
2024/06/17	28	$ 6.300	$ 283.100
2024/06/18	29	$ 6.600	$ 283.400
2024/06/19	30	$ 6.800	$ 283.600
2024/06/20	31	$ 7.000	$ 283.800
2024/06/21	32	$ 7.200	$ 284.000
2024/06/24	35	$ 7.900	$ 284.700

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
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 152.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 152.600**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
901543211	CCFC55	CCFC55- CAJACOPI EPS S.A.S	1	$ 119.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 119.200**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 5.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 5.000**

TOTAL POR PAGAR: $ 283.100

EFECTIVO LTDA
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9506940887 DV: 822155
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 19/06/2024 12:50:21
PAP: 994786
Identificacion: 1052949571
Nombre: GREGORIO
Apellido 1: ALVAREZ
Apellido 2: ARRIETA
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 6464444
Codigo Planilla: 1743888250
Periodo Pago: 2024/04
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 1052949571Valor: $283.600,00

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