Certificado de cumplimiento de actividades de contratos por Prestación de servicios

Contratista:	RICARDO ANTONIO CORREA CALLE			**No. de Cédula**	73240534
No. de Contrato:	116	**De fecha:**	8 DE ABRIL DE 2024		
Objeto:	PRESTACION DE SERVICIOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y OPERATIVOS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES UBICADAS EN LA ZONA RURAL DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE EN SERVICIOS GENERALES DURANTE LA VIGENCIA 2024.				
Entidad:	SECRETARÍA DE EDUCACIÓN				
Dependencia:	ALCALDIA MUNICIPAL DE MAGANGUE				
Líder de Proceso:	**LEONARDO CARCAMO VEGA**	Cargo	Secretario de Educación		
Fecha inicial del periodo certificado:	10 DE AGOSTO DE 2024				
Fecha final del periodo certificado:	09 DE SEPTIEMBRE DE 2024				
Fecha de expedición:	16 DE SEPTIEMBRE DE 2024				

Se expide la presente certificación a solicitud del interesado como requisito de gestión de pago

LEONARDO CARCAMO VEGA
Secretario de Educación, Cultura y Deporte

Reviso: *Katya Soto Paternina*
Asuntos legales y públicos

EL SUSCRITO SECRETARIO DE EDUCACION

DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE

CERTIFICA

QUE REPOSA EN ESTA SECRETARIA COPIA DE LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS

CONTRATO Nº	116 / 2024
CONTRATISTA	RICARDO ANTONIO CORREA CALLE
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y OPERATIVOS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES UBICADAS EN LA ZONA RURAL DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE EN SERVICIOS GENERALES DURANTE LA VIGENCIA 2024.
CUENTA DE COBRO	X
INFORME DE ACTIVIDADES	QUINTO INFORME
PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL	X

Se expide en el municipio de Magangué, el 16 DE SEPTIEMBRE de 2024

LEONARDO 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. 116 de 2024.
TIPO DE CONTRATO O CONVENIO	Prestación de servicio
FECHA DE INSCRIPCION DEL CONTRATO/CONVENIO	8 DE ABRIL DE 2024
OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO	PRESTACION DE SERVICIOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y OPERATIVOS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES UBICADAS EN LA ZONA RURAL DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE EN SERVICIOS GENERALES DURANTE LA VIGENCIA 2024.
CONTRATISTA-OPERADOR	RICARDO ANTONIO CORREA CALLE
NIT/CC	C.C. No. 73240534
REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACION DEL REPRESENTANTE LEGAL	N/A
VALOR DEL CONTRATO/CONVENIO	SIETE MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($7,800.000) IVA INCLUIDO
FORMA DE PAGO O DESEMBOLSOS	Se cancelaran por mensualidades de UN MILLÓN TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($1.300.000) IVA INCLUIDO
PLAZO DE EJECUCION	El plazo de ejecución es de, 6 MESES contados a partir de su perfeccionamiento y legalización que corresponde al otorgamiento del registro presupuestal y acta de inicio. En todo caso el plazo de ejecución y sus prorrogas si las hubiere no podrán ser superiores al 31 de diciembre de 2024.
FECHA DE INICIO	10 DE ABRIL DE 2024

INTERVENTOR	NOMBRE	N/A
	FECHA DE DESIGNACION DE LA INTERVENTORIA	N/A
SUPERVISION	NOMBRE	LEONARDO CARCAMO VEGA
	FECHA DE DESIGNACION DE LA SUPERVICION	ABRIL DE 2024
PERIODO DEL INFORME: 10 DE AGOSTO DE 2024 al 09 DE SEPTIEMBRE DE 2024		

DATOS FINANCIEROS.

CERTIFICADO(S) DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL – CDP					
Nº	92	VALOR	1.560.000.000	FECHA	13/02/2024
REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES)- RP					
Nº	1283	VALOR	7800000	FECHA	10 DE ABRIL DE 2024
RUBRO(S) PRESUPUESTAL(ES) AFECTADO(S)		CONTRATACION DE ASEO CD-ORIENTADORES-RURALES-2024-3 A LOS 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	1745010422	COLPENSIONES	AGOSTO DE 2024
SALUD	1745010422	CAJA COPI	AGOSTO DE 2024
ARL	1745010422	POSITIVA	AGOSTO DE 2024

Scanned with CamScanner

PERSONA NATURAL:

Que el contratista **(RICARDO ANTONIO CORREA CALLE)** presento el informe de actividades relacionando las (tareas, actividades o bienes) de acuerdo con lo pactado en el contrato (o convenio), las cuales fueron vigiladas por la supervisión, así mismo acredito la certificación de afiliación de los aportes de seguridad social, pensión, 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.

La Supervisión certifica el cumplimiento de las obligaciones del contratista (u operador), por lo que da el visto bueno para realizar el pago correspondiente al periodo comprendido del: **10 DE AGOSTO DE 2024 al 09 DE SEPTIEMBRE 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 CARCAMO VEGA

Reviso: Katya Soto Paternina
Asuntos legales y públicos

Scanned with CamScanner

CUENTA DE COBRO No. 05

Alcaldía Municipal de Magangué

NIT: 800.028.432-2

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

Firma

Ricardo Antonio Correa Calle.

RICARDO ANTONIO CIRRREA CALLE

CC. No *CC.* 73.240.534

INFORME DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO No. 116 DE 2024

ENTIDAD	ALCALDIA DE MAGANGUE BOLIVAR
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE EDUCACION
CONTRATO Nª	116 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	**RICARDO ANTONIO CORREA CALLE** CC. No. 73.240.534
PLAZO CONTRATO	FECHA INICIO: 10/04/2024 – FECHA FINAL 09/10/2024
FECHA ENTREGA INFORME	10/08/2024 – 09/09/2024
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,

RICARDO ANTONIO CORREA CALLE
CC. No. 73.240.534

Scanned with CamScanner

INSTITUCIÓN EDUCATIVA TÉCNICO ACUÍCOLA DE CASCAJAL

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

MAGANGUÉ - CASCAJAL – BOLÍVAR

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

EL SUSCRITO RECTOR

C E R T I F I C A:

Que RICARDO ANTONIO CORREA CALLE, identificado con C.C N.º 73.240534 expedida en Magangué Bolívar presta servicios de apoyo al fortalecimiento de los procesos administrativos y operativos en la INSTITUCIÓN EDUCATIVA TÉCNICO ACUICOLA DE CASCAJAL en la zona rural del municipio de Magangué, en servicios generales durante la vigencia 2024 según contrato N.º 116/2024.

Que laboró desde el día 10 del mes de agosto hasta el día 09 del mes de septiembre del año 2024.

En constancia de lo anterior se firma en Cascajal – Magangué a los 09 días del mes de agosto de dos mil veinticuatro (2024).

ING. JOSE ALDEMAR PEREZ OLIVARES
RECTOR

Magangue, Septiembre 11 2024.

Señores.

SECRETARIA DE EDUCACUIN MUNICIPAL DE MAGANGUE.

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

Yo, RICARDO ANTONIO CORREA CALLE, identificado(a) con cedula de ciudadanía No. 73.240.534 de Magangué vinculado actualmente mediante contrato de prestación de servicios No. 0-116-2024 y en cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1 del artículo 4 del decreto 2271 de 2009, certifico bajo la gravedad de juramento lo siguiente:

- Que los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, corresponden a los ingresos provenientes al contrato No.0-116-2024.

Se adjunta la planilla de pago No.1745010422 correspondiente a los aportes del mes de agosto de 2024.

Cordialmente,

Ricardo Antonio Correa Calle.

RICARDO ANTONIO CORREA CALLE,

CC.No. 73.240.534 de Magangué

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	73240534
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			RICARDO ANTONIO CORREA CALLE
CIUDAD/MUNICIPIO:	MAGANGUE	DEPARTAMENTO:	BOLIVAR
DIRECCIÓN:	CALLE 11 NO. 3 - 17	TELÉFONO:	6883461
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades especializadas
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	1745010422	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: agosto	PERIODO COTIZACIÓN	MES: agosto
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
2024/09/11	2	$ 800	$ 378.100
2024/09/12	3	$ 1.000	$ 378.300
2024/09/13	4	$ 1.300	$ 378.600
2024/09/16	7	$ 2.100	$ 379.400
2024/09/17	8	$ 2.400	$ 379.700
2024/09/18	9	$ 2.600	$ 379.900

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

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 208.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 208.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
901543211	CCFC55	CCFC55- CAJACOPI EPS S.A.S	1	$ 162.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 162.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 6.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 6.800**

TOTAL POR PAGAR: $ 378.100

EFECTIVO LTDA
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

OS: 9530519058 PV: 657222
119263 PILA RECAUDO
11/09/2024 10:32:11
0586011
Identificacion: 73240534
Cliente: RICARDO CORREA
Detalle 1: NNA
Detalle 2:
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 6888888
Cod Planilla: 1745010422
Periodo Pago: 2024/08
Valor Comision:
Valor Iva Comision:
Referencia: 73240534 Valor: $378.100,00

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