Certificado de cumplimiento de actividades de contratos por Prestación de servicios

Contratista:	NEGUIT ENRIQUE FLOREZ DOMINGUEZ		**No. de Cédula**	9139455
No. de Contrato:	115	**De fecha:**	21 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:	21 DE JUNIO DE 2024			
Fecha final del periodo certificado:	20 DE JULIO DE 2024			
Fecha de expedición:	26 DE JULIO DE 2024			
Se expide la presente certificación a solicitud del interesado como requisito de gestión de pago				

LEONARDO ENRIQUE CARCAMO VEGA
Secretario de Educación, Cultura y Deporte

Reviso: Katya Soto Paternina
Asuntos legales y públicos

Powered by CamScanner

EL SUSCRITO SECRETARIO DE EDUCACION

DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE

CERTIFICA

QUE REPOSA EN ESTA SECRETARIA COPIA DE LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS

CONTRATO Nº	115/ 2024
CONTRATISTA	NEGUIT ENRIQUE FLOREZ DOMINGUEZ
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	**CUARTO INFORME**
PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL	X

Se expide en el municipio de Magangué, el 26 DE JULIO DE 2024

LEONARDO ENRIQUE CARCAMO VEGA
Secretario de Educación, Cultura y Deporte

Reviso: Katya Soto Paternina
Asuntos legales y públicos

Powered by CamScanner

INFORME DE SUPERVISION

Contrato [X] Convenio [ ]

MODALIDAD DE SELECCIÓN	DIRECTA
Nº DE PROCESO DE SELECCIÓN	No. 115 / 2024.
TIPO DE CONTRATO O CONVENIO	Prestación de servicio
FECHA DE INSCRIPCION DEL CONTRATO/CONVENIO	21 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	NEGUIT ENRIQUE FLOREZ DOMINGUEZ
NIT/CC	C.C. No. 9139455
REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACION DEL REPRESENTANTE LEGAL	N/A
VALOR DEL CONTRATO/CONVENIO	SIETE MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($7,800.000) IVA INCLUIDO
FORMA DE PAGO O DESEMBOLSOS	Se cancelaran por mensualidades de UN MILLÓN TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($1.300.000) IVA INCLUIDO

Powered by CamScanner

PLAZO DE EJECUCION	El plazo de ejecución es de 6 MESES, contados a partir de su perfeccionamiento y legalización que corresponde al otorgamiento del registro presupuestal y acta de inicio. En todo caso el plazo de ejecución y sus prorrogas si las hubiere no podrán ser superiores al 31 de diciembre de 2024.	
FECHA DE INICIO	21 DE MARZO DE 2024	
INTERVENTOR	**NOMBRE**	**N/A**
	FECHA DE DESIGNACION DE LA INTERVENTORIA	**N/A**
SUPERVISION	**NOMBRE**	**LEONARDO ENRIQUE CARCAMO VEGA**
	FECHA DE DESIGNACION DE LA SUPERVICION	**ABRIL DE 2024**
PERIODO DEL INFORME: 21 DE JUNIO DE 2024 AL 20 DE JULIO DE 2024		

DATOS FINANCIEROS.

CERTIFICADO(S) DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL – CDP					
Nº	**92**	**VALOR**	**1.560.000.000**	**FECHA**	**13/02/2024**
REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES)- RP					
Nº	**1051**	**VALOR**	**7800000**	**FECHA**	**21 DE MARZO DE 2024**
RUBRO(S) PRESUPUESTAL(ES)			**CONTRATACION DE ASEO CD-ORIENTADORES-RURALES-2024-3 A LOS**		

Powered by CamScanner

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

RELACION DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS O APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALESPERSONA NATURAL Y/ O JURICA:

TIPO DE APORTE	PLANILLA Nº	OPERADOR	PERIODO DEL APORTE
PENSION	ART 61 DE LA LEY 100/93	N/A	N/A
SALUD	1744350831	FAMILIAR EPS	JUNIO DE 2024
ARL	1744350831	POSITIVA	JUNIO DE 2024

PERSONA NATURAL:

Que el contratista **(NEGUIT ENRIQUE FLOREZ DOMINGUEZ)** presento el informe de actividades relacionando las (tareas, actividades o bienes) de acuerdo con lo pactado en el contrato (o convenio), las cuales fueron vigiladas por la supervisión, así mismo acredito la certificación de afiliación de los aportes de seguridad social, pensión, correspondiente al mes de **JUNIO DE 2024,** Arl, y que existe una correcta relación en estas certificaciones con sus respectivos operadores. El valor cotizado debe corresponder al porcentaje y sobre la base señalada por las normas vigentes sobre la materia.

Powered by CamScanner

La Supervisión certifica el cumplimiento de las obligaciones del contratista (u operador), por lo que da el visto bueno para realizar el pago correspondiente al periodo comprendido del:: **21 DE JUNIO DE 2024 AL 20 DE JULIO DE 2024, por valor de UN MILLÓN TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($1.300.000) IVA INCLUIDO**

SI [X]

NO [ ]

CERTIFICO que en cumplimiento de mis obligaciones como Supervisor recibí, revisé y aprobé personalmente los documentos que aporto el contratista y/o interventoría (u operador) y que sirvieron como referencia para este Informe; así mismo dejo constancia que se cumplieron los requisitos de ejecución del contrato (o convenio) así:

No. Item	Actividades / Obligaciones contractuales o del Convenio	Actividades verificadas por la Supervisión
1	Apoyar en la coordinación de estrategias de control de entrada y salida del personal que colabora en la institución, como también el de la población estudiantil.	100%
2	Coadyuvar en el buen uso de los elementos o materiales que son utilizados para la prestación del servicio, además ser responsable con las actividades encomendadas, y mantener buenas relaciones interpersonales con todos los funcionarios que laboran en la institución, colaborando a su vez en cualquier solicitud requerida en el desarrollo de su prestación de servicios	100%
3	Apoyar en la coordinación de estrategias que lleven a la protección y tranquilidad de la restricción de ingreso a la institución de personas extrañas. Cumplir con las normar de Bioseguridad y procedimientos de seguridad integral.	100%
4	Participar en las actividades planificadas por el centro educativo	100%

Powered by CamScanner

	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

Reviso: Katya Soto Paternina
Asuntos legales y públicos

Powered by CamScanner

CUENTA DE COBRO No. 04

Alcaldía Municipal de Magangué

NIT. 800.028.432-2

Debe a:

Beneficiario (nombres y apellidos)	***NEGUIT ENRIQUE FLOREZ DOMINGUEZ***
Tipo y número del documento	*CC. No. 9.139.455*
Lugar de expedición del documento	MAGANGUE
Dirección residencia	CASCAJAL
Ciudad residencia	CASCAJAL
Teléfono	
Período a cobrar	21 de JUNIO al 20 de JULIO de 2024
Concepto del cobro	POR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y OPERATIVOS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATICAS OFICIALES UBICADAS EN LA ZONA RURAL DE MAGANGUÉ – BOLIVAR.
Valor a cobrar en ($)	$1.300.000.00
Valor a cobrar en letras	UN MILLON TRECIENTOS MIL PESOS M/L
Municipio donde se prestó el servicio	MAGANGUÉ- BOLIVAR

Neguit Florez

NEGUIT ENRIQUE FLOREZ DOMINGUEZ
CC. No. 9.139.455
MAGANGUE 23/07/2024

Powered by CamScanner

INSTITUCIÓN EDUCATIVA TÉCNICO ACUÍCOLA DE CASCAJAL

CREADO POR ORDENANZA N.° 16 DE NOVIEMBRE 25 DE 1969

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

MAGANGUÉ - CASCAJAL – BOLÍVAR

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

EL SUSCRITO RECTOR

C E R T I F I C A:

Que NEGUIT ENRIQUE FLOREZ DOMINGUEZ, identificado con C.C N.º 9.139.455 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 115/2024.

Que laboró desde el día 21 del mes de junio hasta el día 20 del mes de julio del año 2024.

En constancia de lo anterior se firma en Cascajal – Magangué a los 22 días del mes de julio de dos mil veinticuatro (2024).

ING. JOSE ALDEMAR PEREZ OLIVARES
RECTOR

Powered by CamScanner

INFORME FINAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO No. 115 DE 2024

ENTIDAD	ALCALDIA DE MAGANGUE BOLIVAR
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE EDUCACION
CONTRATO Nª	115 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	**NEGUIT ENRIQUE FLOREZ DOMINGUEZ** CC. No. 9.139.455
PLAZO CONTRATO	FECHA INICIO: 21/03/2024 – FECHA FINAL 20/09/2024
FECHA ENTREGA INFORME	21/06/2024 – 20/07/2024
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

Powered by CamScanner

	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,

NEGUIT ENRIQUE FLOREZ DOMINGUEZ
CC. No. 9.139.455

Powered by CamScanner

Magangué, 23 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, **NEGUIT ENRIQUE FLOREZ DOMINGUEZ** identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 9.139.455 de Magangué, vinculado actualmente mediante contrato de prestación de servicios No. **0-115-2024** 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. 0-115-2024.**

Se adjunta la planilla de pago No. 1744350831, correspondiente a los aportes del mes de JUNIO de 2024.

Cordialmente,

Neguit florez
NEGUIT ENRIQUE FLOREZ DOMINGUEZ
CC. 9.139.455 de Magangué

Powered by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	9139455
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			NEGUIT ENRIQUE FLOREZ DOMINGUEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	MAGANGUE	DEPARTAMENTO:	BOLIVAR
DIRECCIÓN:	CENTRO	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:	1744350831	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio
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
2024/07/23	11	$ 1.500	$ 170.800
2024/07/24	12	$ 1.600	$ 170.900
2024/07/25	13	$ 1.700	$ 171.000
2024/07/26	14	$ 1.900	$ 171.200
2024/07/29	17	$ 2.200	$ 171.500
2024/07/30	18	$ 2.300	$ 171.600

NOVEDADES

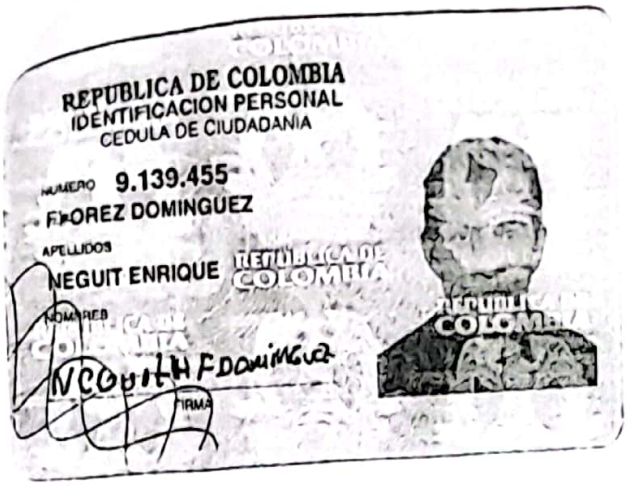
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
901543761	CCFC33	CCFC33-EPS FAMILIAR DE COLOMBIA SAS	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

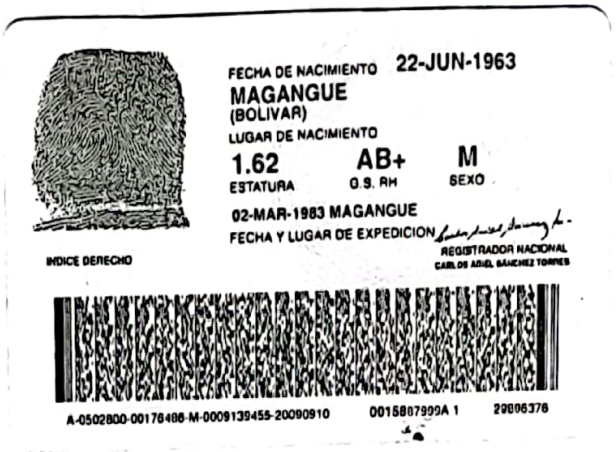
TOTAL POR PAGAR:	**$ 170.800**

Powered by CamScanner



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 9.139.455
FLOREZ DOMINGUEZ
APELLIDOS
NEGUIT ENRIQUE
NOMBRES
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 22-JUN-1963
MAGANGUE
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.62 AB+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
02-MAR-1983 MAGANGUE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES
INDICE DERECHO

A-0502800-00176486-M-0009139455-20090910 0015807999A 1 29806376

61 años

Powered by CamScanner