0Certificado 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 JUNIO DE 2024		
Fecha final del periodo certificado:	08 DE JULIO DE 2024		
Fecha de expedición:	31 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

EL SUSCRITO SECRETARIO DE EDUCACION

DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE

CERTIFICA

QUE REPOSA EN ESTA SECRETARIA COPIA DE LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS

CONTRATO Nº	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	TERCER INFORME
PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL	X

Se expide en el municipio de Magangué, el 31 DE JULIO 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 JUNIO DE 2024 AL 08 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	**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 PARAFISCALESPERSONA NATURAL Y/ O JURICA:

TIPO DE APORTE	PLANILLA Nº	OPERADOR	PERIODO DEL APORTE
PENSION	1744425394	PORVENIR	JUNIO DE 2024
SALUD	1744425394	CAJA COPI	JUNIO DE 2024
ARL	1744425394	POSITIVA	JUNIO DE 2024

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, 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.

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 JUNIO DE 2024 AL 08 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 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

Reviso: Katya Soto Paternina
Asuntos legales y públicos

CUENTA FINAL DE COBRO No. 3

Alcaldía Municipal de Magangué
NIT: 800.028.432-2

Debe a:

Beneficiario (nombre y apellidos)	**GREGORIO DE JESUS ALVAREZ ARRIETA**
Tipo y numero del documento	Cedula **1.052.949.571**
Lugar de expedición del documento	Magangué
Dirección de residencia	CASCAJAL
Ciudad de residencia	CASCAJAL
Teléfono	3042046447
Periodo a cobrar	del 09 de JUNIO al 08 de JULIO /2024
Concepto del cobro	TERCERA CUOTA prestación de servicio según contrato 187 para fortalecimiento de procesos y operativos en las instituciones educativas públicas oficiales ubicadas en la zona Rural del municipio de Magangué, en servicios generales durante la vigencia 2024,
Valor a cobrar en ($)	1.300.000
Valor a cobrar en letras	**UN MILLON TRECIENTOS MIL PESOS ($1.300.000).**
Municipio donde se prestó el servicio	Magangué

Firma

Gregorio J Alvarez Arrieta

GREGORIO DE JESUS ALVAREZ ARRIETA
Fecha 10/07/2024

INFORME DE EJECUCIÓN CONTRATO 127 DE 2024

ENTIDAD	***ALCALDIA DE MAGANGUE BOLIVAR***
DEPENDENCIA	***SECRETARÍA DE EDUCACION***
CONTRATO Nª	127 del 2024
CLASE DE CONTRATO	**PRESTACIÓN DE SERVICIO PARA EL FORTALECIMIENTO DE PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y OPERATIVOS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DE LA ZONA URBANA, DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ, EN SERVICIOS GENERALES SEGÚN CONTRATO 127 2024.**
NOMBRE CONTRATISTA Y CEDULA	**GREGORIO DE JESUS ALVAREZ ARRIETA cc. 1.052.949.571**
PLAZO CONTRATO	***FECHA INICIO: 09/04/2024 – FECHA FINAL 08/10/2024***
FECHA ENTREGA INFORME	***09/06/2024 – 08/07/2024***
VALOR TOTAL DEL CONTRATO $ 7.800.000	

CONDICIONES DEL CONTRATO

OBJETO	**PRESTACIÓN DE SERVICIO PARA EL FORTALECIMIENTO DE PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y OPERATIVOS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVA DE LA ZONA URBANA, DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ, EN SERVICIOS GENERALES SEGÚN CONTRATO 127/2024.**
OBLIGACIONES SEGÚN 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* 1. APOYAR EN REALIZACION Y MANUATENCION DE LOS AMBIENTES LIMPIOS DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS 2. COADYUVAR CON ESTRATEGIAS Y PLAN DE TRABAJO CON EL MATENIMIENTO Y LIMPIEZA DE LAS ZONAS QUE COMPONGAN LA INSTITUCION EDUCATIVA A LA CUAL FUE ASIGNADA 3. INFORMAR A LA DIRECCION DEL ESTABLECIMIENTO CUALQUIER DIFUCULTADQUE TENGA EN EL DESEMPEÑO DE SUS FUNCIONES 4. CUMPLIR CON LAS NORMAS DE BIOSEGURIDAD Y PROCEDIMIENTOS DE SEGURIDAD INTEGRAL 5. ENTREGAR INFORMES MENSUALES DE LAS ACTIVIDADES PRESENTADAS. 6. DEMÁS FUNCIONE ASIGNADAS POR EL SUPERVISOR PARA DAR CUMPLIMIENTO AL OBJETO DEL CONTRATO.
INFORME DE ACTIVIDAD	1. *CONTROLE LA ENTRADA Y SALIDA DE LOS ESTUDIANTES Y PARTICULARES* 2. *PRESTE SERVICIO DE VIGILANCIA DEL PARQUEADERO DE LOS DOCENTES* 3. *PRESTE SEGURIDAD A LAS AULAS ESTUDIANTES, COORDINACIÓN, SALA DE PROFESORES Y SALA DE INFORMÁTICA*

Atentamente,

Gregorio J Alvarez Arrieta

GREGORIO DE JESUS ALVAREZ ARRIETA

CC. 1.052.949.571

Contratista

Creado por decreto 383 de Abril 9 de 1.987 y Decreto Aclaratorio 472 del 5 de Mayo de 1993, Aprobado Según Resolución No. 2548 del 16 de Septiembre 2021 para Preescolar, Básica Primaria Básica Secundaria y Media por la Secretaria de Educación Cultura y Deporte
NIT 800088031-9 - Código ICFES 318121 - Código del DANE 213430001926
JUAN ARIAS MAGANGUE - BOLIVAR

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 Junio 2024 hasta el 08 de Julio 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 Julio del año 2024.

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

Magangué Bolívar, 01 de agosto 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 **1744425394,** correspondiente a los aportes del mes de junio de 2024.

Cordialmente,

Gregorio J Alvarez Arrieta

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:	**1744425394**	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
2024/07/30	13	$ 3.800	$ 381.100
2024/07/31	14	$ 4.100	$ 381.400
2024/08/01	15	$ 4.400	$ 381.700
2024/08/02	16	$ 4.600	$ 381.900
2024/08/05	19	$ 5.500	$ 382.800
2024/08/06	20	$ 5.900	$ 383.200

NOVEDADES

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

LIQUIDACION GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	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**

$ 381.100

NIT: 830.131.998-1
BROKER DE SERVICIO
NN. US: 918763672 OV: 276634
Cliente: LIQUIDA PILA REGULAR
Fecha: 31/07/2024 09:01:06
PAP: 912176
Identificación: 1052949571
Nombre: GREGORIO
Apellido 1: ALVAREZ
Apellido 2: ARRIETA
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 6883461
Codigo Planilla: 1744425394
Periodo Pago: 2024/06
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 1052949571Valor: $381.600,00
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) 6510001
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co