



ALCALDÍA MUNICIPAL DE MAGANGUÉ

NIT. 800028432-2

Vigencia:
01/01/2024



SECRETARÍA DE EDUCACIÓN,
CULTURA Y DEPORTE

Versión: 01

Certificado de cumplimiento de actividades de contratos por
Prestación de servicios

Contratista:	NAIMER DE JESUS RAMIREZ FONSECA		No. de Cédula	73583630
No. de Contrato:	120	De fecha:	12 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 CARCAMO VEGA	Cargo	Secretario de Educación	
Fecha inicial del periodo certificado:	14 DE AGOSTO DE 2024			
Fecha final del periodo certificado:	13 DE SEPTIEMBRE DE 2024			
Fecha de expedición:	20 DE SEPTIEMBRE DE 2024			
Se expide la presente certificación a solicitud del interesado como requisito de gestión de pago				
<div> LEONARDO CARCAMO VEGA Secretario de Educación, Cultura y Deporte</div>				
Reviso:	Katya Soto Paternina Asuntos legales y públicos			



SECRETARÍA DE EDUCACIÓN,
CULTURA Y DEPORTE

Versión: 01

EL SUSCRITO SECRETARIO DE EDUCACION
DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE

CERTIFICA

QUE REPOSA EN ESTA SECRETARIA COPIA DE LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS

CONTRATO N°	120 / 2024
CONTRATISTA	NAIMER DE JESUS RAMIREZ FONSECA
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	INFORME FINAL
PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL	X

Se expide en el municipio de Magangué, el 20 DE SEPTIEMBRE de 2024


LEONARDO CARCAMO VEGA
Secretario de Educación, Cultura y Deporte

Reviso: Katya Soto Paternina
Asuntos legales y públicos



ALCALDÍA MUNICIPAL DE MAGANGUÉ

NIT. 800028432-2

Vigencia:
01/01/2024



SECRETARÍA DE EDUCACIÓN,
CULTURA Y DEPORTE

Versión: 01

INFORME FINAL DE SUPERVISION

Contrato ☒ Convenio ☐

MODALIDAD DE SELECCIÓN	DIRECTA
Nº DE PROCESO DE SELECCIÓN	No. 120 de 2024.
TIPO DE CONTRATO O CONVENIO	Prestación de servicio
FECHA DE INSCRIPCION DEL CONTRATO/CONVENIO	12 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	NAIMER DE JESUS RAMIREZ FONSECA
NIT/CC	C.C. No. 73583630
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	14 DE MARZO DE 2024



ALCALDÍA MUNICIPAL DE MAGANGUÉ

NIT. 800028432-2

Vigencia:
01/01/2024



SECRETARÍA DE EDUCACIÓN,
CULTURA Y DEPORTE

Versión: 01

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: 14 DE AGOSTO DE 2024 al 13 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	870	VALOR	7800000	FECHA	14 DE MARZO DE 2024
RUBRO(S) PRESUPUESTAL(ES)		CONTRATACION DE ASEO CD-ORIENTADORES-RURALES-2024-3 A LOS ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS ESTATALES RECURSOS SGP EDUCACION PRESTACION DE SERVICIOS			
AFECTADO(S)					

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	7942458615	PORVENIR	AGOSTO DE 2024
SALUD	7942458615	CAJA COPI	AGOSTO DE 2024
ARL	7942458615	POSITIVA	AGOSTO DE 2024



SECRETARÍA DE EDUCACIÓN,
CULTURA Y DEPORTE

Versión: 01

PERSONA NATURAL:

Que el contratista (**NAIMER DE JESUS RAMIREZ FONSECA**) 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: **14 DE AGOSTO DE 2024 al 13 DE SEPTIEMBRE 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 apporto 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 cuando lo solicite	100%





SECRETARÍA DE EDUCACIÓN,
CULTURA Y DEPORTE

Versión: 01

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



INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE COYONGAL



Creada por ordenanza N° 020 de 2.002 y el Decreto 143 de 2.003, emanados de la Asamblea departamental y la Gobernación de Bolívar
Aprobada según Resolución N° 4534 de noviembre 2 de 2.023, emanada de la Secretaría de Educación Municipal de Magangué
Registro DANE 213430002337 - NIT: 800181494-2
Coyongal - Bolívar

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE COYONGAL

C E R T I F I C A:

Que, **Naimer de Jesús Ramírez Fonseca**, identificado (a) con cedula de ciudadanía N° **73.583.630**, se encuentra laborando en la institución educativa sede **Santa Coita**, con contrato No **120 del 14 de marzo** de 2024, cuyo objeto es: Prestación de servicios para el fortalecimiento de los procesos administrativos y operativos en las instituciones educativas oficiales ubicadas en la zona rural del municipio de Magangué en servicios generales durante la vigencia 2024.

El señor inicialmente mencionado, inició labores desde el **14 de Agosto** hasta el **13 de Septiembre** del presente año lectivo.

En constancia de lo anterior, se firma en el corregimiento de Coyongal, jurisdicción del municipio de Magangué-Bolívar, a los **Dieciséis (16) días del mes de Septiembre de 2024**, a petición del interesado(a).

Atentamente,


Robin Jhair Pineda Retamoza
C.C 9.020.343
Rector I. E de Coyongal

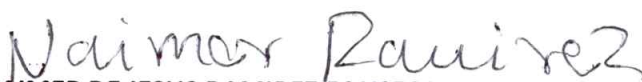
Celular: 3053708139 – 3012295490 Email: directivoinstec@gmail.com

EDUCACIÓN, CULTURA Y PROGRESO

INFORME FINAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO No. 120 DE 2024

ENTIDAD	ALCALDÍA DE MAGANGUE BOLIVAR
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE EDUCACION
CONTRATO Nª	120 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	NAIMER DE JESUS RAMIREZ FONSECA CC. No. 73.583.630
PLAZO CONTRATO	FECHA INICIO: 14/03/2024 – FECHA FINAL 13/09/2024
FECHA ENTREGA INFORME	14/08/2024 – 13/09/2024
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">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.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.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.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 asignados por parte del supervisor.
INFORME DE ACTIVIDADES	<p>Durante 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:</p> <ul style="list-style-type: none">•Controlé y supervise quién entra y sale de la institución educativa, asegurándose de que solo las personas autorizadas tengan acceso a las instalaciones.•Patrullé y vigilé los pasillos, patios, áreas de recreo, baños y otras zonas comunes 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. <p>Lo anterior con el fin de mantener un entorno educativo seguro, promoviendo un ambiente de aprendizaje positivo y protegiendo el bienestar de todos los miembros de la comunidad escolar.</p>

Atentamente,


NAIMER DE JESUS RAMIREZ FONSECA
CC. No. 73.583.630

CUENTA DE COBRO FINAL

Alcaldía Municipal de Magangué

NIT. 800.028.432-2

Debe a:

Beneficiario (nombres y apellidos)	NAIMER DE JESUS RAMIREZ FONSECA
Tipo y número del documento	Cedula de ciudadanía No 73.583.630
Lugar de expedición del documento	MAGANGUÉ
Dirección de residencia	Corregimiento de Tolú
Ciudad de residencia	Magangué, Bolívar
Teléfono	3014563139
Periodo a cobrar	14 de agosto de 2024 – 13 de septiembre de 2024
Concepto del cobro	PAGO FINAL DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No 120 DE 2024, 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.
Valor a cobrar en (\$)	\$ 1.300.000
Valor a cobrar en letras	UN MILLON TRESCIENTOS MIL PESOS
Municipio donde se prestó el servicio	Magangué, Bolívar

Naimor Ramirez

Firma

Fecha: 19/09/2024

Magangué, 19 de septiembre de 2024

Señores:

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL DE MAGANGUÉ

ASUNTO: Certificación documentos soporte del pago de aportes obligatorios al sistema general de seguridad social

Yo, **NAIMER DE JESUS RAMIREZ FONSECA**, identificada con la cedula de ciudadanía No **73.583.630**, de Magangué, vinculado actualmente mediante contrato de prestación de servicios No **0-120-2024** en cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1 del artículo 4 del decreto 2271 de 2009, certifico bajo gravedad de juramento lo siguiente:

- Que los documentos soporte de pago de aportes obligatorios al sistema general de seguridad social, corresponden a los ingresos provenientes del contrato No **0-120-2024**.

Se adjunta la planilla de pago No **7942486515**, correspondiente a los aportes del mes de **agosto de 2024**.

Cordialmente,



NAIMER DE JESUS RAMIREZ FONSECA

CC 73.583.630 de Magangué



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	73583630
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	NAIMER DE JESUS RAMIREZ FONSECA		
CIUDAD/MUNICIPIO:	MAGANGUE DEPARTAMENTO:	BOLIVAR	
DIRECCIÓN:	CALLE 15 NO.15 68	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:	7942486515		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN:	MES:	agosto	PERIODO COTIZACIÓN:	MES:	agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:	10				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/09/19		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	923413278	

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			NOMBRE			
NIT	CÓDIGO		230301-PORVENIR		1	\$ 209.600
800224808	230301				1	\$ 209.600
SUBTOTAL:						
SALUD						
ADMINISTRADORA			NOMBRE			
NIT	CÓDIGO		CCFC55- CAJACOPI EPS S.A.S		1	\$ 163.700
901543211	CCFC55				1	\$ 163.700
SUBTOTAL:						
RIESGOS PROFESIONALES						
ADMINISTRADORA			NOMBRE			
NIT	CÓDIGO		14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.		1	\$ 6.900
860011153	14-23				1	\$ 6.900
SUBTOTAL:						

VALOR SIN MORA:	\$ 377.300
VALOR MORA:	\$ 2.900
TOTAL PAGADO:	\$ 380.200