EL SUSCRITO SECRETARIO DE EDUCACION

DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE

CERTIFICA

QUE REPOSA EN ESTA SECRETARIA COPIA DE LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS

CONTRATO Nº	126 / 2024
CONTRATISTA	LUIS DANIEL JIMENEZ GUERRERO
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 15 DE OCTUBRE de 2024

LEONARDO CARCAMO VEGA
Secretario de Educación, Cultura y Deporte

Reviso: Katya Soto Paternina
Asuntos legales y públicos

Certificado de cumplimiento de actividades de contratos por Prestación de servicios

Contratista:	LUIS DANIEL JIMENEZ GUERRERO	**No. de Cédula**	73584650
No. de Contrato:	126	**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		
Lider de Proceso:	**LEONARDO CARCAMO VEGA**	Cargo	Secretario de Educación
Fecha inicial del periodo certificado:	09 DE AGOSTO DE 2024		
Fecha final del periodo certificado:	08 DE SEPTIEMBRE DE 2024		
Fecha de expedición:	15 DE OCTUBRE 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

INFORME DE SUPERVISION

Contrato [X] **Convenio** [ ]

MODALIDAD DE SELECCIÓN	DIRECTA
Nº DE PROCESO DE SELECCIÓN	No. 126 de 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	LUIS DANIEL JIMENEZ GUERRERO
NIT/CC	C.C. No. 73584650
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 CARCAMO VEGA
	FECHA DE DESIGNACION DE LA SUPERVICION	ABRIL DE 2024
PERIODO DEL INFORME: 09 DE AGOSTO DE 2024 al 08 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	1238	VALOR	7800000	FECHA	9 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	1745362124	COLFONDOS	AGOSTO DE 2024
SALUD	1745362124	COOSALUD	AGOSTO DE 2024
ARL	1745362124	POSITIVA	AGOSTO DE 2024

PERSONA NATURAL:

Que el contratista **(LUIS DANIEL JIMENEZ GUERRERO)** 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: **: 09 DE AGOSTO DE 2024 al 08 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	100%

	presentadas.	
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

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	73584650
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUIS DANIEL JIMENEZ GUERRERO
CIUDAD/MUNICIPIO:	CARTAGENA	DEPARTAMENTO:	BOLIVAR
DIRECCIÓN:	CENTRO	TELÉFONO:	6888888
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	1745362124	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
2024/10/09	27	$ 7.600	$ 391.700
2024/10/10	28	$ 8.000	$ 392.100
2024/10/11	29	$ 8.200	$ 392.300
2024/10/15	33	$ 9.300	$ 393.400
2024/10/16	34	$ 9.700	$ 393.800
2024/10/17	35	$ 9.900	$ 394.000

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		
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 208.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 208.000**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900226715	ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	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	$ 13.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 13.800**

TOTAL POR PAGAR: $ 391.700

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9538216355 DV: 059602
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 09/10/2024 11:57:47
PAP: 058001
Identificacion: 73584650
Nombre: LUIS
Apellido 1: JIMENEZ
Apellido 2: NAA
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 6888888
Codigo Planilla: 1745362124
Periodo Pago: 2024/08
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 73584650 Valor: $391.700,00

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

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE COYONGAL

C E R T I F I C A:

Que, **Luis Daniel Jiménez Guerrero**, identificado (a) con cedula de ciudadanía N° **73.584.650**, se encuentra laborando en la institución educativa sede **Punta Cartagena**, con contrato No **126 del 09 de Abril** 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 **9 de Agosto hasta el 8 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 **Trece (13) días del mes de Septiembre de 2024**, a petición del interesado(a).

Atentamente,

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

CUENTA DE COBRO # 5

ALCALDIA MUNICIPAL DE MAGANGUE
NIT: 800.028.432-2

DEBE A:

Beneficiario (nombres y apellidos)	LUIS DANIEL JIMENEZ GUERRERO
Tipo y número del documento	73.584.650
Lugar de expedición del documento	Pinillos Bolívar
Dirección residencia	Corregimiento Punta de Cartagena
Teléfono	320 5478789
Periodo a cobrar	09 de Agosto hasta el 08 de Septiembre de 2024
Concepto del cobro	Pago de la QUINTA cuota de la "PRESTACION DE SERVICIO PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y OPERATIVOS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DE LA ZONA RURAL DEL MUNICIPIO DE MAGNAGUE, EN SERVICIOS GENERALES DURANTE LA VIGENCIA 2024. Con contrato No. 126/2024.
Valor a cobrar en ($)	$1.300.000
Valor a cobrar en letras	Un millón Trescientos Mil Pesos M/cte.
Municipio donde se prestó el servicio	Magangué – Bolívar.

Atentamente,

Luis Daniel Jimenez G

LUIS DANIEL JIMENEZ GUERRERO
C.C. No. 73.584.650 de Magangué

Magangué, Octubre 09 de 2024

Magangué, Octubre 09 de 2024

Señores

SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPAL DE MAGANGUÉ

ASUNTO: Certificación documentos soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social.

Yo, **LUIS DANIEL JIMENEZ GUERRERO**, identificado con C.C. No. 73.584.650, vinculado actualmente mediante contrato de Prestación de Servicios No. 126 de 2024 y 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 del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, corresponde a los ingresos provenientes al contrato No. 126 de 2024.
- Se adjunta la planilla de pago No. 1745362124 Correspondiente a los aportes del mes Agosto de 2024.

Atentamente,

Luis Daniel Jimenez G

LUIS DANIEL JIMENEZ GUERRERO
C.C. No. 73.584.650

INFORME DE EJECUCION CONTRATO No. 126 DE 2024

ENTIDAD	ALCALDÍA DE MAGANGUE BOLIVAR
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE EDUCACION
CONTRATO No.	126 DE 2024
CLASE DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIO PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y OPERATIVOS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE MAGNAGUE BOLIVAR.
NOMBRE CONTRATISTA Y DECULA	LUIS DANIEL JIMENEZ GUERRERO C.C. No. 73.584.650 de Pinillos Bolivar
PLAZO CONTRATO	FECHA DE INICIO: 09/04/2024 FECHA FINAL: 08/10/2024
FECHA DE ENTREGA DE INFORME	09/08/2024 – 08/09/2024
VALOR TOTAL DEL CONTRATO : $7.800.000.oo	
CONDICIONES DEL CONTRATO	
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIO PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y OPERATIVOS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE MAGNAGUE BOLIVAR.
OBLIGACIONES SEGÚN LA CLAUSULA SEXTA DEL CONTRATO	En cumplimiento a este contrato EL CONTRATISTA deberá cumplir con las siguientes obligaciones: en desarrollo del objeto. EL CONTRATISTA se obliga a: 1. Colaborar con la entidad contratante en lo que sea necesario para el objeto contratado se cumpla y que este sea de la mejor calidad. 2. Acatar las instrucciones que durante el desarrollo le imparta el contratante y de manera generar obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales evitando las dilataciones o en tratamientos que pudiera presentarse. 3. Garantizar la calidad de los servicios contratados. 4. Encontrarse al día con los pagos de los aportes de seguridad social, durante la ejecución del contrato salud, pensión y ARL. 5. Presentar mensualmente informe de las actividades realizadas relacionadas con el objeto contractual del supervisor del contrato.
INFORME DE ACTIVIDADES	**En el periodo informado** y teniendo en cuenta el cumplimiento del contrato de Orden de Prestación de Servicios como **Celador**, realice las siguientes actividades que se señalan a continuación. • Controle y supervisé 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 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 esos incidentes. Lo anterior con el fin de mantener un entorno educativo seguro, un ambiente de aprendizaje positivo y protegiendo el bienestar de todos los miembros de la comunidad escolar.

Atentamente,

Luis Daniel Jimenez G

LUIS JIMENEZ GUERRERO
C.C. No. 73.584.650

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

73.584.650

JIMENEZ GUERRERO

LUIS DANIEL





FECHA DE NACIMIENTO 28-FEB-1985
PINILLOS
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.67 B+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
01-JUL-2003 PINILLOS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION