Certificado de cumplimiento de actividades de contratos por

Prestación de servicios

Contratista:	ALBERTO OLIVEROS NIÑO			**No. de Cédula**	7897027
No. de Contrato:	PS – 849/2024	**De fecha:**	20 de noviembre 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:	22 de noviembre de 2024				
Fecha final del periodo certificado:	31 de diciembre de 2024				
Fecha de expedición:	17 de Diciembre de 2024				

Se Expide el presente Certificado de Cumplimiento, de acuerdo al oficio No OF-FOGF-125 del 08 de noviembre de 2024 de La Dirección Financiera de la Alcaldía de Magangué, en donde la directora financiera define que el termino máximo para recibir solicitudes de pago será el 16 de diciembre de 2024 en aras de evitar inconvenientes en el ejercicio de cierre fiscal para la vigencia 2024.

LEONARDO ENRIQUE CARCAMO VEGA
Secretario de Educación, Cultura y Deporte

EL SUSCRITO SECRETARIO DE EDUCACION

DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE

CERTIFICA

QUE REPOSA EN ESTA SECRETARIA COPIA DE LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS

CONTRATO Nº	PS – 849/2024
CONTRATISTA	ALBERTO OLIVEROS NIÑO
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
PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL	X

Se expide en el municipio de Magangué, el 17 de Diciembre de 2024.

LEONARDO ENRIQUE CARCAMO VEGA
Secretario de Educación, Cultura y Deporte

INFORME DE SUPERVISION

Contrato [X] **Convenio** [ ]

MODALIDAD DE SELECCIÓN	DIRECTA
Nº DE PROCESO DE SELECCIÓN	No. PS - 849 / 2024.
TIPO DE CONTRATO O CONVENIO	Prestación de servicio
FECHA DE INSCRIPCION DEL CONTRATO/CONVENIO	20 de noviembre 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	ALBERTO OLIVEROS NIÑO
NIT/CC	C.C. No. 7897027
REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACION DEL REPRESENTANTE LEGAL	N/A
VALOR DEL CONTRATO/CONVENIO	3250000
PLAZO DE EJECUCION	El plazo de ejecución es de Hasta el 31 de Diciembre, 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		22 de noviembre 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	**Noviembre del 2024**
PERIODO DEL INFORME: 22 de noviembre de 2024 al 31 de diciembre de 2024		

DATOS FINANCIEROS.

CERTIFICADO(S) DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL – CDP					
Nº	**550**	**VALOR**	**185362485**	**FECHA**	**30 de septiembre de 2024**
REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES)- RP					
Nº	**3025**	**VALOR**	**3250000**	**FECHA**	**22 de noviembre de 2024**
RUBRO(S) PRESUPUESTAL(ES) **AFECTADO(S)** **2.1.202.008.16.0.02.1.2.1.0.00**			**SERVICIOS TÉCNICOS RECURSOS ICLD - ADM CENTRAL SERVICIOS TÉCNICOS RECURSOS ICLD - ADM CENTRAL**		

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	1746200446	COOSALUD	NOVIEMBRE
ARL	1746200446	POSITIVA	NOVIEMBRE

PERSONA NATURAL:

Que el contratista **(ALBERTO OLIVEROS NIÑO)** 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, del Mes de NOVIEMBRE 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:**: 22 de noviembre de 2024al 31 de diciembre de 2024 por valor de 3250000**

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

SE ANEXA: oficio No OF-FOGF-125 del 08 de noviembre de 2024 de La Dirección Financiera de la Alcaldía de Magangué, en donde la directora financiera define que el termino máximo para recibir solicitudes de pago será el 16 de diciembre de 2024 en aras de evitar inconvenientes en el ejercicio de cierre fiscal para la vigencia 2024

FIRMA SUPERVISOR
LEONARDO ENRIQUE CARCAMO VEGA

Magangué noviembre 08 de 2024

Consecutivo: **OF – FOGF – 125**

Sres. Secretarios y Contadora del Municipio de Magangué - Bolívar

Asunto: Fechas Límite para la Presentación de Solicitudes de Pago - Vigencia 2024

Estimados señores,

Con el objetivo de garantizar una adecuada gestión financiera y evitar posibles inconvenientes en el cierre contable del ejercicio fiscal 2024, se establecen las siguientes fechas límite para la recepción de solicitudes de pago:

- **Pagos a través de Fiduciaria Popular:** 16 de diciembre de 2024.
- **Pagos por otras fuentes de financiamiento:** 20 de diciembre de 2024.

Es fundamental que las solicitudes de pago se presenten dentro de los plazos establecidos para asegurar su oportuna tramitación y el cumplimiento de las obligaciones financieras del municipio.

Para mayor información o consultas, pueden comunicarse con la Dirección Financiera a través de los siguientes canales:

- **Correo electrónico:** tesoreria.alcaldiademagangue@gmail.com
- financiera@maganque-bolivar.gov.co

Agradecemos su colaboración y puntualidad en el cumplimiento de este requerimiento.

Atentamente,

KAREN HERNANDEZ MORA
CC 32.938.979
Directora Financiera

Elaborado por: Candelaria Patricia Peñate García

INFORME DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO No. 849 DE 2024

ENTIDAD	*ALCALDIA DE MAGANGUE BOLIVAR*
DEPENDENCIA	*SECRETARIA DE EDUCACION*
CONTRATO Nª	*849-2024*
CLASE DE CONTRATO	*PRESTACION DE SERVICIOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y OPERATIVOS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE BOLIVAR.*
NOMBRE CONTRATISTA Y CEDULA	***ALBERTO OLIVEROS NIÑO*** *CC. No. 7.879.027*
PLAZO CONTRATO	*FECHA INICIO: 22/11/2024 – FECHA FINAL 31/12/2024*
VALOR TOTAL DEL CONTRATO $ 3.250.000.oo	
CONDICIONES DEL CONTRATO	
OBJETO	*PRESTACION DE SERVICIOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y OPERATIVOS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE BOLIVAR.*
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. Colaboró 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 del contrato le imparta el contratante, y de manera general 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 soportes de seguridad social, durante la ejecución del contrato salud, pensión 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 Servicio como* ***Aseador,*** *realice las siguientes Actividades que se señalan a Continuación:* • ***Garantice la Limpieza de aulas****: Esto incluye barrer, trapear el suelo, limpiar pizarras, escritorios, mesas y sillas, y asegurarse de que el ambiente de aprendizaje esté limpio y ordenado.* • ***Realice la Limpieza de áreas comunes****: Esto abarca pasillos, salas de descanso, áreas de recreo, gimnasios y otras zonas compartidas.* • ***Realice el Mantenimiento de baños****: desinfección de baños, así como la limpieza de espejos y lavamanos.* • ***Organice el Manejo Adecuado a los residuos****: Recolectar basura de aulas, oficinas y áreas comunes, asegurándose de que se clasifique adecuadamente si es necesario y de que se disponga de ella según las normativas.* *Lo anterior es fundamental para mantener un entorno escolar limpio y seguro, contribuyendo así al bienestar y la productividad de estudiantes, maestros y personal administrativo en la institución educativa.*

Atentamente,

Alberto OV

ALBERTO OLIVEROS NIÑO
CC. No. 7.897.027

CUENTA DE COBRO

Alcaldía Municipal de Magangué

NIT. 800.028.432-2

Debe a:

Beneficiario (nombres y apellidos)	*ALBERTO OLIVEROS NIÑO*
Tipo y número del documento	*CC. No. 7.897.027*
Lugar de expedición del documento	MAGANGUE
Dirección residencia	CORREGIMIENTO DE SANTA MONICA
Ciudad residencia	CORREGIMIENTO DE SANTA MONICA
Teléfono	
Período a cobrar	*22/11/2024 – AL 31/12/2024*
Concepto del cobro	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y OPERATIVOS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATICAS DE MAGANGUÉ – BOLIVAR. CONTRATO N° 849 - 2024
Valor a cobrar en ($)	$ 3.250.000.oo
Valor a cobrar en letras	TRES MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/L
Municipio donde se prestó el servicio	MAGANGUÉ- BOLIVAR

ALBERTO OLIVEROS NIÑO
CC. No. 7.897.027

ACTA DE INICIO DEL CONTRATO

- Mediante la suscripción de la presente acta, el supervisor y el contratista asumen plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida.

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Marque con una X el tipo de documento:

CONTRATO x **ORDEN** **CONVENIO**

Contrato número:	**PS- 849**	De	**20 de noviembre de 2024**
Certificado de Disponibilidad	**550**	De	**30 de septiembre de 2024**
Registro Presupuestal	**3025**	De	**22 de Noviembre de 2024**

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y OPERATIVOS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES UBICADAS EN LA ZONA URBANA DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ EN SERVICIOS GENERALES DURANTE LA VIGENCIA 2024.

supervisor **SECRETARIO DE EDUCACION - LEONARDO CARCAMO VEGA**

Contratista **ALBERTO OLIVEROS NINO, CON C.C. 7.897.027**

Valor del contrato: **TRES MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE ($ 3.250.000)**

Duración del contrato: Hasta el 31 de Diciembre de 2024

ACUERDO DE INICIO

En Magangué al día VEINTE DOS 22 del mes de Noviembre De 2024 se reunieron **LEONARDO ENRIQUE CARCAMO VEGA** en su calidad de Secretario de Educación y Municipal **ALBERTO OLIVEROS NINO, CON C.C. 7.897.027** Contratista, con el fin de iniciar el contrato anteriormente citado.

Fecha de inicio del contrato:	**22**	**De**	**NOVIEMBRE**	**De**	**2024**
Fecha de terminación del contrato:	**31**	**De**	**DICIEMBRE**	**De**	**2024**

OBSERVACIONES

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron, a los 22 días del mes de Noviembre de 2024

LEONARDO ENRIQUE CARCAMO VEGA
SECRETARIO DE EDUCACIÓN
SUPERVISOR

ALBERTO OLIVEROS NINO
CONTRATISTA

LA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

Bancolombia

Banco de Occidente

Punto pago

RECIBO DE PAGO

Fecha de pago: 17/12/2024 **Hora:** 09:32:54

Id Comercio: 20301 **No. Terminal:** 10810

Id Trx: 49361382 **Id Aut:** 156797

Comercio: PDP - KIOSCO-EXITO GALERIA MAGANGUE

Dirección: CL1610

RECAUDO DE FACTURAS

TRANSACCIÓN EXITOSA

Convenio: PLANILLA ASISTIDA OPERADOR SOI

Código convenio: 1130

Referencia de pago: 1746200446

Valor: $170.600.0

*****ORIGINAL*****

Corresponsal bancario para Banco de Occidente. La impresión de este tiquete implica su aceptación, verifique la información. Este es el único recibo oficial de pago. Requerimientos 018000 514652.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		7897027
			ALBERTO OLIVEROS NINO
MAGANGUE	DEPARTAMENTO:		BOLIVAR
CENTRO	TELÉFONO:		6883461
02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:		I-INDEPENDIENTE
PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:		Otras actividades de servicios
ÚNICO			
RTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

	1746200446	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
MES:	noviembre	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	noviembre
AÑO:	2024	SALUD:		AÑO:	2024

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO

DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
10	$ 1.200	$ 170.500
11	$ 1.300	$ 170.600
12	$ 1.400	$ 170.700
13	$ 1.600	$ 170.900
14	$ 1.700	$ 171.000
17	$ 2.000	$ 171.300

NOVEDADES

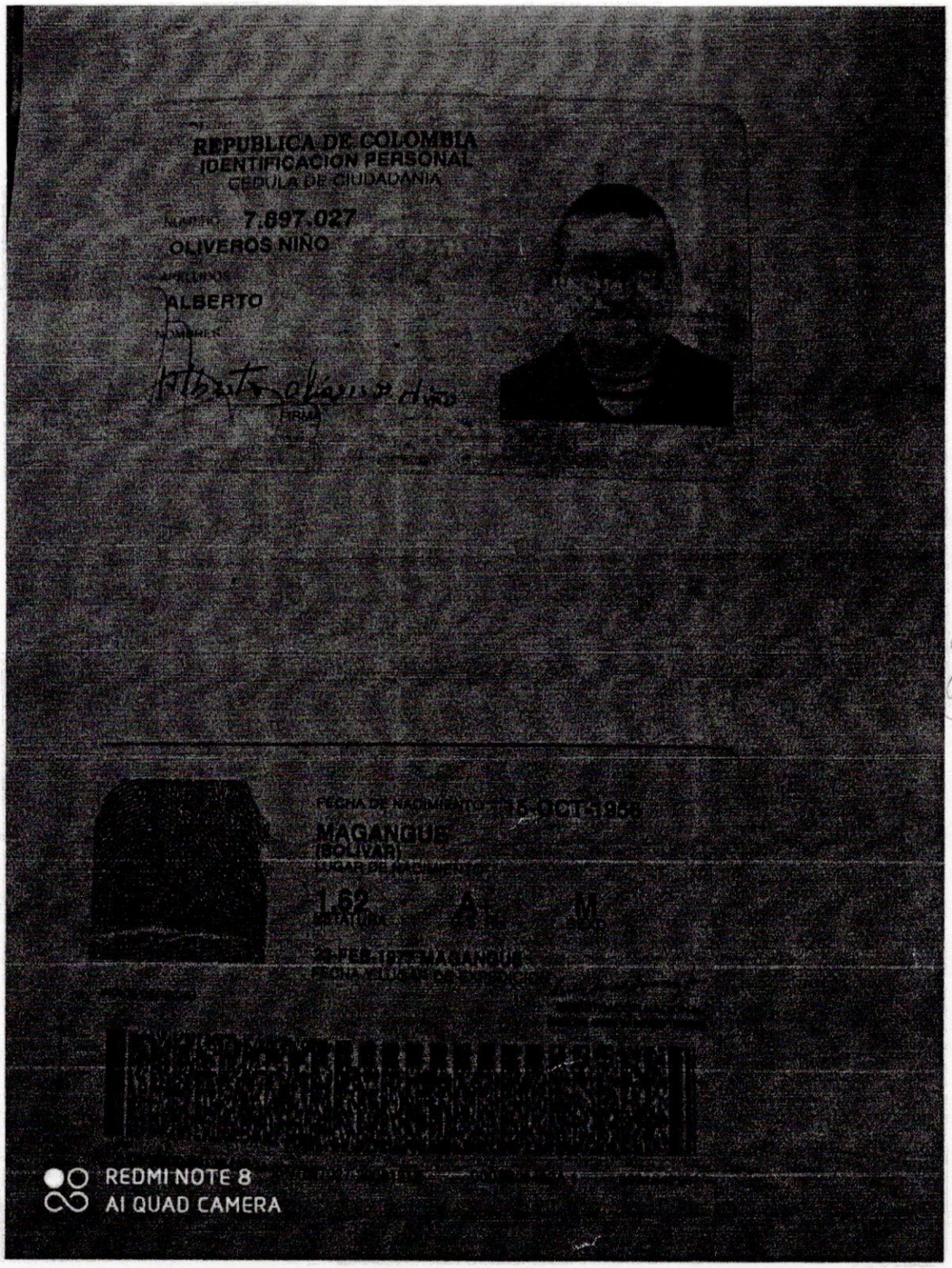
TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

	TOTALES	
	COTIZANTES	TOTAL
SALUD		
ADMINISTRADORA		
NOMBRE		
ESSC24-COOSALUD ESS	1	$ 162.500
SUBTOTAL:	1	**$ 162.500**
RIESGOS PROFESIONALES		
ADMINISTRADORA		
NOMBRE		
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 6.800
SUBTOTAL:	1	**$ 6.800**

NIT	CÓDIGO	
860011153	14-23	

TOTAL POR PAGAR: $ 170.500


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 7.697.027
OLIVEROS NIÑO
APELLIDOS
ALBERTO
NOMBRES
FIRMA
FECHA DE NACIMIENTO 15-OCT-1958
MAGANGUE
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.62
ESTATURA
A+
G.S. RH
M
SEXO
28-FEB-1977 MAGANGUE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REDMI NOTE 8
AI QUAD CAMERA