

# PROSEINT E.A.T.

Profesionales De Servicios Integrales

NIT: 900555402-4

Interventorías, Asesorías, Diseños, Construcción, Montajes, Instalación, Mantenimiento, Suministro y Reparación de Acometidas, Redes Eléctricas, Iluminación, Transformadores, Equipos de Refrigeración, Eléctricos, De Informática, Electrónicos, Hidráulicos, Tele Informáticos. Sistemas Solares. Automatización y Control Industrial.

Señor (es):

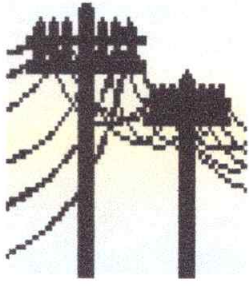
MANUEL PEÑA TEHERAN  
SECRETARIO DE PLANEACION

Ref. INFORME DE EJECUCION DEL CONTRATO DE MINIMA CUANTIA MC-015-2025

## DATOS CONTRACTUALES

|                                   |   |
|-----------------------------------|---|
| <b>TIPO DE CONTRATO:</b>          | MINIMA CUANTIA  |
| <b>OBJETO:</b>                    | <b>REPOSICIÓN DEL TRANSFORMADOR TRIFASICO DEL CUARTO FRIO DE VACUNACION EN LA SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL</b>   |
| <b>LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO:</b> | MUNICIPIO DE MAGANGUE BOLIVAR   |
| <b>CONTRATISTA:</b>               | PROFESIONALES DE SERVICIOS INTEGRALES E.A.T, NIT 900555402-4 REPRESENTADA LEGALMENTE POR ESTEBAN DIAZ VIÑAS INDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA No 9.134.190 |
| <b>PLAZO INICIAL:</b>             | QUINCE (15) DIAS  |
| <b>FECHA DE INICIO:</b>           | 26 DE JUNIO DEL 2025.   |
| <b>FECHA FINAL</b>                |   |
| <b>VALOR TOTAL CONTRATO:</b>      | \$40.000.000  |
| <b>SUPERVISOR:</b>                | <b>MANUEL ENRIQUE PEÑA TEHERAN – SECRETARIO DE PLANEACION</b>   |

Atendiendo a mi propuesta presentada en el proceso de mínima cuantía MC-015-2025 que tiene por objeto **REPOSICIÓN DEL TRANSFORMADOR TRIFASICO DEL CUARTO FRIO DE VACUNACION EN LA SECRETARIA DE SALUD**



# PROSEINT EAT

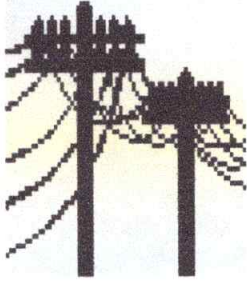
## Profesionales De Servicios Integrales

NIT: 90055402-4

Interventorías, Asesorías, Diseños, Construcción, Montajes, Instalación, Mantenimiento, Suministro y Reparación de Acometidas, Redes Eléctricas, Iluminación, Transformadores, Equipos de Refrigeración, Eléctricos, De Informática, Electrónicos, Hidráulicos, Tele Informáticos. Sistemas Solares. Automatización y Control Industrial.

MUNICIPAL, me permito notificar ejecución del 100% del contrato en mención donde se realizaron las siguientes actividades: cabe anotar que los análisis de precios unitarios y demás anexos del presupuesto se encuentran en la propuesta presentada en el cierre del proceso en referencia.

| OBJETO: REPOSICION DE TRANSFORMADOR TRIFASICO DEL CUARTO FRÍO DE VACUNACIÓN DE LA SECRETARIA DE SALUD DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ |  |     |       |               |               |
|---|--|-----|-------|---------------|---------------|
| ITEM  | DESCRIPCIÓN  | UND | CANT. | Vr. UNITARIO  | Vr. PARCIAL   |
| <b>I</b>  | <b>DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES</b>  |     |       |               |               |
| 1   | Desconexión de punto de conexión de alta tensión y bajantes en cable de cobre N° 2 con grua canasta para línea energizada                | Un  | 1     | \$ 3,350,600  | \$ 3,350,600  |
| 2   | Adecuación e instalación de punto de conexión, bajantes y puentes de protecciones en alta tensión con grua canasta para línea energizada | Un  | 1     | \$ 5,009,922  | \$ 5,009,922  |
| 3   | Reposición, montaje e instalación de transformador Trifásico de 30 KVA 13,200/130/240 V.   | Un  | 1     | \$ 13,499,318 | \$ 13,499,318 |
| 4   | Desmonte de Pararrayo auto válvula de 12 Kw en mal estado.   | Un  | 3     | \$ 190,361    | \$ 571,083    |
| 5   | Desmonte de cortacircuito monopolar de 100 A en mal estado   | Un  | 3     | \$ 196,925    | \$ 590,775    |
| 6   | Reposición, montaje e instalación de Pararrayo auto válvula 12 Kw  | Un  | 3     | \$ 394,217    | \$ 1,182,651  |
| 7   | Reposición, montaje e instalación de Cortacircuito monopolar de 100 Amperios   | Un  | 3     | \$ 458,072    | \$ 1,374,217  |
| 8   | Construcción de aterrizaje para protección de transformador, acometida y equipos en Kit SPT Stavol en acero, electrodo 5/8"              | Un  | 1     | \$ 2,428,612  | \$ 2,428,612  |
| 9   | Montaje e instalación de Conector ampac con estribo  | Un  | 2     | \$ 172,907    | \$ 345,814    |
| 10  | Montaje e instalación de Conector transversal  | Un  | 2     | \$ 148,717    | \$ 297,434    |
| 11  | Reposición, montaje e instalación de acometida principal en 4 Líneas cable de CU N° 2  | Un  | 1     | \$ 2,118,805  | \$ 2,118,805  |



# PROSEINT E.A.T.

## Profesionales De Servicios Integrales

NIT: 900555402-4

*Interventorías, Asesorías, Diseños, Construcción, Montajes, Instalación, Mantenimiento, Suministro y Reparación de Acometidas, Redes Eléctricas, Iluminación, Transformadores, Equipos de Refrigeración, Eléctricos, De Informática, Electrónicos, Hidráulicos, Tele Informáticos. Sistemas Solares. Automatización y Control Industrial.*

|  |  |                      |
|--|--|----------------------|
| <b>TOTAL COSTOS DIRECTOS</b>                           |  | <b>\$ 30,769,231</b> |
| <b>ADMINISTRACIÓN, IMPREVISTOS, UTILIDAD (AIU 30%)</b> |  | <b>\$ 9,230,769</b>  |
| <b>TOTAL COSTOS</b>                                    |  | <b>\$ 40,000,000</b> |



Agradeciendo la atención que merece la presente

ESTEBAN DIAZ VIÑAS  
R. Legal. PROFESIONALES DE SERVICIOS  
INTEGRALES E.A.T. CON NIT: 900555402-4

**ACTA DE  
TERMINACION**
**ALCALDÍA MUNICIPAL DE  
MAGANGUÉ  
NIT. 800028432-2**

 Vigencia:  
01/001/202  
4

**Secretaría de Planeación,  
Infraestructura y Desarrollo  
Económico**
**ACTA DE TERMINACION**

Versión: 01

**INFORMACION DEL CONTRATO**

|                            |  |
|----------------------------|--|
| TIPO DE CONTRATO           | <b>OBRA PUBLICA</b>  |
| CONTRATO No.               | <b>MINIMA CUANTIA MC-015-2025</b>  |
| OBJETO:                    | <b>REPOSICIÓN DE TRANSFORMADOR TRIFASICO DEL CUARTO FRIO DE VACUNACION EN LA SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL.</b>  |
| LOCALIZACION DEL PROYECTO: | <b>ZONA URBANA DE MAGANGUE</b>   |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO:  | <b>CUARENTA MILLONES DE PESOS M/CTE (\$40.000.000), IVA INCLUIDO</b>   |
| CONTRATISTA:               | <b>PROFESIONALES DE SERVICIOS INTEGRALES E.A.T, NIT 900555402-4 REPRESENTADA LEGALMENTE POR ESTEBAN DIAZ VIÑAS INDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA No 9.134.190</b> |
| PLAZO INICIAL:             | <b>QUINCE DIAS</b>   |
| FECHA DE INICIO            | <b>VEINTISEIS (26) DE JUNIO DE 2025</b>  |
| FECHA DE SUSPENSION:       | <b>N.A.</b>  |
| FECHA DE REINICIO:         | <b>N.A.</b>  |
| FECHA DE TERMINACION       | <b>10 DE JULIO DE 2025</b>   |

**BALANCE FINANCIERO**

|                                      |   |
|--------------------------------------|---|
| Valor inicial del contrato           | <b>\$ 40.000.000</b>                    |
| Valor adicional al contrato          | <b>\$ 0,0</b>                           |
| Valor total del contrato             | <b>\$ 40.000.000</b>                    |
| Porcentaje de ejecución del contrato | <b>100%</b>                             |
| Valor ejecutado del contrato         | <b>\$ 40.000.000</b>                    |
| Anticipo del contrato                | <b>\$ 0,0</b>                           |
| Amortización del anticipo            | <b>\$ 0,0</b>                           |
| Acta de recibo parcial 01            | <b>\$ 0,0</b>                           |
| Valor total a pagar                  | <b>\$ 40.000.000</b>                    |
| Valor en letras                      | <b>CUARENTA MILLONES DE PESOS M/CTE</b> |

En la ciudad de Magangué Bolívar a los diecisiete (17) días de julio de 2025, en cumplimiento de lo acordado en el **CONTRATO** ya identificado, se reunieron el Doctor

**ACTA DE  
TERMINACION**



**ALCALDÍA MUNICIPAL DE  
MAGANGUÉ  
NIT. 800028432-2**

Vigencia:  
01/001/202  
4



**Secretaría de Planeación,  
Infraestructura y Desarrollo**

**Económico**

**ACTA DE TERMINACION**

Versión: 01

**MANUEL ENRIQUE PEÑA TEHERAN** en su condición supervisor y **PROFESIONALES DE SERVICIOS INTEGRALES E.A.T, NIT 900555402-4 REPRESENTADA LEGALMENTE POR ESTEBAN DIAZ VIÑAS INDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA No 9.134.190** como contratista, con el propósito de dar por terminado, por mutuo acuerdo el **CONTRATO MINIMA CUANTIA N° MC- 015 DEL 2025**, de acuerdo con las siguientes clausulas.

**PRIMERA.** Que el MUNICIPIO MAGANGUE celebro el día veintiséis (26) días del mes junio de 2025 con **PROFESIONALES DE SERVICIOS INTEGRALES E.A.T, NIT 900555402-4 REPRESENTADA LEGALMENTE POR ESTEBAN DIAZ VIÑAS INDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA No 9.134.190**, el contrato de **MINIMA CUANTIA** de servicios cuyo objeto es **REPOSICIÓN DE TRANSFORMADOR TRIFASICO DEL CUARTO FRIO DE VACUNACION EN LA SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL**, el contrato de mínima cuantía **MC-015-2025**

**SEGUNDA:** Que el Supervisor **MANUEL ENRIQUE PEÑA TEHERAN**, certifica que se ha cumplido con lo pactado en el contrato.

**TERCERA:** Que el supervisor del contrato, procedió a verificar el cumplimiento del servicio prestado y las obligaciones pactadas en el contrato, el cual recibió a satisfacción, así:

El contratista cumplió con la realización de las actividades contempladas en el alcance del objeto contractual según consta en todos y cada uno de los informes que reposan en el expediente del contrato.

En atención a lo previsto en la presente acta, las partes contratantes dan por terminado el Convenio de prestación de servicios cuyo objeto es: **REPOSICIÓN DE TRANSFORMADOR TRIFASICO DEL CUARTO FRIO DE VACUNACION EN LA SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL.**

Para mayor constancia de lo anterior se firma a los diecisiete (17) días de julio de 2025.

**MANUEL PEÑA TEHERAN**  
Secretario de Planeación Municipal

**ESTEBAN DIAZ VIÑAS**  
R. LEGAL SERVICIOS INTEGRALES E.A.T



ALCALDÍA MUNICIPAL DE MAGANGUÉ  
NIT. 800028432-2

Vigencia:  
01/001/20  
24



SECRETARIA DE PLANEACION INFRAESTRUCTURA Y  
DESARROLLO ECONOMICO DEL MUNICIPIO DE  
MAGANGUE

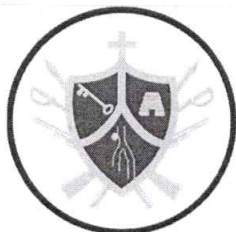
**INFORME DE SUPERVISION**

Versión:  
01

**INFORME DE SUPERVISION**

Contrato  Convenio

|  |   |                             |
|--|---|-----------------------------|
| MODALIDAD DE SELECCIÓN                                     | CONTRATO  |                             |
| Nº DE PROCESO DE SELECCIÓN                                 | MINIMA CUANTIA -015-2025  |                             |
| TIPO DE CONTRATO   | SELECCIÓN ABREVIADA   |                             |
| FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO                          | MC-015-2025 de 26-06-2025   |                             |
| OBJETO DEL CONTRATO  | REPOSICIÓN DE TRANSFORMADOR TRIFASICO DEL CUARTO FRIO E VACUNACION EN LA SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL  |                             |
| CONTRATISTA-OPERADOR                                       | PROFESIONALES DE SERVICIOS INTEGRALES E.A.T   |                             |
| NIT/CC   | NIT. 900555402-4  |                             |
| REPRESENTANTE LEGAL  | ESTEBAN DIAZ VIÑAS  |                             |
| IDENTIFICACION DEL REPRESENTANTE LEGAL                     | CC No 9.134.190   |                             |
| VALOR DEL CONTRATO   | (\$40.000.000) CUARENTA MILLONES DE PESOS M/CTE. El valor del contrato incluye todos los costos directos e indirectos que se generen con la suscripción y ejecución del mismo.  |                             |
| FORMA DE PAGO O DESEMBOLSOS DEL CONTRATO                   | UN Solo Pago una vez el contrato se encuentre ejecutado en su totalidad, previo informe final de ejecución, acta de recibo a satisfacción por parte del supervisor, informe final de supervisión, acta de entrega, acta de terminación, acta de liquidación, certificado de pago de aportes de seguridad social y parafiscales si le aplica |                             |
| PLAZO DE EJECUCION DEL CONTRATO                            | Quince (15) días, Contados a partir del perfeccionamiento del contrato y suscripción del acta de inicio   |                             |
| FECHA DE INICIO  | 26-junio-2025.  |                             |
| INTERVENTOR  | NOMBRE  | NA                          |
|  | FECHA DE DESIGNACION DE LA INTERVENTORIA  | NA                          |
| SUPERVISION  | NOMBRE  | MANUEL ENRIQUE PEÑA TEHERAN |
|  | FECHA DE DESIGNACION DE LA SUPERVISION  | 26 DE junio-2025.           |
| PERIODO DEL INFORME: 26 de junio; al 10 de julio del 2025. |   |                             |



ALCALDÍA MUNICIPAL DE MAGANGUÉ  
NIT. 800028432-2

Vigencia:  
01/001/20  
24



SECRETARIA DE PLANEACION INFRAESTRUCTURA Y  
DESARROLLO ECONOMICO DEL MUNICIPIO DE  
MAGANGUE

### INFORME DE SUPERVISION

Versión:  
01

#### DATOS FINANCIERO

| CERTIFICADO(S) DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL – CDP |          |       |                |       |             |
|---|----------|-------|----------------|-------|-------------|
| Nº  | 25000132 | VALOR | \$ 136.500.000 | FECHA | 11-03-2025. |
| REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES)- RP                    |          |       |                |       |             |
| Nº  | 25001315 | VALOR | \$ 40.000.000  | FECHA | 26-06-2025  |
| RUBRO(S) PRESUPUESTAL(ES)<br>AFECTADO(S)            |          |       |                |       |             |

#### RELACION DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS O APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL

#### PERSONA NATURAL Y/ O JURICA:

| TIPO DE APORTE | PLANILLA N° | OPERADOR | PERIODO DEL APORTE |
|----------------|-------------|----------|--------------------|
| PENSION        | 9487848953  |          | JUNIO              |
| SALUD          | 9487848953  |          | JUNIO              |
| ARL            | 9487848953  |          | JUNIO              |

#### PERSONA JURIDICA:

**ESTEBAN DIAZ VIÑAS**. Identificación con cedula de ciudadanía 9.134.190

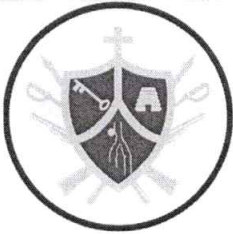
Que el contratista presento el informe de actividades relacionando de acuerdo con lo pactado en el contrato, las cuales fueron vigiladas por la supervisión, así mismo se aporta el certificado del pago de la seguridad social del mes de junio del contrato No MN-015-2025

La Supervisión certifica el cumplimiento de las obligaciones del contratista, por lo que da el visto bueno para realizar el pago correspondiente entre el 26 de junio; al 10 julio de 2025 por valor de \$40.000.000.

SI  X

NO

| No. Item | Actividades / Obligaciones contractuales o del Convenio | Actividades verificadas por la Supervisión |
|----------|---|--|
|----------|---|--|



ALCALDÍA MUNICIPAL DE MAGANGUÉ  
NIT. 800028432-2

Vigencia:  
01/001/20  
24



SECRETARIA DE PLANEACION INFRAESTRUCTURA Y  
DESARROLLO ECONOMICO DEL MUNICIPIO DE  
MAGANGUE

**INFORME DE SUPERVISION**

Versión:  
01

|  |  |      |
|--|--|------|
|  | VER ANEXO 1: ACTIVIDADES CORRESPONDIENTE AL PRESUPUESTO OFICIAL EJECUTADAS AL 100% | 100% |
|--|--|------|

**OBSERVACIONES:**

¿Existe algún incumplimiento del contratista con respecto a las actividades del contrato? (SI/NO):

En caso positivo, indique las actividades y plazo del contratista para subsanar el incumplimiento o no conformidad:

**RECOMENDACIONES:**

  
FIRMA SUPERVISOR



ALCALDÍA MUNICIPAL DE MAGANGUÉ  
NIT. 800028432-2

Vigencia:  
01/001/20  
24

SECRETARIA DE PLANEACION INFRAESTRUCTURA Y DESARROLLO  
ECONOMICO DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE



**CERTIFICACION**

Versión:  
01

**EL SUSCRITO SECRETARIO DE PLANEACION INFRAESTRUCTURA Y DESARROLLO  
ECONOMICO DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE**

**CERTIFICA**

Que **PROFESIONALES DE SERVICIOS INTEGRALES E.A.T, NIT 900555402-4**  
**REPRESENTADA LEGALMENTE POR ESTEBAN DIAZ VIÑAS INDENTIFICADO CON**  
**CEDULA DE CIUDADANIA No 9.134.190;** cumplió satisfactoriamente con el Contrato de  
MINIMA CUANTIA MC N° 015-2025 cuyo objeto es **REPARASIÓN DE TRANSFORMADOR**  
**TRIFASICO DEL CUARTO FRIO DE VACUNACION EN LA SECRETARIA DE SALUD**  
**MUNICIPAL.**

Para constancia se expide en Magangué a los diecisiete (17) días del mes de julio de 2025.

**MANUEL ENRIQUE PEÑA TEHERAN**  
SECRETARIO DE PLANEACION INFRAESTRUCTURA Y DESARROLLO ECONOMICO  
DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE

1 of 1 Select a format Export

NIT 90055402 4 PROFESIONALES DE SERVICIOS INTEGRALES E.A.T A - 200 O MAS COTIZANTES ESTEBAN DIAZ VINAS esteban9134@hotmail.com MAGANGUE-BOLIVAR 3116774218

| Clave: 9487848953 |              |            |               | Periodo Pensión: 2025-06                   |                 | Periodo Salud: 2025-07 |               |
|-------------------|--------------|------------|---------------|--|-----------------|------------------------|---------------|
| Pague hasta       | Días de Mora | Valor Mora | Total a Pagar | Riesgo                                     | Administradoras | Afiliados              | Total a Pagar |
| 2025/07/17        | 15           | \$3,100    | \$316,900     | ARL  |                 | 1                      | \$7,600       |
| 2025/07/18        | 16           | \$3,300    | \$317,100     | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS               |                 | 1                      | \$7,600       |
| 2025/07/21        | 19           | \$4,000    | \$317,800     | CCF  |                 | 1                      | \$57,600      |
| 2025/07/22        | 20           | \$4,200    | \$318,000     | COMFENALCO CARTAGENA                       |                 | 1                      | \$57,600      |
| 2025/07/23        | 21           | \$4,300    | \$318,100     | EPS  |                 | 1                      | \$179,700     |
| 2025/07/24        | 22           | \$4,500    | \$318,300     | SANITAS                                    |                 | 1                      | \$179,700     |
| 2025/07/25        | 23           | \$4,900    | \$318,700     | ICBF                                       |                 | 1                      | \$43,200      |
| 2025/07/28        | 26           | \$5,300    | \$319,100     | INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR |                 | 1                      | \$43,200      |
| 2025/07/29        | 27           | \$5,500    | \$319,300     | SENA                                       |                 | 1                      | \$28,800      |
| 2025/07/30        | 28           | \$5,700    | \$319,500     | SENA                                       |                 | 1                      | \$28,800      |
|                   |              |            |               |  |                 |                        | \$316,900     |

Canales de Pago

BANCARIOS: Banco AV Villas, Banco de Occidente, Banco de Bogotá

NO BANCARIOS: sefecty, exito, SUPRIMAX, Carulla

Cajas registradoras de los almacenes  
 Monto máximo por transacción \$9.999.999

317.100

Enviar correo electrónico al empleador

¿Quiénes somos?

(../Home/QuienesSomos.aspx)

¿Cómo liquido mis aportes?

(../Home/ComoLiquidado.aspx)

Preguntas frecuentes

(Contacto.aspx?MItem=Cntct)

Documentos y normas

(NormasRelevantes.aspx)

Servicios que ofrecemos

(../Home/ServiciosQueOfrecemos.aspx)

¿Por qué elegirnos?

(../Home/porqueAporteEnLinea.aspx)

Contáctenos (Contacto.aspx)

Línea Ética

(../Home/LineaEtica.aspx)



(https://www.aportesenlinea.com/Home/Contacto.aspx?MItem=Cntct)



(http://www.facebook.com/aportesenlinea)



(http://www.twitter.com/APORTESENLÍNEA)



(http://www.youtube.com/user/aporte)



Banco de Occidente



## RECIBO DE PAGO

Fecha de pago: 19/07/2025 Hora: 12:21:19

Id Comercio: 20301

No. Terminal: 10810

Id Trx: 83817746

Id Aut: 552572

Comercio: PDP - KIOSCO-EXITO GALERIA  
MAGANGUE

Dirección: CL1610

**RECAUDO DE FACTURAS**

**TRANSACCIÓN EXITOSA**

Convenio: PLANILLA AS APORTES EN LINEA

Código convenio: 1506

Referencia de pago: 9487848953

Valor: \$317.800.0

\*\*\*ORIGINAL\*\*\*

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