	ALCALDÍA MUNICIPAL DE MAGANGUÉ **NIT. 800028432-2**	**Vigencia:** **01/01/2025**
	SECRETARÍA DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTE	
		Versión: 01

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES DE CONTRATOS POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Contratista:	JOSE FERNANDO ROJAS PABUENA	**No. de Cédula**	8865669
No. de Contrato:	260	**De fecha:**	13 DE FEBRERO DE 2025
Objeto:	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A GESTION PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y OPERATIVOS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES UBICADAS EN LA ZONA URBANA DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE BOLIVAR.		
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:	17 DE MAYO DE 2025		
Fecha final del periodo certificado:	16 DE JUNIO DE 2025		
Fecha de expedición:	24 DE JULIO DE 2025		

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

EL SUSCRITO SECRETARIO DE EDUCACION DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE

CERTIFICA

QUE REPOSA EN ESTA SECRETARIA COPIA DE LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS

CONTRATO N.º	260/ 2025
CONTRATISTA	JOSE FERNANDO ROJAS PABUENA
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A GESTION PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y OPERATIVOS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES UBICADAS EN LA ZONA URBANA DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE BOLIVAR.
CUENTA DE COBRO	X
INFORME DE ACTIVIDADES	TERCER INFORME
PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL	X

Se expide en el municipio de Magangué, el 24 JULIO DE 2025

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. 260/ 2025.
TIPO DE CONTRATO O CONVENIO	Prestación de servicio
FECHA DE INSCRIPCION DEL CONTRATO/CONVENIO	13 DE FEBRERO DE 2025
OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A GESTION PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y OPERATIVOS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES UBICADAS EN LA ZONA URBANA DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE BOLIVAR.
CONTRATISTA-OPERADOR	JOSE FERNANDO ROJAS PABUENA
NIT/CC	C.C. No 8865669
REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACION DEL REPRESENTANTE LEGAL	N/A
VALOR DEL CONTRATO/CONVENIO	OCHO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y UN MIL PESOS M/CTE ($8.541.000) IVA INCLUIDO
FORMA DE PAGO O DESEMBOLSOS	Se cancelarán por mensualidades de **UN MILLÓN CUATROCIENTOS VEINTITRÉS MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE($1.423.500) 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 2025.
FECHA DE INICIO	17 DE MARZO DE 2025

INTERVENTOR	**NOMBRE**	**N/A**
	FECHA DE DESIGNACION DE LA INTERVENTORIA	**N/A**
SUPERVISION	**NOMBRE**	**LEONARDO ENRIQUE CARCAMO VEGA**
PERIODO DEL INFORME: 17 MAYO DE 2025 AL 16 JUNIO DE 2025		

DATOS FINANCIEROS.

CERTIFICADO(S) DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL – CDP					
Nº	25000033	**VALOR**	1670000000	**FECHA**	1/27/2025
REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES)- RP					
Nº	25000504	**VALOR**	8541000	**FECHA**	17 DE MARZO DE 2025

RUBRO(S) PRESUPUESTAL(ES) **AFECTADO(S)**	**CONTRATACION DE ASEO CD-ORIENTADORES-RURAL-2025 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	9488520412	PROTECCION	MAYO DE 2025
SALUD	9488520412	CAJA COPI	MAYO DE 2025
ARL	9488520412	POSITIVA	MAYO DE 2025

PERSONA NATURAL:

Que el contratista (**JOSE FERNANDO ROJAS PABUENA**) 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: **17 MAYO DE 2025 AL 16 JUNIO DE 2025,** por valor de **UN MILLÓN CUATROCIENTOS VEINTITRÉS MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE($1.423.500) IVA INCLUIDO.**

SI [X]
NO [ ]

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	100%

	extrañas. Cumplir con las normar de Bioseguridad y procedimientos de seguridad integral.	
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%

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:

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

INFORME DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO No. PS-260-2025

ENTIDAD	*ALCALDIA DE MAGANGUE BOLIVAR*
DEPENDENCIA	*SECRETARIA DE EDUCACION*
CONTRATO Nª	*PS-260-2025*
CLASE DE CONTRATO	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y OPERATIVOS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES UBICADAS EN LA ZONA RURAL DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ"
NOMBRE CONTRATISTA Y CEDULA	*JOSE FERNANDO ROJAS PABUENA* ***8.865.669 de MAGANGUE***
PLAZO CONTRATO	*FECHA INICIO: 17/03/2025 FECHA FINAL: 16/09/2025*
FECHA ENTREGA INFORME	*17/05/2025 AL 16/06/2025*
VALOR TOTAL DEL CONTRATO $ 8.541.000.oo	
CONDICIONES DEL CONTRATO	
OBJETO	*PS-260-2025* "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y OPERATIVOS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES UBICADAS EN LA ZONA RURAL DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ"
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. 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	***En el Periodo Informado*** *y teniendo en cuenta el cumplimiento del Contrato de Orden de Prestación de Servicio como* ***SERVICIOS GENERALES****, realice las siguientes Actividades que se señalan a Continuación:* *Se realizo las actividades como SERVICIOS GENERALES en la Institución Educativa Nuestra Señora Del Carmen de Barbosa SEDE PRINCIPAL.*

Atentamente,

JOSE FERNANDO ROJAS PABUENA
8.865.669 de MAGANGUE

CUENTA DE COBRO 03

ALCALDÍA MUNICIPAL DE MAGANGUÉ

NIT. 800.028.432-2

DEBE A:

Beneficiario (nombre y apellidos)	*JOSE FERNANDO ROJAS PABUENA*
Tipo y número del Documento	C.C. 8.865.669 DE MAGANGUÉ
Lugar expedición del document	MAGANGUÉ - BOLÍVAR
Direccion de Residencia	CORREGIMIENTO BARBOSA
Telefono	3219003389
Periodo a cobrar:	*DEL 17/05/2025 AL 16/06/2025*
Concepto de cobro:	PS-260-2025 "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y OPERATIVOS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES UBICADAS EN LA ZONA RURAL DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ".
Valor a cobra ren ($)	$1.423.500
Valor en letras	UN MILLON CUATROCIENTOS VEINTITRES MIL QUINIENTOS MIL PESOS M/L
Municipio donde se presto el servicio	Magangué – Bolívar

Firma:

Jose Fernando Rojas.

JOSE FERNANDO ROJAS PABUENA

C.C. 8.865.669 DE MAGANGUÉ

Comprobante Liquidación

e

Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
E FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	liquidaciones@coleyseguros.com	MAGANGUE-BOLIVAR	3219003389

Periodo Pensión: 2025-05 **Periodo Salud: 2025-05**

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
AFP	1	1	$230,300
PROTECCION		1	$230.300
ARL	1	1	$7,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		1	$7,600
EPS	1	1	$180,000
CAJACOPI		1	$180,000
SUBTOTAL			$417,900
COMISION OPERADOR			$0
IVA			$0
TOTAL			$417,900

Valor Mora	Total a Pagar
$4,600	$417,900
$5,300	$418,600
$5,700	$419,000
$5,900	$419,200
$6,200	$419,500
$6,500	$419,800
$7,200	$420,500
$7,500	$420,800
$7,700	$421,000
$8,000	$421,300

Canales de Pago

BANCARIOS

Banco AV Villas · Banco de Occidente · Banco de Bogotá

NO BANCARIOS

efecty · éxito · SURTIMAX · Carulla

Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción $9.999.999

Magangué – Bolívar, 24/07/2025

SEÑORES
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL DE MAGANGUÉ

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

JOSE FERNANDO ROJAS PABUENA, identificado con cédula de ciudadanía No.8.865.669 vinculado actualmente mediante contrato de prestación de servicios No. 260-2025 y en cumplimiento de lo establecido en el *Parágrafo 1 del Articulo 4 de Decreto 2271 de 2009,* certifico bajo la gravedad de juramento lo siguiente:

- Que los documentos soporte del pago de aportes obligatorios del Sistema General de Seguridad Social, corresponden a los ingresos provenientes al Contrato **No.260-2025.**

- Se adjunta las planillas de pago No. **9488520412** mes Mayo del 2025.

Cordialmente,

José Fernando Rojas.
JOSE FERNANDO ROJAS PABUENA
C.C.No. No.8.865.669

INSTITUCIÓN EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE BARBOSA
Magangué - Bolívar

Resolución de Aprobación
Nº 2883 de 2021
DANE: 21343000306601
NIT: 806.013.718-1

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE BARBOSA

HACE CONSTAR:

Que **JOSE FERNANDO ROJAS PABUENA**, Identificado con la C.C. N.º 8.865.669 expedida en Magangué Bolívar, labora como **Servicios Generales** en la Sede PRINCIPAL BARBOSA de esta Institución Educativa, según contrato de Prestación de servicio N.º SEM - 260/2025 emanado de la Alcaldía Municipal de Magangué. Se expide certificación de cumplimiento del mes comprendido entre 17 de mayo al 16 de junio de 2025, cumpliendo puntalmente con sus funciones.

Esta constancia se expide a solicitud del interesado para los fines pertinentes.

Para mayor constancia se firma en Barbosa a los 16 día del mes de junio de 2025.

ELKIN RAFAEL MACIAS LOPEZ
Rector