CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES DE CONTRATOS POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Contratista:	YADER PEÑALOZA YANEZ			**No. de Cédula**	1099965319
No. de Contrato:	266	**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 EL 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 AGOSTO DE 2025				
Fecha final del periodo certificado:	16 DE SEPTIEMBRE DE 2025				
Fecha de expedición:	16 DE SEPTIEMBRE 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	266/ 2025
CONTRATISTA	YADER PEÑALOZA YANEZ
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 EL MUNICIPIO DE MAGANGUE BOLIVAR.
CUENTA DE COBRO	X
INFORME DE ACTIVIDADES	**INFORME FINAL**
PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL	X

Se expide en el municipio de Magangué, el 16 DE SEPTIEMBRE DE 2025

LEONARDO ENRIQUE CARCAMO VEGA
Secretario de Educación, Cultura y Deporte

INFORME FINAL DE SUPERVISION

Contrato [X] **Convenio** [ ]

MODALIDAD DE SELECCIÓN			DIRECTA
Nº DE PROCESO DE SELECCIÓN			No. 266/ 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 EL MUNICIPIO DE MAGANGUE BOLIVAR.
CONTRATISTA-OPERADOR			YADER PEÑALOZA YANEZ
NIT/CC			C.C. No 1099965319
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 DE AGOSTO DE 2025 AL 16 DE SEPTIEMBRE DE 2025			

DATOS FINANCIEROS.

CERTIFICADO(S) DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL – CDP					
Nº	**25000033**	**VALOR**	**1670000000**	**FECHA**	**1/27/2025**
REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES)- RP					
Nº	**25000510**	**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	9491449751	PORVENIR	AGOSTO DE 2025
SALUD	9491449751	CAJA COPI	AGOSTO DE 2025
ARL	9491449751	POSITIVA	AGOSTO DE 2025

PERSONA NATURAL:

Que el contratista **(YADER PEÑALOZA YANEZ)** 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 DE AGOSTO DE 2025 AL 16 DE SEPTIEMBRE 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 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%

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

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA DE JUAN ARIAS

CERTIFICA

Que, **YADER PEÑALOZA YANEZ,** identificado con la Cédula de Ciudadanía Nº **1.099.965.319** de Buenavista - Sucre, cumplió satisfactoriamente con el contrato de prestación de servicio N° 266 desde el día 17 de Agosto 2025 hasta el 16 de Septiembre del 2025, con el objeto de PRESTACIÓN DE APOYO A GESTION 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 2025.

El servidor público en mención ha demostrado responsabilidad e idoneidad en el cumplimiento de sus funciones.

Para mayor constancia se firma en Juan Arias, Bolívar a los 16 días del mes de Septiembre del año 2025.

Lic. Carlos Quesada Díaz
CC 92.497697 de Sincelejo – Sucre.
Rector.

Magangué, Septiembre 2025

SEÑORES:

SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPAL DE MAGANGUE

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

Yo, **YADER PEÑALOZA YANEZ identificado**(a) con cédula de ciudadanía No. **1.099.965.319** de Buenavista, vinculado actualmente mediante contrato de prestación de servicios No. **0-266-2025** y en cumplimiento de lo establecido en el Parágrafo 1 del Artículo 4 de Decreto 2271 de 2009, certifico bajo la gravedad de juramento lo siguiente:

• Que los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, corresponden a los ingresos provenientes al Contrato **No. 0-066-2025**.

Se adjunta la **planilla de pago No 9491449751,** correspondiente a los aportes del mes de **Agosto del 2025.**

Cordialmente,

Yader Peñaloza

YADER PEÑALOZA YANEZ

CC. **1.099.965.319** de Buenavista (Sucre)

INFORME FINAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO No. 266 DE 2025

ENTIDAD	*ALCALDIA DE MAGANGUE BOLIVAR*
DEPENDENCIA	*SECRETARIA DE EDUCACION*
CONTRATO Nº	*266 DE 2025*
CLASE DE CONTRATO	*PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y OPERATIVOS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES UBICADAS EN LA ZONA RURAL DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE BOLIVAR.*
NOMBRE CONTRATISTA Y CEDULA	***YADER PEÑALOZA YANEZ*** ***C.C. No. 1.099.965.319***
PLAZO CONTRATO	*FECHA INICIO: 17/03/2025 – FECHA FINAL 16/09/2025*
FECHA ENTREGA INFORME	*17/08/2025-16/09/2025*
VALOR TOTAL DEL CONTRATO $ 8.541.000	

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. 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 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* ***Celador****, realice las siguientes Actividades que se señalan a Continuación:* • *Controle y supervise quién 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 estos incidentes.* *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.*

Atentamente, Yader Peñaloza

YADER PEÑALOZA YANEZ
C.C. No1.099.965.319 de Buenavista (Sucre)

CUENTA DE COBRO FINAL

Alcaldía Municipal de Magangué

NIT. 800.028.432-2

Debe a:

Beneficiario (nombres y apellidos)	**YADER PEÑALOZA YANEZ**
Tipo y número del documento	***C.C. No* 1.099.965.319**
Lugar de expedición del documento	**BUENAVISTA - SUCRE**
Dirección residencia	**JUAN ARIAS**
Ciudad residencia	**MAGANGUE - BOLIVAR**
Teléfono	**3218384390**
Período a cobrar	**Del 17 de Agosto al 16 de Septiembre 2025**
Concepto del cobro	Cuota Final del contrato N° **266/2025** PRESTACIÓN DE APOYO A GESTION 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 2025.
Valor a cobrar en ($)	**$1.423.500**
Valor a cobrar en letras	**UN MILLON CUATROCIENTOS VEINTITRES MIL QUINIENTOS PESOS MONEDA LEGAL**
Municipio donde se prestó el servicio	**MAGANGUE BOLIVAR**

Firma--Yader Peñaloza----------

Magangué, 16/09//2025

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1099965319		PEÑALOZA YANEZ YADER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 26 16-97	MAGANGUE-BOLIVAR	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1000000970	9491449751	I	2025/09/04	2025/09/08	BANCO DE BOGOTA	4	$414,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$600	$0	$228,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$600	$0	$228,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$100	$0	$7,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,500	$100	$0	$7,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$500	$0	$178,500
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	1	$178,000	$500	$0	$178,500
TOTAL				1	$413,300	$1,200	$0	$414,500

2025/09/08 03:42 PM

CEDULA DE CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.099.965.319



Apellidos
PEÑALOZA YANEZ

Nombres
YADER

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.70	M

Fecha de nacimiento
11 OCT 1997

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
MAGANGUE (BOLIVAR)

Fecha y lugar de expedición
17 NOV 2015, BUENAVISTA

Firma
Yader Peñaloza

Fecha de expiración
04 ABR 2034

CO

0429360002

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL0429360024801O<<<<<<<<<<<
9710119M3404045COL1099965319<7
PENALOZA<YANEZ<<YADER<<<<<<<<<