CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES DE CONTRATOS POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Contratista:	YADER PEÑALOZA YANEZ	**No. de Cédula**	1099965319
No. de Contrato:	869	**De fecha:**	27 DE OCTUBRE DE 2025
Objeto:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A A GESTION PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS DMINISTRATIVOS Y OPERATIVOS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES UBICADAS EN EL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ		
Entidad:	SECRETARÍA DE EDUCACIÓN		
Dependencia:	ALCALDIA MUNICIPAL DE MAGANGUE		
Líder de Proceso:	**KENDRY LISETH PAREDES VASQUEZ**	Cargo	Secretaria de Educación
Fecha inicial del periodo certificado:	04 DE DICIEMBRE DE 2025		
Fecha final del periodo certificado:	31 DE DICIEMBRE DE 2025		
Fecha de expedición:	04 DE DICIEMBRE DE 2025		
Se expide la presente certificación a solicitud del interesado como requisito de gestión de pago			

KENDRY LISETH PAREDES VASQUEZ
Secretaria 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	869/ 2025
CONTRATISTA	YADER PEÑALOZA YANEZ
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A A GESTION PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS DMINISTRATIVOS Y OPERATIVOS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES UBICADAS EN EL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ
CUENTA DE COBRO	X
INFORME DE ACTIVIDADES	**INFORME FINAL**
PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL	X

Se expide en el municipio de Magangué, el 04 DE DICIEMBRE DE 2025

KENDRY LISETH PAREDES VASQUEZ
Secretaria de Educación, Cultura y Deporte

Powered by CamScanner

INFORME FINAL DE SUPERVISION

Contrato [X] **Convenio** [ ]

MODALIDAD DE SELECCIÓN	DIRECTA
Nº DE PROCESO DE SELECCIÓN	No. 869/ 2025.
TIPO DE CONTRATO O CONVENIO	Prestación de servicio
FECHA DE INSCRIPCION DEL CONTRATO/CONVENIO	27 DE OCTUBRE DE 2025
OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A A GESTION PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS DMINISTRATIVOS Y OPERATIVOS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES UBICADAS EN EL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ
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	DOS MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL PESOS M/CTE (2.847.000) 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 2 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	11/4/2025

INTERVENTOR	**NOMBRE**	**N/A**
	FECHA DE DESIGNACION DE LA INTERVENTORIA	**N/A**
SUPERVISION	**NOMBRE**	**KENDRY LISETH PAREDES VASQUEZ**
PERIODO DEL INFORME: 04 DE DICIEMBRE DE 2025 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2025		

DATOS FINANCIEROS.

CERTIFICADO(S) DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL – CDP					
Nº	**25000443**	**VALOR**	**720291000**	**FECHA**	**9/29/2025**
REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES)- RP					
Nº	**25002386**	**VALOR**	**2847000**	**FECHA**	**11/4/2025**

Powered by CamScanner

RUBRO(S) PRESUPUESTAL(ES) **AFECTADO(S)**	**CONTRATACION DE ASEO RURAL 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	9495854433	PORVENIR	NOVIEMBRE DE 2025
SALUD	9495854433	CAJA COPI	NOVIEMBRE DE 2025
ARL	9495854433	POSITIVA	NOVIEMBRE 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 **04 DE DICIEMBRE DE 2025 AL 31 DE DICIEMBRE 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%

Powered by CamScanner

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
KENDRY LISETH PAREDES VASQUEZ

Powered by CamScanner

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA DE JUAN ARIAS

CERTIFICA

Que, **YADER PEÑALOZA YANEZ,** identificado con la Cédula de Ciudadanía N° **1.099.965.319** de Buenavista - Sucre, cumplió satisfactoriamente con el contrato de prestación de servicio N° 869 desde el día 04 de Diciembre 2025 hasta el 31 de Diciembre 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 04 días del mes de Diciembre del año 2025.

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

Powered by CamScanner

Magangué, Diciembre 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. **0-869-2025** 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. 0-869-2025**.

Se adjunta la **planilla de pago No 9495854433,** correspondiente a los aportes del mes de **Noviembre del 2025.**

Cordialmente,

Yader Peñaloza.

YADER PEÑALOZA YANEZ

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

Powered by CamScanner

INFORME FINAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO No. 869 DE 2025

AD	ALCALDIA DE MAGANGUE BOLIVAR
EPENDENCIA	SECRETARIA DE EDUCACION
CONTRATO Nº	869 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: 04/11/2025 – FECHA FINAL 31/12/2025
FECHA ENTREGA INFORME	04/12/2025-31/12/2025
VALOR TOTAL DEL CONTRATO $ 2.847.000	

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 Peñaleza

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

Powered by CamScanner

CUENTA DE COBRO [illegible]

Alcaldía Municipal de Magangué
NIT: 800.028.432-2

Debe a:

Beneficiario (nombre y apellidos)	**YADER PEÑALOZA YÁNEZ**
Tipo y numero del documento	C.C: No. 1.099.965.319
Lugar de expedición del documento	Buenavista - Sucre
Dirección de residencia	XXXXX
Ciudad de residencia	JUAN ARIAS
Teléfono	XXXXXX
Periodo a cobrar	Del 04 DE DICIEMBRE al 31 de DICIEMBRE del 2025
Concepto del cobro	Pago de la Segunda cuota del contrato No 069 cuyo objeto es PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS PERATIVOS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE EN SERVICIOS GENERALES DURANTE LA VIGENCIA 2025
Valor a cobrar en ($)	**$1.423.500**
Valor a cobrar en letras	Un Millón Cuatrocientos veintitrés mil Quinientos pesos
Municipio donde se prestó el servicio	Magangué Bolívar

Yader Peñaloza

Firma
Fecha 04/12/2025

Powered by CamScanner

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1099[illegible]319		PEÑALOZA YANEZ YADER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 26 16-97	MAGANGUE-BOLIVAR	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	93839041	94958544433	I	2025/12/04	2025/12/02	BANCO DE OCCIDENTE	0	$371,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$205,000	$0	$0	$205,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$205,000	$0	$0	$205,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,700	$0	$0	$6,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,700	$0	$0	$6,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,200	$0	$0	$160,200
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	1	$160,200	$0	$0	$160,200
TOTAL				1	$371,900	$0	$0	$371,900

2025/12/02 01:10 PM

Powered by CamScanner

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.099.965.319



Apellidos
PEÑALOZA YANEZ

Nombres
YADER

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.79	M

Fecha de nacimiento
11 OCT 1997

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
MAGANGUE (BOLIVAR)

Fecha y lugar de expedición
17 NOV 2015, BUENAVISTA

Fecha de expiración
04 ABR 2034

Firma
Yader Peñaloza

.CO

0-2936002

REGISTRADOR NACIONAL

ICCOL042936002428010<<<<<<<<<<
9710119M3404045COL10996531 9<7
PENALOZA<YANEZ<<YADER<<<<<<<<<

Powered by CamScanner

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- 869**	**De**	**27 DE OCTUBRE DE 2025**				
Certificado de Disponibilidad	**25000443**	**De**	**29 DE SEPTIEMBRE DE 2025**				
Registro Presupuestal	**25002386**	**De**	**4 DE NOVIEMBRE DE 2025**				
OBJETO: "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".							
supervisor	**SECRETARIO DE EDUCACION - LEONARDO CARCAMO VEGA**						
Contratista	**YADER PENALOZA YANEZ Identificado (a) con Numero de cedula 1099965319**						
Valor del contrato:	**DOS MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL PESOS (2.847.000)**						
Duración del contrato: HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025							
ACUERDO DE INICIO							
En Magangué	al día **04**	del mes	**NOVIEMBRE**	De			
2025 se reunieron	**LEONARDO ENRIQUE CARCAMO VEGA**						
en su calidad de Secretario de Educación Municipal	y	**YADER PENALOZA YANEZ Identificado (a) con Numero de cedula 1099965319**					
Contratista, con el fin de iniciar el contrato anteriormente citado.							
Fecha de inicio del contrato:	**04**	**De**	**NOVIEMBRE**	**De**	**2025**		
Fecha de terminación del contrato:	**31**	**De**	**DICIEMBRE**	**De**	**2025**		
OBSERVACIONES							
Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron, a los 04 días del mes de Noviembre de 2025							

LEONARDO ENRIQUE CARCAMO VEGA
SECRETARIO DE EDUCACIÓN
SUPERVISOR

Yader Peñaloza

YADER PENALOZA YANEZ
CONTRATISTA

Powered by CamScanner
Powered by CamScanner

ALCALDE MUNICIPAL

Oficina de presupuesto

Constancia de registro presupuestal No: 25002386

RP No.	25002386
martes 04 noviembre 2025	

REGISTRO PRESUPUESTAL

Beneficiario: 1099965319 - YADER PENALOZA YANEZ **NIT:** 1099965319

No. del Certificado de disponibilidad 25000443 **Contrato No:** PS-869-2025

Tiempo de Ejecucion: 2

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

Rubro	Descripcion	Tipo de Financiacion	Producto	Programa	Valor R.P.
2.3.2.02.02.008.22.21	CONTRATACIÓN DE VIGILANCIA A LOS ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS ESTATALES RECURSOS SINGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION	1.2.1.0.00 - INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION	2201044	2201	$ 2.847.000,00
				Total Reserva..	$ 2.847.000,00

CON SITUACION DE FONDO

Total reserva en letras: DOS MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA y SIETE MIL Pesos

Objeto

FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y OPERATIVOS, MEDIANTE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ
BPIN: 202500000006711
03 - EJE SOCIAL - Magangué más tranquila con equidad y justicia social
SECTOR: 22 – EDUCACIÓN
2202-CALIDAD Y FOMENTO DE LA EDUCACIÓN SUPERIOR
2202011- SERVICIO DE MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE LA EDUCACION, PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO
220201100-PROCESOS PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE LA EDUCACION PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO ADELANTADOS

INGRID POMBO DOMINGUEZ
Secretaria de Hacienda

Solicito: PEDRO MANUEL ALI ALI		
Elaboró: NRAMIREZ	Imprimió: NOVER RAMIREZ CONTRERAS	IP Imprimió: 168.90.15.244, 172.70.54.65, 10.0.0.103

Powered by CamScanner