CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES DE CONTRATOS POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Contratista:	YIMIS JOSE TURIZO TURIZO			**No. de Cédula**	19874038
No. de Contrato:	872	**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:	22 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	872/ 2025
CONTRATISTA	YIMIS JOSE TURIZO TURIZO
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 22 DE DICIEMBRE DE 2025

KENDRY LISETH PAREDES VASQUEZ
Secretaria de Educación, Cultura y Deporte

INFORME FINAL DE SUPERVISION

Contrato [X] **Convenio** [ ]

MODALIDAD DE SELECCIÓN	DIRECTA
Nº DE PROCESO DE SELECCIÓN	No. 872/ 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	YIMIS JOSE TURIZO TURIZO
NIT/CC	C.C. No 19874038
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	**25002389**	**VALOR**	**2847000**	**FECHA**	**11/4/2025**

RUBRO(S) PRESUPUESTAL(ES)	**CONTRATACION DE ASEO RURAL A LOS ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS ESTATALES RECURSOS SGP EDUCACION PRESTACION DE SERVICIOS**
AFECTADO(S)	

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	**1749832087**	**PORVENIR**	**NOVIEMBRE DE2025**
SALUD	**1749832087**	**CAJA COPI**	**NOVIEMBRE DE2025**
ARL	**1749832087**	**POSITIVA**	**NOVIEMBRE DE2025**

PERSONA NATURAL:

Que el contratista **(YIMIS JOSE TURIZO TURIZO)** 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%

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

CUENTA DE COBRO FINAL

Alcaldía Municipal de Magangué

NIT: 800.028.432-2

Debe a:

Beneficiario (nombre y apellidos)	**YIMIS JOSÉ TURIZO TURIZO**
Tipo y numero del documento	C.C: N° 19.874.038
Lugar de expedición del documento	Magangué Bolívar
Dirección de residencia	CORREGIMIENTO DE CEIBAL
Ciudad de residencia	MAGANGUÉ BOLÍVAR.
Teléfono	3205130287
Periodo a cobrar	04 de diciembre al 31 de diciembre de 2025.
Concepto del cobro	Cuenta cobro Final Cuota de Prestaciones de Servicios N° P S - 872 del 2025 cuyo objeto es: Prestación de Servicios de Apoyo a para el Fortalecimiento de los Procesos Administrativos y Operativos en las Instituciones Educativas Oficiales Ubicada en la Zona Rural del municipio de Magangué.
Valor a cobrar en ($)	**$1.423.500**
Valor a cobrar en letras	UN MILLON CUATROCIENTOS VEINTITRES MIL QUINIENTOS PESOS
Municipio donde se prestó el servicio	Magangué Bolívar, corregimiento Ceibal

Yimis Turizo

Fecha 31/12/2025

INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE CEIBAL

Creado por Ordenanza Nº 020 de la Gobernación de Bolívar.
Aprobado Según Resolución Nº 2886 de OCTUBRE 13 de 2021.
Para el Nivel Preescolar, Básica Primaria. Básica Secundaria y Media Académica.
Nit: 806013574-Código Dane: 213430003082 Código ICFES: 076570. CEL:3126777800.
CEIBAL- MAGANGUE-BOLIVAR.

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE CEIBAL.

Que el señor, **YIMIS JOSÉ TURIZO TURIZO**, identificado con cédula de ciudadanía N° 19.874.038 de Magangué, Laboró por prestación de servicios de Apoyo a Gestión para el fortalecimiento de los procesos Administrativos y Operativos en las Instituciones Educativas Oficiales Ubicada en la Zona Rural del Municipio de Magangué. .

Se expide esta Certificación de Cumplimiento del Mes comprendido entre el 04 de diciembre Hasta el 31 de diciembre de 2025. Emanado de la Alcaldía Municipal de Magangué.

En constancia de los anterior se firma en Ceibal a los 31 días del mes de diciembre de 2025.

Lic. JOSE MIGUEL MEDINA SUÁREZ.
RECTOR.

INFORME DE EJECUCIÓN FINAL P S - 872 DE 2025.

ENTIDAD	ALCALDIA DE MAGANGUE BOLIVAR
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE EDUCACION
CONTRATO Nº	P S – 872 DE 2025
CLASE DE CONTRATO	OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO DE GESTIÓN PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y OPERATIVOS EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA OFICIALES UBICADA EN LA ZONA RURAL DEEL MUNICIPIO DE MAGANGUE.
NOMBRE CONTRATISTA Y CEDULA	YIMIS JOSÉ TURIZO TURIZO C.C.N° 19.974.038
PLAZO CONTRATO	FECHA INICIO: 04/11/2025 FECHA FINAL: 31/12/2025
FECHA ENTREGA DE INFORME	04 /12/2025 – 31/12/2025
VALOR TOTAL DEL CONTRATO $ 2.847.000.oo	
CONDICIONES DEL CONTRATO	
OBJETO	OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO a la AGESTIÓN PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y OPERATIVO EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES UBICADAS EN LA ZONA RURAL DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ.
OBLIGACIONES SEGÚN CLAUSULA SIETE DEL CONTRATO.	En cumplimiento de este contrato EL CONTRATISTA deberá cumplir con las siguientes obligaciones: 1.Colaboré con las entidades contratante en lo que sea necesario, para el Objeto Contratado se cumpla y que este sea de la mejor calidad. 2. Acaté las instrucciones que durante el desarrollo del Contrato le imparta el Contratante y que, de manera general, obrar con lealtad y buena fe, en las distintas etapas contra actuales, evitando las dilataciones y en trabamiento que pudieran presentarse. 3.Garantice la calidad de los servicios contratados. 4.Estoy al día en el pago de los aportes parafiscales durante la ejecución del contrato (Salud y pensión). 5.Presento mensualmente informes de las actividades realizadas, relacionadas con el objeto contractual al supervisor del contrato.
INFORMES 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. 1.Controlé y supervise quien entra y sale de la institución Educativa, asegurándome de que solo las personas autorizadas tengan acceso a las instalaciones. 2. Patullé y vigilé los pasillos, patios y áreas de recreo, baños y otras zonas comunes para detectar comportamientos inapropiados, conflictos entre estudiantes o cualquier otra situación que pueda requerir intervención. 3. Estuve atento a cualquier actividad que pueda indicar, intentos de robos, 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.

YIMIS JOSÉ TURIZO TURIZO
C.C. N° 19.874.038
CONTRATISTA

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9621626795
Cliente: DV: 845726
Fecha: 110263 PILA RECAUDO
PAP: 22/12/2025 13:52:48
Identificacion: 919298
Nombre: 19874038
Apellido 1: YIMIS TURIZO
Apellido 2: NANAN
TIPO DOCUMENTO: NANA
TELEFONO: CEDULA DE CIUDADANIA
Codigo Planilla: 2222222222
Periodo Pago: 1749832087
Valor Comision: 2025/11
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 19874038 Valor: $374.900,00 0

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo; Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

A INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	19874038
	YIMIS JOSE TURIZO TURIZO
MAGANGUE DEPARTAMENTO:	BOLIVAR
CALLE 11 NO. 3 - 17 TELÉFONO:	6883461
02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios
ÚNICO	
ORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA).	NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

1749832087 TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
MES noviembre PERIODO COTIZACIÓN		MES	noviembre
AÑO 2025 SALUD		AÑO	2025

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO

DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
12	$ 3.000	$ 374.900
13	$ 3.200	$ 375.100
14	$ 3.600	$ 375.400
16	$ 3.900	$ 375.800
18	$ 4.600	$ 376.500
20	$ 4.800	$ 376.700

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
X	X															

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002240088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 205.000
		SUBTOTAL:	1	$ 205.000
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9015432116	CCFC55	CCFC55- CAJACOPI EPS S.A.S	1	$ 160.200
		SUBTOTAL:	1	$ 160.200
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 6.700
		SUBTOTAL:	1	$ 6.700

TOTAL POR PAGAR: $ 374.900

Magangué, 22 de Diciembre de 2025

Señores,

SECRETARIA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL
ALCALDIA DE MAGANGUÉ

Asunto: Certificación documentos soportes del pago de Aportes Obligatorios al Sistema General de Seguridad Social

Yo, **YIMIS JOSE TURIZO TURIZO** identificado con cedula de ciudadanía No. 19.874.038 de Magangué, vinculado actualmente mediante contrato de prestación de servicios No. **872-2025** y en cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1 del Articulo 4 del decreto 2271 de 2009, certifico bajo gravedad de juramento lo siguiente:

- Que los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, corresponde a los ingresos provenientes al contrato No. **872 -2025**

Se adjunta planilla de pago No. **1749832087** correspondiente a los aportes del mes de **Noviembre de 2025.**

Atentamente,

Yimis turizo
YIMIS JOSE TURIZO TURIZO
C.C 19.874.038

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE MAGANGUÉ NIT. 800028432-2	Vigencia: 01/01/2024	
	SECRETARÍA DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTE		
		Versión: 01	

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- 872	De	27 DE OCTUBRE DE 2025		
Certificado de Disponibilidad	25000443	De	29 DE SEPTIEMBRE DE 2025		
Registro Presupuestal	25002389	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	YIMIS JOSE TURIZO TURIZO Identificado (a) con Numero de cedula 19874038
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 YIMIS JOSE TURIZO TURIZO Identificado (a) con Numero de cedula 19874038 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

YIMIS JOSE TURIZO TURIZO
CONTRATISTA

ALCALDE MUNICIPAL

Oficina de presupuesto
Constancia de registro presupuestal No: 25002389

RP No.	25002389
martes 04 noviembre 2025	

REGISTRO PRESUPUESTAL

Beneficiario: 19874038 - YIMIS JOSE TURIZO TURIZO **NIT:** 19874038

No. del Certificado de disponibilidad 25000443 **Contrato No:** PS-872-2025

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **19.874.038**
TURIZO TURIZO

APELLIDOS
YIMIS JOSE

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **13-MAR-1972**
MAGANGUE
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.71 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **M** SEXO

25-ABR-1991 MAGANGUE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A 0502800-00200357-M-0019874038-20091127 0018402593A 1 6230104419