CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES DE CONTRATOS POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Contratista:	JOSE DEL CRISTO DOMINGUEZ RUZ	**No. de Cédula**	8865378
No. de Contrato:	487	**De fecha:**	29 de enero de 2026
Objeto:	**"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y OPERATIVOS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ".**		
Entidad:	SECRETARÍA DE EDUCACIÓN		
Dependencia:	ALCALDIA MUNICIPAL DE MAGANGUE		
SUPERVISOR	**KATYA DEL CARMEN SOTO PATERNINA**	Cargo	**P.U ASUNTOS LEGALES Y PUBLICOS**
PERIODO DEL INFORME:	**30 DE ENERO DE 2026 AL 28 DE FEBRERO DE 2026**		
Fecha de expedición:	**02 de Marzo de 2026**		

Se expide la presente certificación a solicitud del interesado como requisito de gestión de pago

KATYA DEL CARMEN SOTO PATERNINA
P.U ASUNTOS LEGALES Y PUBLICOS

EL SUSCRITO SECRETARIO DE EDUCACION DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE

CERTIFICA

QUE REPOSA EN ESTA SECRETARIA COPIA DE LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS

CONTRATO N.º	**487 -2026**
CONTRATISTA	JOSE DEL CRISTO DOMINGUEZ RUZ
OBJETO DEL CONTRATO	**"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y OPERATIVOS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ".**
CUENTA DE COBRO	**X**
INFORME DE ACTIVIDADES	**PRIMER INFORME**
PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL	**Decreto 1273 de 2018**

Se expide en el municipio de Magangué, el **02 de Marzo de 2026**

KATYA DEL CARMEN SOTO PATERNINA
P.U ASUNTOS LEGALES Y PUBLICOS

Powered by CamScanner

INFORME DE SUPERVISION

Contrato [X] **Convenio**

MODALIDAD DE SELECCIÓN	**DIRECTA**
Nº DE PROCESO DE SELECCIÓN	No. 487 - 2026
TIPO DE CONTRATO O CONVENIO	Prestación de servicio
FECHA DE INSCRIPCION DEL CONTRATO/CONVENIO	29 de enero de 2026
OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO	**"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y OPERATIVOS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ".**
CONTRATISTA-OPERADOR	JOSE DEL CRISTO DOMINGUEZ RUZ
NIT/CC	C.C. No 8865378
REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACION DEL REPRESENTANTE LEGAL	N/A
VALOR DEL CONTRATO/CONVENIO	5694000
FORMA DE PAGO O DESEMBOLSOS	Se cancelarán por mensualidades de UN MILLÓN CUATROCIENTOS VEINTITRÉS MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE($1.423.500) IVA INCLUIDO 1423500
PLAZO DE EJECUCION	El plazo de ejecución es de 4 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 2026.
FECHA DE INICIO	30 de Enero de 2026

INTERVENTOR	**NOMBRE**	**N/A**
	FECHA DE DESIGNACION DE LA INTERVENTORIA	**ENERO DE 2026**
SUPERVISION	**NOMBRE**	**KATYA DEL CARMEN SOTO PATERNINA**
PERIODO DEL INFORME: 30 DE ENERO DE 2026 AL 28 DE FEBRERO DE 2026		

DATOS FINANCIEROS.

CERTIFICADO(S) DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL – CDP

Powered by CamScanner

Nº	**26000034**	**VALOR**	**$ 1.451.970.000,00**	**FECHA**	**16 de Enero de 2026**
REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES)- RP					
Nº	**26000657**	**VALOR**	**5694000**	**FECHA**	**30 de Enero de 2026**
RUBRO(S) PRESUPUESTAL(ES) **AFECTADO(S)** **2.3.2.02.02.008.22.14 - 2.3.2.02.02.008.22.1** **3**			**CONTRATACIÓN DE VIGILANCIA A LOS ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS ESTATALESRECURSOS SGP EDUCACION CONTRATACIÓN DE ASEO A LOS ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS ESTATALES RECURSOS SGP EDUCACION PRESTACION DE SERVICIOS - CONTRATACIÓN DE ASEO A LOS ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS ESTATALES RECURSOS SGP EDUCACION PRESTACION DE SERVICIOS - 1.2.4.1.01 - SGPEDUCACION-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	**Decreto 1273 de 2018**	**Decreto 1273 de 2018**	**Decreto 1273 de 2018**
SALUD	**Decreto 1273 de 2018**	**Decreto 1273 de 2018**	**Decreto 1273 de 2018**
ARL	**Decreto 1273 de 2018**	**Decreto 1273 de 2018**	**Decreto 1273 de 2018**

PERSONA NATURAL:

Que el contratista **(JOSE DEL CRISTO DOMINGUEZ RUZ)** 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, 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: **30 DE ENERO DE 2026 AL 28 DE FEBRERO DE 2026,** por valor de **.UN MILLÓN CUATROCIENTOS VEINTITRÉS MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE($1.423.500) IVA INCLUIDO**

SI [X]
NO [ ]

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:

Powered by CamScanner

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%

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
KATYA DEL CARMEN SOTO PATERNINA

Powered by CamScanner

CUENTA DE COBRO N° 01

Alcaldía Municipal de Magangué

NIT: 800.028.432-2

Debe a:

Beneficiario (nombre y apellidos)	**JOSE DEL CRISTO DOMINGUEZ RUZ**
Tipo y numero del documento	C.C: No 8.865.378
Lugar de expedición del documento	Magangué – Bolívar
Dirección de residencia	Cl 21 28 18 Barrio La Paz
Ciudad de residencia	Magangué Bol.
Teléfono	3126507409
Periodo a cobrar	Del 30 de Enero de 2026 al 28 de Febrero de 2026
Concepto del cobro	PAGO DE LA PRIMERA CUOTA DEL CONTRATO 487-2026 CUYO OBJETO ES LA PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A GESTIÓN PARA EL FORTALECIMIENTO DE PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y OPERATIVOS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE.
Valor a cobrar en ($)	**$1.423.500.00**
Valor a cobrar en letras	UN MILLON CUATROCIENTOS VEINTITRES MIL QUNIENTOS PESOS (1.423.500.00)
Municipio donde se prestó el servicio	Magangue Bolívar

FECHA: 02 de Marzo de 2026

Jose Dominguez

JOSE DEL CRISTO DOMINGUEZ RUZ

CC. 8.865.378 Exp. en Magangué Bol.

Contratista

Powered by CamScanner

INFORME DE EJECUCIÓN CONTRATO 487 DE 2026

ENTIDAD	***ALCALDIA DE MAGANGUE BOLIVAR***
DEPENDENCIA	***SECRETARIA DE EDUCACION***
CONTRATO Nª	***487 DE 2026***
CLASE DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A GESTIÓN PARA EL FORTALECIMIENTO DE PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y OPERATIVOS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE.
NOMBRE CONTRATISTA Y CEDULA	**JOSE DEL CRISTO DOMINGUEZ RUZ** *CC. **8.865.378 Exp. en Magangué Bol.***
PLAZO CONTRATO	*FECHA INICIO: 30/01/2026 – FECHA FINAL 29/05/2026*
FECHA ENTREGA INFORME	*30/01/2026 – 28/02/2026*
VALOR TOTAL DEL CONTRATO *$ 5.694.000.00*	

CONDICIONES DEL CONTRATO

OBJETO	*PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A GESTIÓN PARA EL FORTALECIMIENTO DE PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y OPERATIVOS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE.*
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****, realicé las siguientes Actividades que se señalan a Continuación:* • *Controlé y supervisé quién entra y sale de la institución educativa, asegurándose de que solo las personas autorizadas tengan acceso a las instalaciones.* • *Patrullé y vigilé 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,

Jose Dominguez

JOSE DEL CRISTO DOMINGUEZ RUZ
*CC. **8.865.378 Exp. en Magangué Bol.***
Contratista

Powered by CamScanner

Creado según ordenanza Nº 20 de Noviembre de 2002
Brinda sus servicios en los niveles de preescolar básica y media
Aprobado por la Secretaria de Educación Municipal para los niveles antes mencionados según
Resolución Nº 3448 del 14 de Septiembre del 2011
DANE: 113430000631 - **INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN JOSE Nº 2**
NIT: 806.013.824

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN JOSÉ Nº 2

C E R T I F I C A:

Que: **JOSE DEL CRISTO DOMINGUEZ RUZ** identificado con Cedula de Ciudadanía 8.865.378 expedida en Magangué Bolivar, Presta el servicio en esta Institución en el apoyo a la gestión para el fortalecimiento de los procesos administrativos y operativos en las instituciones educativas oficiales del municipio de Magangué durante la vigencia 2026, según contrato número 487/2026 emanado de la Alcaldía Municipal y laboró durante el tiempo comprendido desde el 30 de Enero de 2026 hasta el 28 de Febrero de 2026.

Esta certificación se expide a solicitud del interesado.

Para mayor constancia se firma en Magangué – Bolívar el día 02 del mes de Marzo del año 2026.

Rafael Rodriguez Chávez
C.C Nº 9.135.323 Mgué
Rector.

Powered by CamScanner