CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES DE CONTRATOS POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Contratista:	JAVIER ANTONIO HOYOS PORTO	**No. de Cédula**	9130001
No. de Contrato:	490	**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: **20 DE ABRIL 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	**490 -2026**
CONTRATISTA	JAVIER ANTONIO HOYOS PORTO
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 **20 DE ABRIL DE 2026**

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

INFORME DE SUPERVISION

Contrato [X] **Convenio**

MODALIDAD DE SELECCIÓN	**DIRECTA**
Nº DE PROCESO DE SELECCIÓN	No. 490 - 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	JAVIER ANTONIO HOYOS PORTO
NIT/CC	C.C. No 9130001
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
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

Nº	**26000034**	**VALOR**	**$ 1.451.970.000,00**	**FECHA**	**16 de Enero de 2026**
REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES)- RP					
Nº	**26000660**	**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 **(JAVIER ANTONIO HOYOS PORTO)** 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:

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

Libertad y Orden

INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE YATÍ

Con reconocimiento en el Nivel de Educación Preescolar, Básica Primaria, Básica Secundaria y Educación Media Académica, mediante Resolución No. 2549 del16 septiembre de 2021

Registro del DANE No. 213430001811 NIT: 806.013.530-2 COD. ICFES: 057075

TELÉFONO: 3135175465 - email: inseya@yahoo.es

Magangué, Bolívar

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE YATÍ

C E R T I F I C A

Que, **JAVIER ANTONIO HOYOS PORTO,** identificado con la C. C # 9.130.001 expedida en Magangué, labora por PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y OPERATIVOS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE DURANTE LA VIGENCIA 2026.según contrato **No.490/2026** expedido por la Alcaldía Municipal de Magangué, esta certificación se expide por cumplimiento de mes del 30 de enero al 28 de febrero de 2026 y cumple puntualmente con sus funciones.

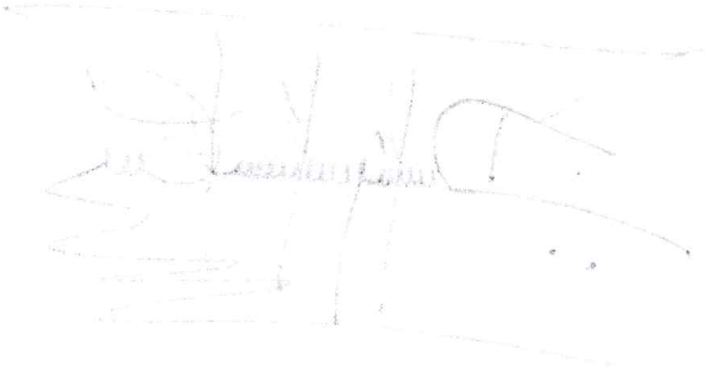
Para constancia se firma en Magangué, a los diez (10) días del mes de abril de 2026.-

Lic. **DENNY MANUEL CÁEZ CORREA**

• C.C # 9´136.577 de Magangué

RECTOR

Elaboró: Npz



CUENTA DE COBRO No. 001

Alcaldía Municipal de Magangué

NIT. 800.028.432-2

Debe a:

Beneficiario (nombres y apellidos)	**JAVIER ANTONIO HOYOS PORTO**
Tipo y número del documento	***C.C. No 9.130***.001 **DE MAGANGUE BOLIVAR**
Lugar de expedición del documento	**MAGANGUE BOLIVAR**
Dirección residencia	**CORREGIMIENTO SANTA LUCIA**
Ciudad residencia	**MAGANGUE - BOLIVAR**
Teléfono	
Período a cobrar	**DEL 30/01/2026 AL 28/02/2026**
Concepto del cobro	**PRIMERA CUOTA DEL CONTRATO N° 490/2026** "PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y OPERATIVOS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE DURANTE LA VIGENCIA 2026."
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----------

Magangué, 10/04//2026

INFORME DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO No. PS-490 DE 2026

ENTIDAD	*ALCALDIA DE MAGANGUE BOLIVAR*
DEPENDENCIA	*SECRETARIA DE EDUCACION*
CONTRATO Nª	*PS-490 DE 2026*
CLASE DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y OPERATIVOS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE DURANTE LA VIGENCIA 2026.
NOMBRE CONTRATISTA Y CEDULA	**JAVIER ANTONIO HOYOS PORTO** ***C.C. No. 9.130.001***
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.oo	
CONDICIONES DEL CONTRATO	
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y OPERATIVOS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE DURANTE LA VIGENCIA 2026.
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,

JAVIER ANTONIO HOYOS PORTO
C.C. No. 9.130.001

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **9.130.001**
HOYOS PORTO

APELLIDOS
JAVIER ANTONIO

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **15-MAY-1950**
MAGANGUE
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70	O+	M
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

16-ENE-1973 MAGANGUE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-0502800-00080382-M-0009130001-20080829 0002679858A 1 6230001983