



INSTITUCIÓN EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN
LOMA COLORADA, BOSCONIA-CESAR

Aprobada por la Secretaría de Educación del Departamento del Cesar, según resolución No. 005170 de 02 de Diciembre de 2013; para impartir los Niveles de Preescolar, Básica y Media. No. DANE: 220060000018
NIT: 824.006.031-5



INFORME DE SUPERVISIÓN

1. DATOS DEL CONTRATO

CONTRATO:	N°15-2026	CONTRATANTE:	I.E. NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN		
CONTRATISTA:	CESAR SEGUNDO MUÑOZ CORTINZ		Identificación	12.685.226	
DIRECCIÓN:	CARRERA 23 N° 17 – 29 MIRAMAR – BOSCONIA - CESAR		TELÉFONO:	313 505 9897	
RÉGIMEN TRIBUTARIO	Ordinario	RESPONSABLE DE IVA	NO	RÉGIMEN TRIBUTARIO	Ordinario
				Declarante de Renta	Si
CLASE DE CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES				
Objeto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA ORGANIZACIÓN, PROCESAMIENTO Y PRESENTACION DE LA INFORMACION CONTABLE, FINANCIERA, Y TRIBUTARIA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA CORRESPONDIENTE A LOS CUATRO TRIMESTRES EN EL AÑO LECTIVO 2026, ACORDE A LAS NORMAS VIGENTES EXPEDIDAS POR LA CONTADURIA GENERAL DE LA NACION.					
Valor Inicial:	OCHO MILLONES DE PESOS (\$8.000.000) M/CTE				
Adición en Valor:	N/A				
Valor Definitivo:	OCHO MILLONES DE PESOS (\$8.000.000) M/CTE				
Forma de Pago: La INSTITUCIÓN EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN, TRES (03) PAGOS PARCIALES EFECTUADOS DE LA SIGUIENTE MANERA; UN ACTA PARCIAL POR EL 50% DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO, CANCELADOS DENTRO DE LOS DIEZ (10) DÍAS HÁBILES CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE INICIO DEL CONTRATO, Y DOS PAGOS PARCIALES POR EL 25% DEL VALOR DEL CONTRATO, CANCELADOS DENTRO DE LOS DIEZ (10) DÍAS HÁBILES DE LOS MESES DE OCTUBRE Y DICIEMBRE DEL 2026, POSTERIOR AL RECIBIDO A SATISFACCIÓN DE LOS SERVICIOS SEGÚN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DESCRITAS EN LOS ESTUDIOS PREVIOS. ADEMÁS DE LA PRESENTACIÓN DE LA FACTURA Y/O DOCUMENTO EQUIVALENTE A CUENTA COBRO, Y PRESENTACIÓN DE INFORMES PARCIALES EN LAS CONDICIONES PACTADAS EN EL RESPECTIVO CONTRATO, CERTIFICADO RECIBIDO A SATISFACCIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR. ADICIONALMENTE, EL CONTRATISTA DEBERÁ ACREDITAR CADA VEZ QUE SOLICITE EL PAGO QUE SE ENCUENTRA AL DÍA CON LOS PAGOS AL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL Y PENSIÓN.					
Plazo Inicial:	CINCO (05) MESES				
Adición en Tiempo:	N/A				
Plazo Definitivo:	CINCO (05) MESES				
Fecha de Iniciación:	15/07/2026	Fecha de Terminación:	16/12/2026		
Informe No.:	1	Periodo	15/07/2026 al 17/07/2026		
Supervisor:	Alexander López Ospino – Rector				

Loma Colorada, Bosconia - Cesar

Email: inuscar.bosconia.cesar@gmail.com eensdelcarmenbosconia@educacioncesar.gov.co



INSTITUCIÓN EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN
LOMA COLORADA, BOSCONIA-CESAR

Aprobada por la Secretaría de Educación del Departamento del Cesar, según resolución No. 005170 de 02 de Diciembre de 2013; para impartir los Niveles de Preescolar, Básica y Media. No. DANE: 220060000018

NIT: 824.006.031-5



2. IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

Documento	No. y Fecha	Rubro	Fuente	Item de Gasto	Valor
CDP	16 del 09 de julio de 2026	2.1.2.02.02.008.02-02_15 HONORARIOS	02 – Gratuidad S.G.P	15	\$ 8.000.000

3. OBLIGACIONES DEL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Planilla No.	Periodo	Fecha de Pago	Salud	Pensión	ARL	CCF	Total ...
6001684711	2026-01	09/02/2026	\$751.500	\$961.900	\$146.500	\$120.300	\$1.980.200
6006519539	2026-02	09/03/2026	\$751.500	\$961.900	\$146.500	\$120.300	\$1.980.200
6010808545	2026-03	07/04/2026	\$725.000	\$928.000	\$141.300	\$116.000	\$1.910.300
60148111168	2026-04	05/05/2026	\$750.000	\$960.000	\$146.200	\$120.000	\$1.976.200
6018726262	2026-05	05/06/2026	\$750.000	\$960.000	\$146.200	\$120.000	\$1.976.200
6023218331	2026-06	06/07/2026	\$520.000	\$665.600	\$101.400	\$83.200	\$1.370.200

Se adjunta(n) la(s) planilla(s) de seguridad social y pensión, las cuales hacen parte integral de este informe, en cumplimiento del artículo 23 de la ley 1150 del 2007, como constancia de la verificación en mi condición de supervisor del cumplimiento del pago de la seguridad social integral.

4. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACION DEL CONTRATISTA		CUMPLIO (SI / NO)
FORMA DE PAGO:	CLAUSULA 4. VALOR DEL CONTRATO Y FORMA DE PAGO: Para todos los efectos legales y fiscales, las partes contratantes convienen como valor total del contrato la suma de (\$8.000.000) OCHO MILLONES DE PESOS MCTE. IVA incluido, de acuerdo a la relación descrita en la propuesta económica presentada por el contratista, aprobada por la Institución Educativa contratante y que integra el objeto del presente contrato. La INSTITUCIÓN EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN pagará al contratista en TRES (03) pagos parciales distribuidos de la siguiente manera: ✓ Acta parcial No. 01 por el 50% del valor del contrato, cancelado dentro de los primeros (10) diez días hábiles contados a partir de la fecha de inicio del contrato, una vez haya entregado el procesamiento de la información contable y financiera correspondiente al primer y segundo trimestre del año 2026, y	SI

Loma Colorada, Bosconia - Cesar

Email: inuscar.bosconia.cesar@gmail.com ensdelcarmenbosconia@educacioncesar.gov.co



INSTITUCIÓN EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN
LOMA COLORADA, BOSCONIA-CESAR



Aprobada por la Secretaría de Educación del Departamento del Cesar, según resolución No. 005170 de 02 de Diciembre de 2013; para impartir los Niveles de Preescolar, Básica y Media. No. DANE: 220060000018
NIT: 824.006.031-5

	recibido a satisfacción por el supervisor, previa presentación de la cuenta de cobro e informe de actividades, por el valor de (\$ 4.000.000) CUATRO MILLONES DE PESOS MCTE. ✓ Acta parcial No. 02 por el 25% del valor del contrato, cancelado dentro de los primeros diez (10) días hábiles del mes de octubre del 2026, una vez haya entregado el procesamiento de la información contable y financiera correspondiente al tercer trimestre del año 2026, y recibido a satisfacción por el supervisor, previa presentación de la cuenta de cobro e informe de actividades, por valor de (\$ 2.000.000) DOS MILLONES DE PESOS MCTE. ✓ Acta parcial No. 03 por el 25% del valor del contrato, cancelado dentro de los primeros diez (10) días hábiles del mes de diciembre del 2026, una vez haya entregado el procesamiento de la información contable y financiera hasta la fecha, correspondiente al cuarto trimestre del año 2026, y recibido a satisfacción por el supervisor, previa presentación de la cuenta de cobro e informe de actividades hasta la fecha, por el valor de (\$ 2.000.000) DOS MILLONES DE PESOS MCTE.	
--	---	--

5. DETALLE DE LOS BIENES, SERVICIOS Y/O ARRENDAMIENTOS ADQUIRIDOS

Item	Descripción	Cant	Medida	Vr Unitario	Vr Total
1	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA ORGANIZACIÓN, PROCESAMIENTO Y PRESENTACION DE LA INFORMACION CONTABLE, FINANCIERA, Y TRIBUTARIA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA CORRESPONDIENTE AL PRIMER Y SEGUNDO TRIMESTRES DEL AÑO LECTIVO 2026, ACORDE A LAS NORMAS VIGENTES EXPEDIDAS POR LA CONTADURIA GENERAL DE LA NACION.	1	Global	\$ 4.000.000	\$ 4.000.000
Total					\$4.000.000

6. GARANTÍAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA

Aseguradora	Póliza No.	Amparo	Vr Asegurado	Vigencia
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

7. BALANCE FINANCIERO

Periodo a legalizar del 15/07/2026 al 17/07/2026 (Igual al periodo que aparece en la parte de arriba)

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$8.000.000
MAS: ADICIÓN	\$0
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$8.000.000
PAGOS REALIZADOS ()	\$0
VALOR A PAGAR	\$4.000.000
SALDO POR EJECUTAR	\$0

Loma Colorada, Bosconia - Cesar

Email: inuscar.bosconia.cesar@gmail.com eensdelcarmenbosconia@educacioncesar.gov.co



**INSTITUCIÓN EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN
LOMA COLORADA, BOSCONIA-CESAR**

Aprobada por la Secretaría de Educación del Departamento del Cesar, según resolución No. 005170 de 02 de Diciembre de 2013; para impartir los Niveles de Preescolar, Básica y Media. No. DANE: 220060000018
NIT: 824.006.031-5



8. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO A ENTERA SATISFACCIÓN

Se verificó el alcance del objeto contractual frente a las obligaciones del contratista recibiendo el informe de actividades, las cuales corresponden a la realidad y fueron efectivamente realizadas. Por todo lo anterior el suscrito **ALEXANDER LOPEZ OSPINO**, identificado con cedula de ciudadanía No. 8.749.809 de Barranquilla en calidad de supervisor, **CERTIFICA** que, **CESAR SEGUNDO MUÑOZ CORTINA**, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía **No. 12.685.226**, expedida en Bosconia – Cesar, cumplió a entera satisfacción con el desarrollo y ejecución de las actividades y obligaciones derivadas del objeto del contrato No. 15-2026, Parcialmente por el periodo de ejecución comprendido del 15/07/2026 al 17/07/2026. Cabe resaltar que el periodo rendido y contabilizado del referente contrato corresponde entre el 01/01/2026 al 30/06/2026.

Se autoriza y ordena pagar la suma de VALOR EN LETRAS **(\$4.000.000) CUATRO MILLONES DE PESOS MCTE.**

Dada en el Corregimiento de Loma Colorada, Municipio de Bosconia – Cesar, a los (16) dieciséis días del mes de julio de 2026, para efectos del pago **No. 01** del contrato, suscrito entre la **I.E. NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN** del Municipio de Bosconia – Cesar y **CESAR SEGUNDO MUÑOZ CORTINA**, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía **No. 12.685.226**, conforme se indica en el contrato **No. 15-2026**.

ALEXANDER LOPEZ OSPINO

Supervisor

C.C. No. 8.749.809 de Barranquilla

Loma Colorada, Bosconia - Cesar

Email: inuscar.bosconia.cesar@gmail.com eensdelcarmenbosconia@educacioncesar.gov.co



INSTITUCIÓN EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN
LOMA COLORADA, BOSCONIA-CESAR

Aprobada por la Secretaría de Educación del Departamento del Cesar, según resolución No. 005170 de 02 de Diciembre de 2013; para impartir los Niveles de Preescolar, Básica y Media. No. DANE: 220060000018
NIT: 824.006.031-5



MEMORANDO INTERNO

Para : TESORERIA I.E NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN

De : SUPERVISOR – ALEXANDER LOPEZ OSPINO

Asunto : REMISION DE CUENTA DE COBRO CONTRATO N°01-2026

Cordial saludo.

Comedidamente y en atención al asunto de la referencia, me permito certificar el recibido a satisfacción parcialmente por el 50% de ejecución del contrato No. 15-2026 a nombre de **CESAR SEGUNDO MUÑOZ CORTINA** identificado con Cedula de ciudadanía No. **12.685.226** expedida en Bosconia – Cesar. En calidad de supervisor del contrato, **AUTORIZO** la realización del pago del contratista, cuenta que se genera en virtud del contrato **No. 15-2026**. Para los efectos se envía: Cuenta de cobro y/o factura de venta.

Cabe resaltar que dentro del expediente contractual se soporta la siguiente documentación:

- CDP
- Copia Cédula de Ciudadanía
- RUT
- Contrato
- RP
- Certificado de aportes al sistema de seguridad social y pensión
- Informe de Actividades
- Cuenta de cobro
- Informe y Certificación del supervisor

Lo anterior se envía para su conocimiento y fines pertinentes.

Cordialmente,

ALEXANDER LOPEZ OSPINO
SUPERVISOR

C.C. No. 8.749.809 de Barranquilla

Loma Colorada, Bosconia - Cesar

Email: inuscar.bosconia.cesar@gmail.com eensdelcarmenbosconia@educacioncesar.gov.co

Certificamos que CESAR SEGUNDO con documento CEDULA DE CIUDADANIA 12685226, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) CESAR SEGUNDO MUÑOZ CORTINA con documento CC 12685226, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	6001684711	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	ENERO/2026	Periodo Cotización Salud	ENERO/2026
Fecha Pago	2026/02/09	Número de Autorización	45026354

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN	Administradora	25-14 COLPENSIONES	
Días	30 Tarifa	16,000 %	
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD	Administradora	EPS037 - NUEVA E.P.S	
Días	30 Tarifa	12,500 %	

RIESGOS PROFESIONALES	Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE	
Días	30 Tarifa	2,436 %	
Clase de Riesgo	3		

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES		
Administradora	Días Cotizados	Tarifa
CCF15 - COMFACESAR	30 ach	2,000 %

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO

Certificamos que CESAR SEGUNDO con documento CEDULA DE CIUDADANIA 12685226, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) CESAR SEGUNDO MUÑOZ CORTINA con documento CC 12685226, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	6006519539	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	FEBRERO/2026	Periodo Cotización Salud	FEBRERO/2026
Fecha Pago	2026/03/09	Número de Autorización	121926713

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	25-14 COLPENSIONES
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS037 - NUEVA E.P.S
Días	30	Tarifa	12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	2,436 %
Clase de Riesgo	3		

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES		
Administradora	Días Cotizados	Tarifa
CCF15 - COMFACESAR	30 <i>ach</i>	2,000 %

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO

Certificamos que CESAR SEGUNDO con documento CEDULA DE CIUDADANIA 12685226, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) CESAR SEGUNDO MUÑOZ CORTINA con documento CC 12685226, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	6010808545	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	MARZO/2026	Periodo Cotización Salud	MARZO/2026
Fecha Pago	2026/04/07	Número de Autorización	203960180

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	25-14 COLPENSIONES
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS037 - NUEVA E.P.S
Días	30	Tarifa	12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	2,436 %
Clase de Riesgo	3		

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES		
Administradora	Días Cotizados	Tarifa
CCF15 - COMFACESAR	30 ach	2,000 %

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO

Certificamos que CESAR SEGUNDO con documento CEDULA DE CIUDADANIA 12685226, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) CESAR SEGUNDO MUÑOZ CORTINA con documento CC 12685226, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	6014811168	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	ABRIL/2026	Periodo Cotización Salud	ABRIL/2026
Fecha Pago	2026/05/05	Número de Autorización	282870966

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	25-14 COLPENSIONES
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS037 - NUEVA E.P.S
Días	30	Tarifa	12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	2,436 %
Clase de Riesgo	3		

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES		
Administradora	Días Cotizados	Tarifa
CCF15 - COMFACESAR	30 <i>ach</i>	2,000 %

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO

Certificamos que CESAR SEGUNDO con documento CEDULA DE CIUDADANIA 12685226, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) CESAR SEGUNDO MUÑOZ CORTINA con documento CC 12685226, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	6018726262	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	MAYO/2026	Periodo Cotización Salud	MAYO/2026
Fecha Pago	2026/06/05	Número de Autorización	368240473

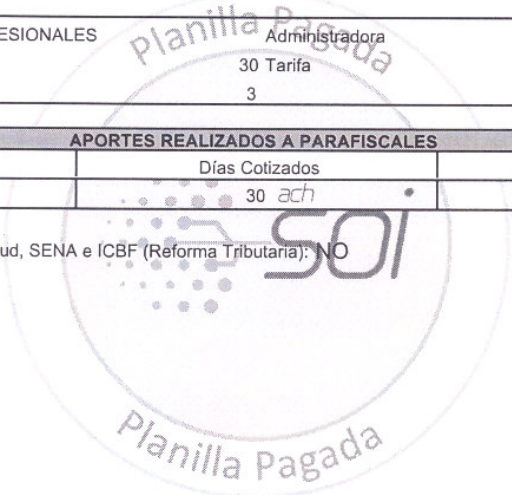
APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
	PENSIÓN	Administradora	25-14 COLPENSIONES
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

	SALUD	Administradora	EPS037 - NUEVA E.P.S
Días	30	Tarifa	12,500 %

	RIESGOS PROFESIONALES	Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	2,436 %
Clase de Riesgo	3		

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES		
Administradora	Días Cotizados	Tarifa
CCF15 - COMFACESAR	30 <i>ach</i>	2,000 %

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO



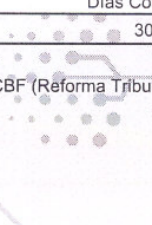
Certificamos que CESAR SEGUNDO con documento CEDULA DE CIUDADANIA 12685226, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) CESAR SEGUNDO MUÑOZ CORTINA con documento CC 12685226, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	6023218331	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	JUNIO/2026	Periodo Cotización Salud	JUNIO/2026
Fecha Pago	2026/07/06	Número de Autorización	455676057

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	25-14 COLPENSIONES
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS037 - NUEVA E.P.S
Días	30	Tarifa	12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	2,436 %
Clase de Riesgo	3		

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES		
Administradora	Días Cotizados	Tarifa
CCF15 - COMFACESAR	30 	2,000 %

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO