## I. Datos Generales del Contrato

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1. DENOMINACION DEL CONTRATO | INFORME No. | 1- FINAL | |
| Contrato N° | 202003257 | | |
| Nombre del Supervisor | JUAN CARLOS TORRES BARRIOS | | |
| 2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL | | | |
| Tipo de contrato | PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | |
| Nombre del contratista | DANIELA TORRES ORTIZ | | |
| Identificación del contratista | 1.140.842.733 | | |
| Objeto del contrato | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA REVISIÓN Y VERIFICACIÓN DE LOS REGISTROS DE PROGRAMAS DE INSTITUCIONES DE EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO QUE FUNCIONAN EN LOS MUNICIPIOS NO CERTIFICADOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO ADSCRITOS A LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEPARTAMENTAL | | |
| Plazo | El plazo para la ejecución del contrato será de quince (15) días calendario, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución. | | |
| Numero de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P) | 202003337 | Fecha del C.D.P | 05 DE NOVIEMBRE DE 2020 |
| Número de Registro Presupuestal (R.P.) | 202006335 | Fecha del R.P | 07 DE diciembre de 2020 |

| Valor del contrato | | |
|---|---|---|
| | Contrato Inicial | $ 1.931.167 |
| | Adición 1 | $ |
| | Adición 2 | $ |
| | Adición 3 | $ |
| | Total | $ 1.931.167 |

| Fecha de inicio del contrato | Fecha de terminación del contrato | Fecha de Suspensión | Fecha de reinicio |
|---|---|---|---|
| 07 DE DICIEMBRE de 2020 | 22 DE DICIEMBRE de 2020 | | |

3. GARANTIAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (las solicitadas en el contrato):

| Amparos | Aseguradora | No de Póliza | Vigencia | |
|---|---|---|---|---|
| | | | Desde (yyyy-mm-dd) | Hasta (yyyy-mm-dd) |
| Calidad del servicio | N/A | | | |
| Cumplimiento | N/A | | | |
| Anticipo | N/A | | | |
| Pago anticipado | N/A | | | |
| Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados | N/A | | | |
| Salarios y prestaciones | N/A | | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Responsabilidad Civil Extracontractual | N/A | | | |
| Otros | N/A | | | |

4. EJECUCION DEL CONTRATO

| Descripción | | Valor |
|---|---|---|
| Valor del Contrato Inicial | | $ 1.931.167 |
| Adición No. 1 | | $ |
| Adición No. 2 | | $ |
| Adición No. 3 | | $ |
| Valor Total del contrato | | $ 1.931.167 |
| Porcentaje del Anticipo | % | $ |
| Porcentaje del Pago anticipado | % | $ |
| Valor Ejecutado del Contrato | | $ 1.931.167 |
| Valor por ejecutar | | $0 |
| **Valor a pagar en el presente Informe** | | $ 1.931.167 |
| No. Factura o Cuenta de Cobro | | No. 1 |

II. **Ejecución Contractual:**

Se relaciona a continuación las actividades realizadas por el contratista durante el plazo de ejecución del contrato.

| Obligación Contractual | Producto |
|---|---|
| PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA REVISIÓN Y VERIFICACIÓN DE LOS REGISTROS DE PROGRAMAS DE INSTITUCIONES DE EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO QUE FUNCIONAN EN LOS MUNICIPIOS NO CERTIFICADOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO ADSCRITOS A LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEPARTAMENTAL | • Realicé verificación de las condiciones técnicas de las instalaciones de Institución de Educación para el Trabajo y Desarrollo Humano con relación al de primera infancia de la Corporación Técnica de la Costa.<br>• Realicé estudio de las condiciones pedagógicas en que se oferta el programa de la Corporación Técnica de la Costa.<br>• Realicé revisión del plan de estudio del programa de la Corporación técnica de la Costa<br>• Proyecté concepto técnico pedagógico con base a las normas aplicables en materia de Educación, revisiones realizadas y según el cumplimiento de las condiciones encontradas, del programa de Primera Infancia de la Corporación Técnica del Caribe. |

Los soportes documentales (en los casos que aplique) del desarrollo de las actividades antes mencionadas son los siguientes: N/A.

JUAN CARLOS TORRES BARRIOS quien actúa en nombre y representación del DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO, en calidad de Supervisor, deja constancia que el contratista ejecuto a cabalidad el objeto del contrato conforme a lo señalado en el Estudio previo y la propuesta presentada, como también la verificación del pago de las Estampillas Departamentales y de la acreditación del pago de seguridad social.

Se firma en Barranquilla, a los veintidós (22) del mes de diciembre de 2020



JUAN CARLOS TORRES BARRIOS
FIRMA DEL SUPERVISOR
Identificación:



Daniela Torres Ortiz
FIRMA DEL CONTRATISTA
Identificación: 1.140.842.733