

|                                                                                                                                                                                                  |                                                                                               |  |  |  |  |                            |  |                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|----------------------------|--|-------------------|
|  <br><b>SECRETARÍA GENERAL</b> | <b>CUADRO DE SOLICITUD DE CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS PARA CONTRATISTAS PLURALES</b> |  |  |  |  | <b>VERSIÓN</b>             |  | <b>002</b>        |
|                                                                                                                                                                                                  |                                                                                               |  |  |  |  | <b>FECHA DE APROBACIÓN</b> |  | <b>2021-11-03</b> |

| Nombre del contratista *           | Perfil (profesión, formación académica y experiencia)                                                         | Obligaciones específicas del contratista                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Valor total del contrato incluyendo todos los impuestos                                                                                                                                         | Plazo expresado en meses                                                                                                                               | Forma de pago                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | numero CDP | Nombre del Supervisor/Cargo                                                                              |
|------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ARGEMIRO DE JESUS OLIVARES SILVERA | PERSONA NATURAL - CON TITULO PROFESIONAL DE LICENCIADO EN EDUCACION BASICA, CON 4 AÑOS DE EXPERIENCIA LABORAL | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Líder de evaluación externa e internacional y asistencia técnica a primera infancia</li> <li>• Asistencia técnica a las IE para la inscripción exitosa de estudiantes ante el ICFES               <ul style="list-style-type: none"> <li>• Elaboración de informe de resultados saber 3º 5º 9º y 11º</li> </ul> </li> <li>• Coordinación de talleres del ICFES y MEN en materia de resultados pruebas externas e internacionales"</li> <li>• Las demás que le sean asignadas en razón a las necesidades que presente la Secretaría de Educación Departamental, relacionadas con el objeto contractual</li> </ul> | El valor del contrato es de CUARENTA Y CUATRO MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y DOS MIL PESOS (\$44.772.000), incluidos todos los impuestos directos e indirectos que se generen esta contratación | El plazo para la ejecución del contrato será de SEIS (6) meses, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución. | El DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO cancelará al contratista el valor del presente contrato, mediante SEIS (6) pagos mensuales iguales por valor de SIETE MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS MIL PESOS (\$7.462.000), cada pago debe de estar precedido por la presentación de la factura o cuenta de cobro, recibido a satisfacción por parte del supervisor, acreditación del pago a la seguridad social (salud, pensión y riesgos laborales) y el pago de los demás impuestos a que haya lugar. | 202300614  | MARIBEL CASTRO FLOREZ<br>CEDULA 32873423<br>SUBSECRETARIA DE DESARROLLO EDUCATIVO<br>CODIGO 045 GRADO 05 |
| DAYANA CAROLINA OÑORO LOPEZ        | PERSONA NATURAL - CON TITULO PROFESIONAL DE INGENIERO INDUSTRIAL, CON 3 AÑOS DE EXPERIENCIA LABORAL           | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Desarrollar la medición de los programas en materia de calidad educativa en el departamento del Atlántico               <ul style="list-style-type: none"> <li>• Realizar seguimiento al plan de desarrollo</li> <li>• Generar informes trimestrales de la gestión institucional</li> <li>• Medición de indicadores de impacto y satisfacción a los programas misionales</li> </ul> </li> <li>• Las demás que le sean asignadas en razón a las necesidades que presente la Secretaría de Educación Departamental, relacionadas con el objeto contractual</li> </ul>                                              | El valor del contrato es de TREINTA Y OCHO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL PESOS (\$38.376.000), incluidos todos los impuestos directos e indirectos que se generen esta contratación   | El plazo para la ejecución del contrato será de SEIS (6) meses, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución. | El DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO cancelará al contratista el valor del presente contrato, mediante SEIS (6) pagos mensuales iguales por valor de SEIS MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL PESOS (\$6.396.000), cada pago debe de estar precedido por la presentación de la factura o cuenta de cobro, recibido a satisfacción por parte del supervisor, acreditación del pago a la seguridad social (salud, pensión y riesgos laborales) y el pago de los demás impuestos a que haya lugar.   | 202300605  | MARIBEL CASTRO FLOREZ<br>CEDULA 32873423<br>SUBSECRETARIA DE DESARROLLO EDUCATIVO<br>CODIGO 045 GRADO 05 |
| EDITH DEL CARMEN RAMOS CAMAÑO      | PERSONA NATURAL - CON TITULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN LENGUAS MODERNAS, CON 4 AÑOS DE EXPERIENCIA LABORAL | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Líder de mejoramiento en lo rural y urbano</li> <li>• Acompañamiento pedagógico: Diseñar, implementar, sistematizar y hacer seguimiento a los procesos pedagógicos relacionados con el PEI. modelo pedagógico y sistemas de evaluación institucional</li> <li>• Realizar el acompañamiento pedagógico especializado para resignificar los documentos que orienten la practica de aula y el clima organizacional</li> <li>• Las demás que le sean asignadas en razón a las necesidades que presente la Secretaría de Educación Departamental, relacionadas con el objeto contractual</li> </ul>                   | El valor del contrato es de CUARENTA Y CUATRO MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y DOS MIL PESOS (\$44.772.000), incluidos todos los impuestos directos e indirectos que se generen esta contratación | El plazo para la ejecución del contrato será de SEIS (6) meses, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución. | El DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO cancelará al contratista el valor del presente contrato, mediante SEIS (6) pagos mensuales iguales por valor de SIETE MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS MIL PESOS (\$7.462.000), cada pago debe de estar precedido por la presentación de la factura o cuenta de cobro, recibido a satisfacción por parte del supervisor, acreditación del pago a la seguridad social (salud, pensión y riesgos laborales) y el pago de los demás impuestos a que haya lugar. | 202300605  | MARIBEL CASTRO FLOREZ<br>CEDULA 32873423<br>SUBSECRETARIA DE DESARROLLO EDUCATIVO<br>CODIGO 045 GRADO 05 |
| YENIFER POLO RIOS                  | PERSONA NATURAL - CON TITULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN EDUCACION BASICA, CON 2 AÑOS DE EXPERIENCIA LABORAL | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Fortalecer y hacer seguimiento a la implementación del programa todos a aprender y gestionar el diseño e</li> <li>• Implementación de los proyectos de bilingüismo en las instituciones educativas "</li> <li>• Las demás que le sean asignadas en razón a las necesidades que presente la Secretaría de Educación Departamental, relacionadas con el objeto contractual</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                              | El valor del contrato es de TREINTA Y SIETE MILLONES OCHENTA MIL PESOS (\$37.080.000), incluidos todos los impuestos directos e indirectos que se generen esta contratación                     | El plazo para la ejecución del contrato será de SEIS (6) meses, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución. | El DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO cancelará al contratista el valor del presente contrato, mediante SEIS (6) pagos mensuales iguales por valor de SEIS MILLONES CIENTO OCHENTA MIL PESOS (\$6.180.000), cada pago debe de estar precedido por la presentación de la factura o cuenta de cobro, recibido a satisfacción por parte del supervisor, acreditación del pago a la seguridad social (salud, pensión y riesgos laborales) y el pago de los demás impuestos a que haya lugar.               | 202300605  | MARIBEL CASTRO FLOREZ<br>CEDULA 32873423<br>SUBSECRETARIA DE DESARROLLO EDUCATIVO<br>CODIGO 045 GRADO 05 |

|                                                                                                                                                                                         |                                                                                        |                     |  |            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|--|------------|
|  <br>SECRETARIA GENERAL | CUADRO DE SOLICITUD DE CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS PARA CONTRATISTAS PLURALES | VERSIÓN             |  | 002        |
|                                                                                                                                                                                         |                                                                                        | FECHA DE APROBACIÓN |  | 2021-11-03 |

| Nombre del contratista *      | Perfil (profesión, formación académica y experiencia)                                               | Obligaciones específicas del contratista                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Valor total del contrato incluyendo todos los impuestos                                                                                                                                         | Plazo expresado en meses                                                                                                                               | Forma de pago                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | numero CDP | Nombre del Supervisor/Cargo                                                                              |
|-------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| YESICA PAOLA VILLAREAL ARROYO | PERSONA NATURAL - CON TITULO PROFESIONAL DE INGENIERA INDUSTRIAL, CON 4 AÑOS DE EXPERIENCIA LABORAL | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Líder de evaluación y de Jornada unica</li> <li>• Diseñar, implementar, sistematizar y hacer seguimiento a estrategias de acompañamiento técnico para fortalecer los siguientes procesos:</li> <li>• Consolidación de ruta de digitación previa a la publicación de resultados por parte del ICFES <ul style="list-style-type: none"> <li>• Elaboración de presentaciones personalizadas por IE para el desarrollo de los talleres</li> <li>• Uso pedagógico de los resultados Informe y sistematización DIA E.</li> <li>• Convocatoria y divulgación de comunicados del ICFES a las IES.</li> </ul> </li> <li>• Asistencia técnica a las IE para la inscripción exitosa de estudiantes ante el ICFES <ul style="list-style-type: none"> <li>• Elaboración de informe de resultados saber 3º 5º 9º y 11º</li> </ul> </li> <li>• Coordinación de talleres del ICFES y MEN en materia de resultados pruebas externas e internacionales"</li> <li>• Las demás que le sean asignadas en razón a las necesidades que presente la Secretaría de Educación Departamental, relacionadas con el objeto contractual</li> </ul> | El valor del contrato es de CUARENTA Y CUATRO MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y DOS MIL PESOS (\$44.772.000), incluidos todos los impuestos directos e indirectos que se generen esta contratación | El plazo para la ejecución del contrato será de SEIS (6) meses, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución. | El DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO cancelará al contratista el valor del presente contrato, mediante SEIS (6) pagos mensuales iguales por valor de SIETE MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS MIL PESOS (\$7.462.000), cada pago debe de estar precedido por la presentación de la factura o cuenta de cobro, recibido a satisfacción por parte del supervisor, acreditación del pago a la seguridad social (salud, pensión y riesgos laborales) y el pago de los demás impuestos a que haya lugar. | 202300605  | MARIBEL CASTRO FLOREZ<br>CEDULA 32873423<br>SUBSECRETARIA DE DESARROLLO EDUCATIVO<br>CODIGO 045 GRADO 05 |

\$ 209.772.000,00