Informe de Actividades de Contrato de Prestación de Servicio

1. DATOS GENERALES

No. De Contrato: CD-05-2023-1766

Plazo de Ejecución - Desde: 13/04/2023 - Hasta: 12/12/2023

Nombre y Apellido del Contratista: ROBERTO GUTIERREZ FONNEGRA

No. Documento de Identificación: 1.129.577.292

Periodo: Correspondiente de 13 de Julio a 12 de Agosto del 2023

No. de Pago: 04

2. INFORME DE ACTIVIDADES

	OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PRODUCTO
1.	Ejecutar al fortalecimiento de la calidad a través de la proyección y seguimiento de las acciones del equipo de Convivencia escolar de la oficina de calidad educativa	https://drive.google.com/drive/u/1/folders/144MPpoEJ7HjKWWt6UPjpdLAQaLu8_vQY https://drive.google.com/drive/u/1/folders/1pQYLZ2UNjJkjoVSaF2P-xkYoNFSItYmt https://drive.google.com/drive/u/1/folders/1QoWQpGhCs09QzyeF3jjhK8t-bcKPMKlr
2.	Realizar actualizacion y mantenimiento de la matriz de situaciones convivenciales del equipo de convivenccia escolar de la oficina de calidad educativa y seguimiento del apoyo tecnico del MEN con respecto al SIUCE.	https://drive.google.com/drive/u/1/folders/1Fi8X2XjIcruDYMmVFOBpA0H5sSzcdgRl https://drive.google.com/drive/u/1/folders/1s7APtXOQJgp5EE5-pMfqdGt2Qg61TaMM
3.	Generar articulacion entre las lineas de los distintos programas de la oficina de calidad educativa y la estrategia de convivencia	https://drive.google.com/drive/u/1/folders/1s7APtXOQJgp5EE5-pMfqdGt2Qg61TaMM https://drive.google.com/drive/u/1/folders/1OoS6itYPk58L5hCLbwmYiuPBPJRsQxRe https://drive.google.com/drive/u/1/folders/1ZT9n3FlgcplLniDvjqHLJqhwrVPCmLeF

escolar para identificar posible relacion de proporcionalidad entre variables.	
4. Realizar la sistematización de información del equipo de convivencia escolar de la oficina de calidad educativa de la Secretaría distrital de educación	https://drive.google.com/drive/u/1/folders/1QoWQpGhCs09QzyeF3jjhK8t-bcKPMKlr https://drive.google.com/drive/u/1/folders/1Wr5Y11nWgUDK2MXRNalHGpWpBdPVaubf https://drive.google.com/drive/u/1/folders/144MPpoEJ7HjKWWt6UPjpdLAQaLu8_vQY

Anexos

1. **Formato de Interventoría firmado por el Supervisor.**
2. **Fotocopia de los aportes obligatorios a salud, pensión y ARL del periodo, según las obligaciones del contrato.**



ROBERTO GUTIERREZ FONNGERA
Contratista