Informe de Actividades de Contrato de Prestación de Servicio

1. DATOS GENERALES

Nro. De Contrato: **CD-05-2023-1888.**

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

Nombre y Apellido del Contratista: **EDWIN ENRIQUE BELTRÁN VILORIA**

No. Documento de Identificación: 72.205.654.

Periodo: correspondiente al período del 13 de Octubre al 12 de Noviembre de 2023.

Nro. de Pago: 07

2. INFORME DE ACTIVIDADES

Obligación Contractual	Producto
1. Atender los requerimientos, solicitudes, quejas y/o reclamos de la población migrante referente a la prestación del servicio educativo.	➢ En total se atendieron en este período para **solicitudes de cupo** y orientación general por este concepto a 25 personas aproximadamente que derivó en la generación de 17 INSCRIPCIÓNES a través de la **plataforma GECOB** correspondiente a cupos educativos **para el año lectivo 2024.** Dentro de las otras orientaciones que no derivaron en INCRIPCIONES, encontramos personas que se les ofreció cupo pero que no los aceptaron por la lejanía de la institución, ya que les representaba contratar un transporte para el cual manifestaron no tener recursos. A estas personas, se les recomendó estar pendiente en cada institución que consideraran cercana, de los procesos de inscripción y matricula en dichas instituciones, o en su defecto volvieran en 15 días para consultar nuevamente el aplicativo GECOB en busca de cupos cercanos.
2. Verificar la información de estudiantes en el SIMAT con el fin de dar respuesta a los requerimientos de los entes de control que así lo requieran.	➢ NO APLICA EN EL PRESENTE INFORME.

3. Gestionar las estrategias de acceso para garantizar la asignación de cupos educativos para la población migrante.	➢ NO APLICA EN EL PRESENTE INFORME.
4. Asistir a actividades de capacitación, comités, mesas de trabajo y demás espacios que sean asignados según el objeto de sus funciones.	➢ NO APLICA EN EL PRESENTE INFORME.
5. Cumplir con las demás actividades de asistencia técnica que le sean asignados en temas relacionados con su dependencia.	➢ NO APLICA EN EL PRESENTE INFORME.

ANEXOS

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



_____
EDWIN BELTRAN VILORIA
C.C. 72.205.654