INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO

1. DATOS GENERALES

No. De Contrato: N° CD-05-2024-1999

Plazo de Ejecución: : Mazo 19 2024 **– 31 Diciembre de 2024**

Nombre y Apellido del Contratista: Stepanie Del Carmen Pinto Sánchez

No. Documento de Identificación: 1.140.816.356 de Barranquilla

Periodo: Hasta junio de 2024

No. de Pago: 04

2. INFORME DE ACTIVIDADES

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PRODUCTO
Diseñar y presentar ante instancias financiadoras 2 proyectos para la atención a la población afrocolombiana.	Durante el periodo no se desarrollaron actividades relacionadas con la obligación contractual.
Hacer seguimiento a la implementación de los proyectos de atención a la población afrocolombiana	Reunión equipo Etnoeducación 02-05-2024. ✓ Documento de seguimiento - lista de chequeo etnoeducación 2024. ✓ Documento de Referencia etnoeducación 2024. ✓ Revisión de PEI - PARTE 1 ✓ PPT Semana de desarrollo institucional 2024 y listado de asistencias. ✓ Libreto y ficha conmemoración del día de la afrocolombianidad 2024. ✓ Preguntas Conversatorio Conmemoración Día de la Afrocolombianidad: Retos y Dificultades. Link de Evidencias: https://drive.google.com/drive/u/2/folders/1MAWQ080jPu_YYrHj2ie__z1JhblJJNGX
Sistematizar la información derivada de la implementación de los proyectos de atención a la población Afrocolombiana.	Durante el periodo no se desarrollaron actividades relacionadas con la obligación contractual.

Demás acciones encargadas por la oficina en apoyo al fortalecimiento y seguimiento de la calidad educativa en la secretaria de educación.	✓ Seguimiento logístico NODO 31 IED Carlos Meisel y NODO 34 LOS ROSALES 2024. ✓ Apoyo NODO 31 IED Carlos Meisel 2024. Link de Evidencias: https://drive.google.com/drive/u/2/folders/15G6WH3f4fJXMuHCvQy8VAqvJeY5OkcOI
Informes mensuales de las actividades realizadas, los cuales serán entregados en medio físicos	✓ Informe de actividades y supervisión mes de junio. ✓ Informe de evento. Link de Evidencias: https://drive.google.com/drive/u/2/folders/12soBymWAj-B96cTtWzXx2R3al6z0Vq77

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.**



Nombre del contratista
Contratista