FORMATO DE INFORME DE SUPERVISOR	
A. INFORMACIÓN GENERAL	
Contrato N°	PS-0198-2023/ 17 de febrero de 2023
Nombre del Contratista	HOLMER ENRIQUE OLAYA GUETTE
N° de identificación	CC 84075949
Objeto del Contrato	Prestación de servicios profesionales para el apoyo a la Secretaría de Educación del Departamento del Magdalena en el desarrollo de actividades necesarias para el cumplimiento de las funciones asignadas en las áreas de Calidad Educativa y Despacho de la Secretaría de Educación del Departamento del Magdalena.
Valor total del Contrato	$ 31.800.000
Valor de honorarios periodo	$ 5.300.000
N° Pago / N° de informe:	2/6
N° CDP	23 de fecha 12 de enero de 2023
N° CRP	882 de fecha 17 de febrero de 2023
Plazo del Contrato	El Plazo de ejecución del contrato será de Seis (6) meses sin exceder el 31 de diciembre del 2023, contado a partir de la fecha de suscripción del acta de inicio por las partes, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del Contrato.
Fecha del Acta de Inicio	17 de febrero de 2023
N° de planilla de pago de Seguridad social	**7877775390**
Nombre y cargo del supervisor del contrato	BETTY CECILIA HORTA MIRANDA – secretario de Educación encargada Departamental
B. MODIFICACIONES CONTRACTUALES	
N° de modificación	**N/A**
Tipo de modificación (adición – prórroga)	**N/A**
Valor adicionado	**N/A**
CDP de la adición	**N/A**
CRP de la adición	**N/A**
Tiempo prorrogado	**N/A**
C. POLIZAS	
N° de póliza	**N/A**
Nombre de la aseguradora	**N/A**
Fecha de la póliza	**N/A**
Acto Administrativo de Aprobación	**N/A**

D. VERIFICACION DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS

ITEM	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO (*Relación de las actividades descritas por el contratista en su informe*)	VERIFICADO (*Establecer si cumple o no*)
1.	Realizó el seguimiento y apoyo a las actividades correspondientes derivadas del proyecto Universidad para el Cambio, en el marco del proyecto de Becas del Cambio, atendiendo solicitudes de las IES aliadas y de los beneficiarios de los diferentes municipios. 1. Respondí correos electrónicos. 2. Actualicé bases de datos de los beneficiarios. 3. Atención sincrónica, a través de reuniones virtuales.	Si cumple

2.	Brindó acompañamiento para la proyección de los ajustes a realizar al proyecto becas del cambio.	Si cumple
3.	Brindó acompañamiento en la ejecución de las líneas estratégicas y metas contenidas en el Plan de Desarrollo Departamental Magdalena Renace 2020-2023, para el cumplimiento de la entrega de las 30 mil becas. Se organizó y envío reporte al seguimiento de indicadores del PDD.	Si cumple
4.	Realicé reuniones de seguimiento a la ejecución de los convenios con las diferentes IES aliadas.	Si cumple
5.	Realizó mesa de trabajos con las IES y los beneficiarios para revisar las diferentes estrategias de retención.	Si cumple
6.	Realizó socialización del proyecto becas del cambio ante la comunidad del corregimiento Santa Rosa de Lima.	Si cumple

ITEM		SI	NO
1.	El contrato se encuentra debidamente legalizado	X	
2.	El contratista autoriza que los impuestos que debe cancelar para la legalización del mencionado contrato, le sean descontados del valor a cancelar en la presente cuenta de cobro.	X	
3.	El Contratista cumplió con las actividades que se le asignaron para ejecutar en el periodo a cobrar	X	
4.	En la dependencia supervisora reposa el respectivo informe de actividades con previa certificación del cumplimiento	X	
5.	Que el contratista da cumplimiento a sus obligaciones frente a los aportes al sistema de seguridad social y de parafiscales, tal como exige el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.	X	

Teniendo en cuenta lo anterior, en mi calidad de supervisor doy visto bueno para el respectivo pago correspondiente al periodo N° 2 de 6 pagos.

La presente certificación se expide el 28 de abril de 2023 en el D.T.C. e H. de Santa Marta

FIRMA DE QUIEN CONVALIDA Y DA VISTO BUENO PARA PAGO	Nombre: **BETTY CECILIA HORTA MIRANDA** Secretario de Educación (E) Departamental Firma del Supervisor