



FORMATO DE INFORME DE SUPERVISOR

A. INFORMACIÓN GENERAL

Contrato N°	PS-1634-2024 DEL 13 DE NOVIEMBRE DE 2024
Nombre del Contratista	JESUS ALBERTO CATANO RUIZ
N° de identificación	CC 1013630604
Objeto del Contrato	Prestación de servicios profesionales a la secretaria de educación departamental en el desarrollo de actividades asignadas en el área de calidad educativa.
Valor total del Contrato	\$8.000.000
Valor de honorarios periodo	\$4.000.000
N° Pago / N° de informe:	2-2
N° CDP	327 DE 12 DE MARZO DE 2024
N° CRP	6124 DE 13 DE NOVIEMBRE DE 2024
Plazo del Contrato	EL PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO SERÁ HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2024, 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	13 DE NOVIEMBRE DE 2024
N° de planilla de pago de Seguridad social	4582794077-4582890270
Nombre y cargo del supervisor del contrato	YESID GONZALEZ PERDOMO - SECRETARIO DE EDUCACION DEPARTAMENTAL

B. MODIFICACIONES CONTRACTUALES (si aplica)

N° de modificación	N/A
Tipo de modificación (adicción - 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 (si aplica)

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

TEM	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO (Relación de las actividades descritas por el contratista en su informe)	VERIFICADO (Establecer si cumple o no)
1.	REVISÓ Y AJUSTÓ DE LOS PROYECTOS EDUCATIVOS INSTITUCIONALES PEI	Si cumplió
2.	RESPONDIÓ DE MANERA OPORTUNA LOS REQUERIMIENTOS INTERNOS Y EXTERNOS	Si cumplió
3.	ACOMPAÑÓ A REUNIONES PERIODICAS	Si cumplió



ITEM	CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS <i>Marcar con una X según corresponda</i>	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 el presente pago.	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 No 2-2

La presente certificación se expide en el D.T.C. e H. de Santa Marta a en el mes de diciembre del año 2024.

FIRMA DE QUIEN CONVALIDA Y DA VISTO BUENO PARA PAGO	 YESID GONZALEZ CALIDAD EDUCATIVA Secretaría de Educación
--	--

V. Bno Sergio Lora Montaño
Cargo: Líder Área de Calidad