

|                                                                                                                          |                                                              |                     |            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|---------------------|------------|
|  <b>Atlántico<br/>para la<br/>Gente</b> | <b>INFORME DE GESTION DEL SUPERVISOR<br/>Y/O INTERVENTOR</b> | VERSION             | 001        |
|                                                                                                                          |                                                              | FECHA DE APROBACION | 2020-01-02 |

## I. Datos Generales del Contrato

|                                                                                |                  |                                                                                                                                                                                          |                    |                     |
|--------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|---------------------|
| 1. DENOMINACION DEL CONTRATO                                                   |                  | INFORME No.                                                                                                                                                                              | 05                 |                     |
| Contrato N°                                                                    |                  | 202001145                                                                                                                                                                                |                    |                     |
| Nombre del Supervisor                                                          |                  | MARIBEL CRISTINA CASTRO FLOREZ                                                                                                                                                           |                    |                     |
| 2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL                                                     |                  |                                                                                                                                                                                          |                    |                     |
| Tipo de contrato                                                               |                  | PRESTACIÓN DE SERVICIOS                                                                                                                                                                  |                    |                     |
| Nombre del contratista                                                         |                  | OSCAR ANDRES PARDO SERRANO                                                                                                                                                               |                    |                     |
| Identificación del contratista                                                 |                  | 1.045.720.858                                                                                                                                                                            |                    |                     |
| Objeto del contrato                                                            |                  | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL MEJORAMIENTO Y EVALUACIÓN DE LA CALIDAD EDUCATIVA DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO.                            |                    |                     |
| Plazo                                                                          |                  | El plazo de ejecución del contrato será por CINCO (5) meses contado a partir de la suscripción del acta de inicio previo el cumplimiento de los requisitos necesarios para su ejecución. |                    |                     |
| Numero de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)                   |                  | 202000759                                                                                                                                                                                | Fecha del C.D.P    | 18 de marzo de 2020 |
| Número de Registro Presupuestal (R.P.)                                         |                  | 202002610                                                                                                                                                                                | Fecha del R.P      | 13 de mayo de 2020  |
| Valor del contrato                                                             | Contrato Inicial |                                                                                                                                                                                          | \$17.500.000       |                     |
|                                                                                | Adición 1        |                                                                                                                                                                                          | \$8.750.000        |                     |
|                                                                                | Adición 2        |                                                                                                                                                                                          | \$                 |                     |
|                                                                                | Adición 3        |                                                                                                                                                                                          | \$                 |                     |
|                                                                                | Total            |                                                                                                                                                                                          | \$26.250.000       |                     |
| Fecha de inicio del contrato                                                   |                  | Fecha de terminación del contrato                                                                                                                                                        |                    | Fecha de Suspensión |
| 2020-05-13                                                                     |                  | 2020-12-26                                                                                                                                                                               |                    |                     |
| 3. GARANTIAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (las solicitadas en el contrato): |                  |                                                                                                                                                                                          |                    |                     |
| Amparos                                                                        | Aseguradora      | No de Póliza                                                                                                                                                                             | Vigencia           |                     |
|                                                                                |                  |                                                                                                                                                                                          | Desde (yyyy-mm-dd) | Hasta (yyyy-mm-dd)  |
| Calidad del servicio                                                           |                  |                                                                                                                                                                                          |                    |                     |
| Cumplimiento                                                                   |                  |                                                                                                                                                                                          |                    |                     |
| Anticipo                                                                       |                  |                                                                                                                                                                                          |                    |                     |
| Pago anticipado                                                                |                  |                                                                                                                                                                                          |                    |                     |
| Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados        |                  |                                                                                                                                                                                          |                    |                     |
| Salarios y prestaciones                                                        |                  |                                                                                                                                                                                          |                    |                     |
| Responsabilidad Civil Extracontractual                                         |                  |                                                                                                                                                                                          |                    |                     |
| Otros                                                                          |                  |                                                                                                                                                                                          |                    |                     |



NIT: 890.102.006-1  
Código Postal: 080003  
Código DANE: 08-000

Calle 40 45-46 Barranquilla, Atlántico | Tel. (57)(5)330 7000  
Línea Gratuita 01 8000 425 888 | gobernador@atlantico.gov.co

   **Atlántico para la Gente**

[atlantico.gov.co](http://atlantico.gov.co)

|                                                                                   |                                                              |                     |            |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|---------------------|------------|
|  | <b>INFORME DE GESTION DEL SUPERVISOR<br/>Y/O INTERVENTOR</b> | VERSION             | 001        |
|                                                                                   |                                                              | FECHA DE APROBACION | 2020-01-02 |

#### 4. EJECUCION DEL CONTRATO

| Descripción                                 |   | Valor        |
|---------------------------------------------|---|--------------|
| Valor del Contrato Inicial                  |   | \$17.500.000 |
| Adición No. 1                               |   | \$8.750.000  |
| Adición No. 2                               |   | \$           |
| Adición No. 3                               |   | \$           |
| Valor Total del contrato                    |   | \$26.250.000 |
| Porcentaje del Anticipo                     | % | \$           |
| Porcentaje del Pago anticipado              | % | \$           |
| Valor Ejecutado del Contrato                |   | \$17.500.000 |
| Valor por ejecutar                          |   | \$8.750.000  |
| <b>Valor a pagar en el presente Informe</b> |   | \$3.500.000  |
| No. Factura o Cuenta de Cobro               |   | 05           |

#### II. Ejecución Contractual:

Se relaciona a continuación las actividades realizadas por el contratista durante el plazo de ejecución del contrato.

| Obligación Contractual                                                                                                                                                                                                                                                                       | Producto                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Apoyo en la sistematización y seguimiento al proceso de autoevaluación y planes de mejoramiento definidos por las instituciones educativas del Departamento para atender los factores críticos definidos por la secretaria de educación.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Creación del aplicativo Ruta de Mejoramiento versión 2019.</li> <li>• Revisión del aplicativo Ruta de Mejoramiento versión 2019, con la información diligenciada por los Establecimientos educativos.</li> </ul>                                                                                      |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Apoyar en el diseño de flujo de proceso para la elaboración del piloto de video-instructivo Ruta de Mejoramiento 2020.</li> </ul>                                                                                                                   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Grabación del video instructivo, donde se explica el diligenciamiento y funcionalidad del aplicativo Ruta de Mejoramiento versión 2019.</li> <li>• Grabación del video instructivo, donde se explica el diligenciamiento y funcionalidad del aplicativo Ruta de Mejoramiento versión 2020.</li> </ul> |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Apoyo en la consolidación de base de datos de las autoevaluaciones enviadas por las instituciones educativas del Departamento.</li> </ul>                                                                                                           | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Creación de formato Consolidación de Base de Datos, para recopilar y analizar toda la información recolectada.</li> <li>• Seguimiento y consolidación de la información recolectada hasta la fecha (80% de la información)</li> </ul>                                                                 |



NIT: 890.102.006-1  
Código Postal: 080003  
Código DANE: 08-000

Calle 40 45-46 Barranquilla, Atlántico | Tel. (57)(5)330 7000  
Línea Gratuita 01 8000 425 888 | gobernador@atlantico.gov.co



**Atlántico para la Gente**

**atlantico.gov.co**

|                                                                                                                          |                                                              |                     |            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|---------------------|------------|
|  <b>Atlántico<br/>para la<br/>Gente</b> | <b>INFORME DE GESTION DEL SUPERVISOR<br/>Y/O INTERVENTOR</b> | VERSION             | 001        |
|                                                                                                                          |                                                              | FECHA DE APROBACION | 2020-01-02 |

|                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Acompañamiento mediante la codificación de planes de mejoramiento institucional para los supervisores de educación.</li> </ul>                               | <ul style="list-style-type: none"> <li>Codificación de los Planes de Mejoramiento Institucional, de las Instituciones que enviaron los PMI.</li> </ul>                                                                                                                                                                 |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Apoyo en el seguimiento a la entrega de información de Ruta de Mejoramiento.</li> </ul>                                                                      | <ul style="list-style-type: none"> <li>Creación de formato de seguimiento de las entregas de los aplicativos de Ruta de Mejoramiento diligenciados por cada Establecimiento educativo.</li> <li>La entrega de la información por parte de los Establecimientos Educativos se encuentra en el 80% del total.</li> </ul> |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Apoyo en el diseño y construcción de la versión final del aplicativo para registro de visitas de la oficina de calidad a los EE del departamento.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>Creación del aplicativo Ruta de Mejoramiento versión 2020. (Actualizado).</li> </ul>                                                                                                                                                                                            |

Los soportes documentales (en los casos que aplique) del desarrollo de las actividades antes mencionadas son los siguientes: N/A.

**MARIBEL CRISTINA CASTRO FLOREZ** quien actúa en nombre y representación del DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO, en calidad de Supervisor, deja constancia que el contratista ejecuto a cabalidad el objeto del contrato conforme a lo señalado en el Estudio previo y la propuesta presentada, como también la verificación del pago de las Estampillas Departamentales y de la acreditación del pago de seguridad social.

Se firma en Barranquilla, a los trece (13) días del mes de Octubre de 2020.



**MARIBEL CRISTINA CASTRO FLOREZ**  
FIRMA DEL SUPERVISOR  
Identificación : 32.873.423



**OSCAR ANDRÉS PARDO SERRANO**  
FIRMA DEL CONTRATISTA  
Identificación : 1.045.720.858

Revisó:



NIT: 890.102.006-1  
Código Postal: 080003  
Código DANE: 08-000

Calle 40 45-46 Barranquilla, Atlántico | Tel. (57)(5)330 7000  
Línea Gratuita 01 8000 425 888 | [gobernador@atlantico.gov.co](mailto:gobernador@atlantico.gov.co)



**Atlántico para la Gente**

[atlantico.gov.co](http://atlantico.gov.co)

|                                                                                                                          |                                                              |                     |            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|---------------------|------------|
|  <b>Atlántico<br/>para la<br/>Gente</b> | <b>INFORME DE GESTION DEL SUPERVISOR<br/>Y/O INTERVENTOR</b> | VERSION             | 001        |
|                                                                                                                          |                                                              | FECHA DE APROBACION | 2020-01-02 |



NIT: 890.102.006-1  
 Código Postal: 080003  
 Código DANE: 08-000

Calle 40 45-46 Barranquilla, Atlántico | Tel. (57)(5)330 7000  
 Línea Gratuita 01 8000 425 888 | [gobernador@atlantico.gov.co](mailto:gobernador@atlantico.gov.co)



**Atlántico para la Gente**

[atlantico.gov.co](http://atlantico.gov.co)