

## GESTIÓN CONTRACTUAL

## INFORME DE ACTIVIDADES

Gobernación del  
MAGDALENA

Magdalena

| A. DATOS GENERALES DEL CONTRATISTA                                                                                          |                                                                                                                                |                                                                    |                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|---------------------|
| Nombre Completo                                                                                                             | SILVANA KARINA<br>ALMARALES BERDUGO                                                                                            | Número de<br>identificación                                        | 39.142.264          |
| Contrato N°                                                                                                                 | PS-1333-2025                                                                                                                   | Fecha de suscripción<br>contrato:                                  | 12/06/2025          |
| Certificado de Disponibilidad<br>Presupuestal – CDP N°:<br>(Escriba número y fecha)                                         | N.º 1200 25/04/2025 ✓                                                                                                          | Registro Presupuestal<br>– RP N°:<br>(Escriba número y<br>fecha)   | N°3544 13/06/2025 ✓ |
| Requiere Póliza:<br>(Indicar SI, NO o N/A )                                                                                 | N/A                                                                                                                            | Fecha Aprobación<br>Póliza<br>(Indicar Fecha, sino<br>colocar N/A) | N/A                 |
| Fecha de inicio contrato:                                                                                                   | 12/06/2025 ✓                                                                                                                   | Fecha de finalización<br>contrato:                                 | 12/12/2025 ✓        |
| Numero de Planilla de<br>seguridad social                                                                                   | 4626855950 ✓                                                                                                                   | Fecha de pago                                                      | 21/11/2025 ✓        |
| Periodo del informe:<br>(Escriba la fecha desde y<br>hasta cuando reporta la<br>ejecución de avance de sus<br>obligaciones) | 12/11/2025-12/12/2025                                                                                                          | Informe número:                                                    | 6 de 6 ✓            |
| Objeto del contrato:                                                                                                        | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DEL ÁREA DE CALIDAD DE LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN DEL MAGDALENA. |                                                                    |                     |

| RESUMEN DE ACTIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                       |                                                                                                          |                                                                                                                                                                                               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ACTIVIDADES U<br>OBLIGACIONES<br>ESPECÍFICAS                                                                                                                                                                                                                     | ACTIVIDADES<br>DESARROLLADAS<br>(Hacer descripción<br>cualitativa,<br>cuantitativa y<br>fecha de la<br>actividad)                     | PRODUCTO                                                                                                 | SOPORTE<br>(Nombre, Fecha, Ubicación del Archivo Soporte)                                                                                                                                     |
| 1. Acompañar a las 153 instituciones Educativas en la revisión y ajustes de los proyectos educativo institucional PEI y el Proyecto Educativo Comunitario PEC para el fortalecimiento de las cuatro gestiones para fortalecer el sistema educativo institucional | Revisión y ajustes del SIEE (Sistema Integral de Evaluación estudiantil.) INST. EDUCATIVO DPTAL TÉCNICA LORENCITA VILLEGAS DE SANTOS. | Concepto de revisión técnica del SIEE de la INST. EDUCATIVA DPTAL. TÉCNICA LORENCITA VILLEGAS DE SANTOS. | <a href="https://drive.google.com/drive/folders/18Hid6tah-A4z3YGscY1OtiMa94nou0sv?usp=drive_link">https://drive.google.com/drive/folders/18Hid6tah-A4z3YGscY1OtiMa94nou0sv?usp=drive_link</a> |

Carrera 1c N° 16-15 Palacio Tayrona  
PBX: 5-4381144  
Código Postal: 470004  
www.gobernaciondelmagdalena.gov.co  
contactenos@magdalena.gov.co

@magdalenagober

@magdalenagober

@gobernaciondelmagdalena

## GESTIÓN CONTRACTUAL

## INFORME DE ACTIVIDADES

Gobernación del  
**MAGDALENA**  
Magdalena

**Nota:** los Soportes del producto deben adjuntarse digitalmente o es especificar la forma en que estos se entregan o adjuntan. [https://drive.google.com/drive/folders/1Usyz-gWPoa5qGXf8GFmVuaSsUhasl4E1?usp=drive\\_link](https://drive.google.com/drive/folders/1Usyz-gWPoa5qGXf8GFmVuaSsUhasl4E1?usp=drive_link)

| Elaboró                                         | Recibió                                                                                 |
|-------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                 |                                                                                         |
| SILVANA KARINA ALMARALES BERDUGO<br>CONTRATISTA | GABRIEL DE JESÚS VILLALOBOS GARCÍA<br>SECRETARIO DE EDUCACIÓN DEPARTAMENTAL (ENCARGADO) |
| 39.142.264                                      | 1.082.884.149                                                                           |

Vo. Bo

  
Dr. Sergio de Jesús Lora Montaña  
Líder de Calidad EducativaVobo Gloria

Carrera 1c N° 16-15 Palacio Tayrona  
PBX: 5-4381144  
Código Postal: 470004  
[www.gobernaciondelmagdalena.gov.co](http://www.gobernaciondelmagdalena.gov.co)  
[contactenos@magdalena.gov.co](mailto:contactenos@magdalena.gov.co)



@magdalenagober



@magdalenagober



@gobernaciondelmagdalena