



A. INFORMACIÓN GENERAL				
Contrato N°	PS-0758-2026 DEL 30/01/2026			
Nombre del Contratista	JESUS ALBERTO CATANO RUIZ			
N° de identificación	1013630604			
Objeto del Contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO LICENCIADO EN EL ÁREA DE DESPACHO DE LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN DEL MAGDALENA EN EL MARCO DEL PROYECTO " BECAS DEL CAMBIO"			
Valor inicial	DIECINUEVE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$19.200.000)			
Valor total	VEINTICUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE (\$24.000.000)			
Valor de honorarios periodo	CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE. (\$4.800.000)			
N° Pago / N° de informe	004			
Periodo del informe	05/05/2026 - 05/06/2026			
N° CDP	19825 DEL 2025-07-21			
N° CRP	1426 DEL 05-02-2026			
Plazo inicial	El Plazo de ejecución del contrato será de CUATRO (04) MESES sin exceder el 31 de diciembre de 2026, 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.			
Plazo total	El Plazo de ejecución del contrato será HASTA EL 30 DE JUNIO DE 2026, 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	05-02-2026			
B. MODIFICACIONES CONTRACTUALES (si aplica)				
N° de modificación	001			
Tipo de modificación (Marque con una X)	Adición	X	Prórroga	X
	Suspensión	N/A	Reinicio	N/A
	Cesión	N/A		
Valor adicionado	CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$4.800.000)			
CDP de la adición	19825 DEL 2025-07-21			
CRP de la adición	3126 DEL 2026-06-03			
Tiempo prorrogado	25 DIAS			
Tiempo suspendido	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. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LAS ACTIVIDADES RECIBIDAS				
Las demás que el supervisor del contrato le asigne, en la medida que se presenten necesidades, que requieran de la asesoría por parte del contratista de acuerdo a su perfil profesional, para el cumplimiento del objeto contractual.				
Detalle de las actividades realizadas	Evidencias o Soportes verificados			



Revisó autoevaluación de la Institución Educativa Técnica Departamental José Benito Barros Palomino.	Nombre: Autoevaluación de la Institución Educativa Técnica Departamental José Benito Barros Palomino revisado. Fecha: 26/06/2026 Ubicación: https://drive.google.com/drive/folders/1Aax8Uu6UKGwCloXMETfRElwKrJpSuXAn?usp=drive_link
Revisó autoevaluación de la IED DE BASICA Y MEDIA SANTA CRUZ DE BALSAMO.	Nombre: Autoevaluación de la IED DE BASICA Y MEDIA SANTA CRUZ DE BALSAMO 2024 revisada. Fecha: 21/05/2026 Ubicación: https://drive.google.com/drive/folders/1emsPJ5HvSwHyh6zc2oYUDXQs7EhFHlgf?usp=drive_link
Proyectó informe técnico de direccionamiento o e intervención directa: consolidado de gestión académica y formativa de las instituciones educativas del departamento.	Nombre: Informe técnico de direccionamiento e intervención directa: consolidado de gestión académica y formativa de las instituciones educativas del departamento Fecha: 03/06/2026 Ubicación: https://drive.google.com/drive/folders/1lx6PM5vDbBaOMhr5zRmg1gCyp4V6N2G2?usp=drive_link
Revisó autoevaluación de la Institución Educativa Departamental Técnica Agropecuaria Carmen De Ariguaní.	Nombre: Autoevaluación de la Institución Educativa Departamental Técnica Agropecuaria Carmen De Ariguaní revisado. Fecha: 07/05/2026 Ubicación: https://drive.google.com/drive/folders/19Osd_KC1kGdG3OQTS2730YcUxr4YohP4?usp=drive_link
RECOMENDACIONES Y/U OBSERVACIONES:	

ITEM	VERIFICACION DE REQUISITOS	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, como consta a continuación:	X	

INFORMACION DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL			
PLANILLA N°:	4656161651 /		
CONCEPTO DE PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD	PROTEGER EPS S.A.S /	2026/07/24 /	\$ 254.000 /
PENSION	PORVENIR /	2026/07/24 /	\$325.100 /
ARL	SURA /	2026/07/24 /	\$10.700 /

Teniendo en cuenta lo anterior, en mi calidad de supervisor doy visto bueno para el respectivo pago correspondiente al informe No 004 que comprende el periodo 05/05/2026 - 05/06/2026.

La presente certificación se expide en el D.T.C. e H. de Santa Marta a los 28 días del mes de Julio del año 2026.

FIRMA DE QUIEN CONVALIDA Y
DA VISTO BUENO PARA PAGO

BETTY CECILIA HORTA MIRANDA - SECRETARIA DE
EDUCACIÓN DEL MAGDALENA.

Sergio Lora
Profesional Especializado - SEDMagdalena

Visto Bueno