	INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN DE PROVEEDOR O CONTRATISTA	FR-JUR-02-V13 Vigencia: 15/12/2022 Pág. 1 de 4
-----------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------

Fecha:	27	de	Mayo	de	2025
--------	----	----	------	----	------

Acta de recibo Inicial x Parcial Final

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número:	20250393
Tipo de contrato:	Prestación de servicios profesionales
Nombre de Contratista:	Giovanny Eduardo Torres Baloco
Objeto del contrato: Contrato De Prestación De Servicios Profesionales Como Par Observador En La Evaluación De Clases Y Desempeño De Los Docentes De Institución Universitaria De Barranquilla-IUB.	

Valor del contrato:	\$3'600.000	RP Número:	251218
Rubro:	2.1.2.02.02.009 - SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	Fuente de Financiación:	Recursos Propios
Plazo del contrato:	Fecha de inicio:	Mayo 09 de 2025	Fecha de finalización:
Suspensión de contrato: (Si aplica)	Fecha de suspensión:	NA	Fecha de reinicio:
			NA
			Centro de Costo:
			VICERRECTORÍA DE INVESTIGACIÓN Y EXTENSIÓN

INFORMACIÓN ADICIONAL DEL CONTRATO	
Adicional al contrato número:	No aplica
Tipo de contrato:	No aplica
Nombre de Contratista:	No aplica
Objeto del contrato: No aplica	

Valor del adicional contrato:	No aplica	Valor Total Del Contrato	No aplica	RP Número:	No aplica
Rubro:	No aplica	Fuente de Financiación:	No aplica	Centro de Costo:	No aplica
Plazo del contrato:	Fecha de inicio:	No aplica	Fecha de finalización:	No aplica	
Suspensión de contrato: (Si aplica)	Fecha de suspensión:	No aplica	Fecha de reinicio:	No aplica	



INFORME DE SEGUIMIENTO DE
INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN DE
PROVEEDOR O CONTRATISTA

FR-JUR-02-V13
Vigencia: 15/12/2022
Pág. 2 de 4

INFORMACIÓN DEL PAGO

Valor Para pago total: tres millones seis cientos mil pesos (3.600.000)

Periodo al que corresponde el pago: Primer pago contrato 20250393

GARANTÍAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (las solicitadas en el contrato):

Amparos	Aseguradora	No de Póliza	Vigencia	
			Desde (dd-MM-yyyy)	Hasta (dd-MM-yyyy)
Calidad del servicio	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
Cumplimiento	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
Anticipo	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
Pago anticipado	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
Salarios y prestaciones	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
Responsabilidad Civil Extracontractual	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
Otros	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

ACREDITACION PAGOS APORTES (Persona Natural)	BASE GRAVABLE 40% DEL VALOR DEL CONTRATO		APORTE CORRESPONDIENTE AL MES DE: MAYO 2025
Salud	12.5%	\$ 180.000	PLANILLA DE PAGO - MAYO
Pensión	16%	\$ 230.400	PLANILLA DE PAGO - MAYO
ARL	0.522%	\$ 7.600	PLANILLA DE PAGO - MAYO

CERTIFICACIÓN APORTES PARAFISCALES REVISOR FISCAL – REPRESENTANTE LEGAL (Persona Jurídica)
(dd/mm/aaaa) Fecha

NO APLICA

CONTRATO		20250393		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	BASE GRAVABLE	N° Recibo Pago	Valor Pagado	Fecha de Pago
Estampilla ITSA	\$3.600.000	20250042799	\$ 11.000	Mayo 15 de 2025
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
Estampilla Pro Cultura	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
Bono al Deporte	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

ADICIONAL DEL CONTRATO				
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	BASE GRAVABLE	N° Recibo Pago	Valor Pagado	Fecha de Pago
Estampilla ITSA	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
Estampilla Pro Cultura	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
Bono al Deporte	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

PAGO DE ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES:	N° Recibo Pago	Valor Pagado	Fecha de Pago
Estampilla Pro-Hospitales de 1y 2 Niveles	No aplica	No aplica	No aplica
Estampilla Pro-Hospital Universitario CARI	No aplica	No aplica	No aplica
Estampilla Pro-Electrificación Rural	No aplica	No aplica	No aplica
Estampilla Pro-Cultura	No aplica	No aplica	No aplica
Estampilla Pro-Desarrollo	No aplica	No aplica	No aplica
Estampilla Pro-Ciudadela Universitaria	No aplica	No aplica	No aplica
Estampilla Pro-Anciano	No aplica	No aplica	No aplica

ASISTENTES A LA REUNIÓN

Interventor(es) o Supervisor (es):	Milena Prada Martinez		
Por parte del contratista:	Giovanny Eduardo Torres Baloco		
Lugar donde se realiza la reunión	Sede IUB – Soledad		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	8:00 am	Hora de finalización (a.m./p.m.)	10: 00 am

VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS Y/O ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL CONTRATO

Actividad/compromiso	Justificación/ Observación
Identificar las características del desempeño del docente, en el contexto del aula de clase en esta se evita realizar inferencias subjetivas acerca de lo que verdaderamente acontece en su actuar permanente.	Se visito a los diferentes docentes regulares y del programa IUB al Barrio observando y registrando el desempeño de la función docente de acuerdo con el formato establecido
Realizar la evaluación docente a través de la página web institucional en el software Academusoft, para evaluar a los docentes asignados por Vicerrectoría Académica.	Se digitaliza la información el en programa Academusof de los docentes visitados durante la actividad de seguimiento.

Registrar en cada uno de los criterios establecidos para la evaluación docente la calificación pertinente.	Se registro en cada ítem del formato de par observador externo, lo evidenciado en la visita
Presentar el informe del desarrollo de la evaluación docente del periodo 2024-3.	Se presenta un Informe cuantitativo y cualitativo de cada uno de los docentes programados por parte de la funcionaria de Gestión Humana para la visita.
Incluir en el informe un plan de mejoramiento a los docentes que presenten falencia en el quehacer pedagógico.	En el mismo informe se entregan algunas recomendaciones generales para tener en cuenta como planes de mejoramiento para los docentes de la Institución Universitaria de Barranquilla

EVALUACIÓN AL PROVEEDOR O CONTRATISTA

Califique de 1 a 5 según el grado de satisfacción. Donde 1 es el mínimo y 5 el máximo:

OPCIONES A EVALUAR	1	2	3	4	5
Cumplimiento al objeto del contrato				X	
Calidad de las especificaciones del bien o servicio				x	
Cumplimiento de la entrega					x
Atención al cliente por parte del contratista					x

Calificación proveedor o contratista: 4.5

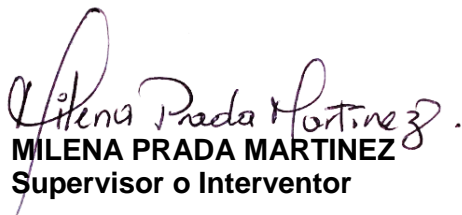
COMPROMISOS ADQUIRIDOS EN LA INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN

Compromiso	Fecha de entrega	Responsable
No aplica	No aplica	No aplica

Fecha de la próxima reunión

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (27)

Veintisiete	días del mes de	mayo	de	2025
-------------	-----------------	------	----	------


MILENA PRADA MARTINEZ
Supervisor o Interventor


GIOVANNY EDUARDO TORRES BALOCO
Contratista