Informe de Actividades de Contrato de Prestación de Servicio

1. DATOS GENERALES

No. De Contrato: No. CD-05-2025-2493 de 17 de Marzo de 2025.

Plazo de Ejecución - Desde: 17/03/2025 - Hasta: 31/12/2025

Nombre y Apellido del Contratista: JOSELYN LICETH IBARRA CAMACHO

No. Documento de Identificación: 1.045.697.433 De Barranquilla

Periodo: Correspondiente a noviembre 2025.

No. de Pago:09/10

2. INFORME DE ACTIVIDADES

Obligación Contractual	Producto
1. Realizar el seguimiento de las acciones de la política pública Barranquilla Bilingüe, propendiendo por el cumplimiento de las metas trazadas.	➢ Seguimiento al plan de acción y Focalización de estrategias por IEDs. Evidencias
2. Atender los trámites y procedimientos administrativos requeridos por la dependencia, para el desarrollo de las actividades asignadas.	➢ Gestión Oferta Única formularios para las diferentes estrategias. Evidencia ➢ Reporte de horas extras coordinadores de la estrategia AS Evidencia
3. Apoyar el seguimiento de las estrategias del programa de bilingüismo, manteniendo información actualizada y confiable sobre los resultados por componentes en las diferentes etapas del desarrollo de las estrategias.	➢ Se realiza validación de entrega de constancias estrategias After School Evidencia ➢ Revisión de archivo de notas After School Glocal Kids Evidencia ➢ Reporte para premiación rectores IED Evidencia ➢ Asignación de licencias Pruebas diagnósticas colegios Bilingue nacional. Evidencia
4. . Realizar acciones de	➢ Apoyo en el seguimiento de las

comunicación, promoción y seguimiento a las instituciones educativas sobre el estado de su participación en las estrategias desarrolladas dentro del marco del Programa de Bilingüismo.	diferentes estrategias propias del programa soy bilingüe, monitoreando su desarrollo con base a las metas y objetivos iniciales planteados. ➢ Aplicación de pruebas IED Evelyn Abuchaibe de Daes.
5. Ejecutar acciones encargadas por la oficina, en apoyo al fortalecimiento de la calidad.	➢ Gestión GLPI, reservas de recursos.

Anexos

1. **Formato de Interventoría firmado por el Supervisor.**
2. **Fotocopia de los aportes obligatorios a salud, pensión y ARL del periodo, según las obligaciones del contrato.**



JOSELYN LICETH IBARRA CAMACHO

Contratista