

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

Fecha:	12	De	diciembre	de	2025
--------	----	----	-----------	----	------

Acta de recibo Inicial__ Parcial__ Final x

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número:	20251232
Tipo de contrato:	Prestación de servicio
Nombre de Contratista:	Kellys Paola De la Ossa Díaz
Objeto del contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO ALA GESTIÓN EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB

Valor del contrato:	\$ 6.912.555,00		RP Número:	253845	
Rubro:	2.1.2.02.02.009 - SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	Fuente de Financiación:	RECURSOS PROPIOS	Centro de Costo:	VICERRECTORÍA ACADÉMICA
Plazo del contrato:	Fecha de inicio:	06/11/2025		Fecha de finalización:	19 de Diciembre 2025
Suspensión de contrato: (Si aplica)	Fecha de suspensión:	NA		Fecha de reinicio:	NA

INFORMACIÓN ADICIONAL DEL CONTRATO	
Adicional al contrato número:	NA
Tipo de contrato:	NA
Nombre de Contratista:	NA
Objeto del contrato:	NA

Valor del adicional contrato:	\$ NA	Valor Total Del Contrato	\$ NA	RP Número:	NA
Rubro:	NA	Fuente de Financiación:	NA	Centro de Costo:	NA
Plazo del contrato:	Fecha de inicio:	NA		Fecha de finalización:	NA
Suspensión de contrato: (Si aplica)	Fecha de suspensión:	NA		Fecha de reinicio:	NA

 <small>INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA VIGILADA MINEDUCACIÓN</small>	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 a Pagar pago final : \$1.662.513	
Periodo al que corresponde el pago:	Tercer Pago Contrato 20251232

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	NA	NA	NA	NA
Cumplimiento	NA	NA	NA	NA
Anticipo	NA	NA	NA	NA
Pago anticipado	NA	NA	NA	NA
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados	NA	NA	NA	NA
Salarios y prestaciones	NA	NA	NA	NA
Responsabilidad Civil Extracontractual	NA	NA	NA	NA
Otros	NA	NA	NA	NA

ACREDITACION PAGOS APORTES (Persona Natural)	BASE GRAVABLE 40% DEL VALOR DEL CONTRATO		APORTE CORRESPONDIENTE AL MES DE:
Salud	12.5%	\$ 178.000	noviembre
Pensión	16%	\$227.800	noviembre
ARL		\$ 7.500	noviembre

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

CONTRATO		20251232		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	BASE GRAVABLE	N° Recibo Pago	Valor Pagado	Fecha de Pago
Estampilla ITSA	6.912.555	20250102164	21.000	08/11/2025
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)	NA	NA	NA	NA
Estampilla Pro Cultura	NA	NA	NA	NA
Bono al Deporte	NA	NA	NA	NA

 <small>INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA VIGILADA MINEDUCACIÓN</small>	INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN DE PROVEEDOR O CONTRATISTA	FR-JUR-02-V13 Vigencia: 15/12/2022 Pág. 3 de 4
---	---	--

PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	BASE GRAVABLE	N° Recibo Pago	Valor Pagado	Fecha de Pago
Estam pilla ITSA	NA	NA	NA	NA
Estam pilla Pro – Dotación (Tercera Edad)	NA	NA	NA	NA
Estam pilla Pro Cultura	NA	NA	NA	NA
Bono al Deporte	NA	NA	NA	NA

PAGO DE ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES:	N° Recibo Pago	Valor Pagado	Fecha de Pago
Estam pilla Pro-Hospitales de 1y2 Niveles	NA	NA	NA
Estam pilla Pro-Hospital Universitario CARI	NA	NA	NA
Estam pilla Pro-Electrificación Rural	NA	NA	NA
Estam pilla Pro-Cultura	NA	NA	NA
Estam pilla Pro-Desarrollo	NA	NA	NA
Estam pilla Pro-Ciudadela Universitaria	NA	NA	NA
Estam pilla Pro-Anciano	NA	NA	NA

ASISTENTES A LA REUNIÓN

Interventor(es) o Supervisor (es):	BETTY LUZ GARIZABALO PEREZ		
Por parte del contratista:	Kellys Paola De La Ossa Díaz		
Lugar donde se realiza la reunión	Bienestar		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	4:00 pm	Hora de finalización (a.m./p.m.)	8:00 pm

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

Actividad /Compromiso	Justificación / Observación
Apoyar en la interpretación de la lengua de señas al castellano oral y/o viceversa durante el desarrollo del cuatrimestre del programa de formación.	Hacer acompañamiento a la formación profesional integral en el programa de Diseño con el estudiante con discapacidad auditiva
Apoyar a los docentes de la institución, en la estandarización de la formación en el lenguaje de señas correspondiente al programa de formación.	Hacer interpretación de la formación integral mediante señas para los estudiantes con discapacidad auditiva.
Apoyar en la preparación de las actividades de interpretación, a fin de optimizar el resultado de comunicación, los temas a tratar en clases,	Atender oportunamente los requerimientos del supervisor.

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

textos, videos y otros apoyos pedagógicos	
Apoyar y participar en las actividades y jornadas culturales, sociales, deportivas y extracurriculares, para facilitar la comunicación del estudiante con discapacidad auditiva.	Prestar mensualmente informe detallado de las actividades de ejecución del contrato.
Apoyar al estudiante en el proceso de comunicación con la comunidad educativa.	

EVALUACIÓN AL PROVEEDOR O CONTRATISTA
--

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

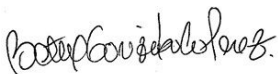
OPCIONES A EVALUAR	1	2	3	4	5
Cumplimiento al objeto del contrato				X	
Calidad de las especificaciones del bien o servicio				X	
Cumplimiento de la entrega				X	
Atención al cliente por parte del contratista					X

Calificación proveedor o contratista: 4.5

COMPROMISOS ADQUIRIDOS EN LA INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN		
Compromiso	Fecha de entrega	Responsable

Fecha de la próxima reunión					
-----------------------------	--	--	--	--	--

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron doce días (12)				
Doce	días del mes	diciembre	de	2025


BETTY LUZ GARIZABALO PEREZ
 Supervisor o Interventor


Kellys Paola De la Ossa Díaz
 Contratista