

Fecha Elaboración del Informe:	30 DE DICIEMBRE DE 2025	Informe N°:	003
Periodo de Seguimiento:		DEL 1 DE DICIEMBRE AL 30 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2025	
INFORMACIÓN GENERAL E HISTORIAL DEL CONTRATO			
Contrato N°:	030-2025	Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	15 DE OCTUBRE DE 2025
Fecha de Finalización: DD/MM/AAAA	31 DE DICIEMBRE DE 2025.	Valor del Contrato:	DIEZ MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS
			\$10.666.667
Fecha Acta de inicio: (Si aplica)	15 DE OCTUBRE DE 2025		
Objeto del contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO DISEÑADOR GRÁFICO EN EL ÁREA DE COMUNICACIONES DE LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA PÚBLICA DE BELLO."		
Área de ejecución del contrato:	COMUNICACIONES		
Nombre del Contratista:	EDUARDO ANTONIO URIBE MARTÍNEZ		
Documento de Identificación:	1017191772		
Valor (\$)	Inicial:	\$10.666.667	
	CRP N°.	2025 -0049	
	CDP N°.	2025 - 0112	

CONTACTO

☎ **Teléfono:** 304 478 8622

✉ **Email:** rectoria@iubello.edu.co

📍 **Dirección:** Carrera 50 #46-45 Manchester, Bello

INFORME DE EJECUCIÓN - SUPERVISIÓN Y/O INTERVENTORÍA PARA CONTRATOS

	Adiciones (si aplica):		N/A	
	Valor total: (Valor Inicial del contrato + Valor de la Adición)		\$10.666.667	
Plazo:	Inicial:		El plazo de ejecución del contrato será de 76 días, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución. La presente contratación se ejecutará en la ciudad de Bello o donde la Institución Universitaria Pública de Bello lo requiera.	
	Prórroga	N°.	N/A	Tiempo prorrogado:
	(Si aplica)	N°	N/A	Nueva fecha de terminación:
				N/A

PORCENTAJE DEL AVANCE DEL CONTRATO		
Porcentaje de ejecución física % Ejecución de las actividades contratadas	100%	
Porcentaje de ejecución financiera % Ejecución de los pagos ejecutados	100%	
CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA AL PERIODO DE REPORTE:		
Obligaciones específicas	Actividades	Soporte
1. Apoyar el área de Comunicaciones en la creación de piezas gráficas y audiovisuales solicitadas por las diferentes áreas de la institución, según las	Diseño de camisetas para la plenaria.	ANEXO 1

CONTACTO

☎ **Teléfono:** 304 478 8622

✉ **Email:** rectoria@iubello.edu.co

📍 **Dirección:** Carrera 50 #46-45 Manchester, Bello

orientaciones de la supervisión.	Presentación informe de avances 2 de diciembre	ANEXO 2
	Diseño de carruseles de los campamentos de robótica.	ANEXO 3
	Diseño de certificado para campamento de robótica.	ANEXO 4
	Diseño de escarapela para campamento de robótica.	ANEXO 5
	Diseño de tarjetas de cumpleaños y felicitaciones a rectores elegidos en otras instituciones	ANEXO 6
	Diseño de E- CARD de día de las velitas.	ANEXO 7
	Diseño de E card de invitación día de la familia.	ANEXO 8
	Piezas gráficas para la semana de control interno.	ANEXO 9

CONTACTO

📞 **Teléfono:** 304 478 8622

✉ **Email:** rectoria@iubello.edu.co

📍 **Dirección:** Carrera 50 #46-45 Manchester, Bello

	Portada plan de desarrollo.	ANEXO 10
	Lona para campamento de robótica.	ANEXO 11
	Presentación para consejo directivo.	ANEXO 12
	Presentación campamento de robótica.	ANEXO 13
	Diseño E cards para convocatorias.	ANEXO 14
	Diseño de banners convocatorias.	ANEXO 15
	Diseño de certificado Sanamente	ANEXO 16

CONTACTO

📞 **Teléfono:** 304 478 8622

✉ **Email:** rectoria@iubello.edu.co

📍 **Dirección:** Carrera 50 #46-45 Manchester, Bello

2. Diseñar, producir y generar contenidos visuales para la difusión en redes sociales institucionales y otros medios de comunicación y su respectiva publicación, alineados con la identidad visual y las políticas de la institución.	Video con mensaje institucional para campamento de robótica	ANEXO 17
	Reel primer día campamento de robótica.	ANEXO 18
	Reel segundo día campamento de robótica.	ANEXO 19
	Reel evento de cierre campamento de robótica	ANEXO 20
3. Revisar, corregir y ajustar el material gráfico y audiovisual según los lineamientos establecidos por el área de Comunicaciones, asegurando calidad y coherencia con las estrategias de comunicación de La Institución Universitaria Pública de Bello.	Se realizaron los ajustes sugeridos a todas las piezas graficas elaboradas durante el mes, para que se publicarán dentro de los lineamientos de la Universidad.	
4. Generar propuestas innovadoras para la creación de contenido visual que se adapte a los diferentes canales de comunicación institucional, tales como páginas web, redes	Videos para la semana del control interno	ANEXO 21

CONTACTO

Teléfono: 304 478 8622

Email: rectoria@iubello.edu.co

Dirección: Carrera 50 #46-45 Manchester, Bello

sociales, boletines, presentaciones, etc.		
5. Atender y gestionar los requerimientos institucionales recibidos a través del correo electrónico, garantizando una respuesta oportuna y eficiente, en concordancia con los tiempos establecidos por la institución y las orientaciones de la supervisión.	Se recibieron solicitudes de diseño que fueron atendidas en el plazo estipulado, dando lugar a los productos mencionados en los demás puntos.	
6. Apoyar en la logística de los eventos organizados por el área de Comunicaciones, colaborando en la creación de materiales gráficos y audiovisuales necesarios para su difusión y promoción.	Se presto apoyo audiovisual y logístico en todos los eventos realizados en la institución durante el mes.	
7. Asistir a las reuniones programadas según la modalidad indicada por la supervisión, participando activamente en la discusión y aportando soluciones gráficas y visuales a las necesidades de comunicación.	Asistencia a las diferentes reuniones sobre el sitio web.	
8. Diseñar, estructurar y entregar el Manual de Marca Institucional, que consolide los lineamientos gráficos y	Entrega definitiva del manual de marca.	ANEXO22

CONTACTO

📞 **Teléfono:** 304 478 8622

✉️ **Email:** rectoria@iubello.edu.co

📍 **Dirección:** Carrera 50 #46-45 Manchester, Bello

visuales de la Institución Universitaria Pública de Bello. El manual deberá ser entregado en versión digital editable y en formato PDF, y deberá ser validado por el área de Comunicaciones antes de su entrega final.				
SEGUIMIENTO FINANCIERO DEL CONTRATO				
RESUMEN DE LA EJECUCIÓN FINANCIERA				
Entidad	Honorarios	Gastos fijos Reembolsables	Otros	Total
1. Recursos iniciales comprometidos	\$10.666.667	N/A	N/A	\$10.666.667
2.Adiciones	N/A	N/A	N/A	N/A
3.Total recursos comprometidos	\$10.666.667	N/A	N/A	\$10.666.667
4. Anticipos	N/A	N/A	N/A	N/A
5. Recursos Pagados/desembolsados (Incluyendo el pago que se soporta en este informe de supervisión)	\$10.266.666	N/A	N/A	\$10.266.666
6. Valor factura o cuenta de cobro asociada a este informe.	\$4.000.000	N/A	N/A	\$4.000.000
CONTROL DE PAGOS O DESEMBOLSOS				
Forma de pago o desembolso:	La INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA PÚBLICA DE BELLO cancelará mediante pagos mensuales equivalentes a la suma de CUATRO MILLONES DE PESOS CTE (\$4.000.000) o proporcionales por fracción o días efectivamente ejecutados,			

CONTACTO

📞 **Teléfono:** 304 478 8622

✉️ **Email:** rectoria@iubello.edu.co

📍 **Dirección:** Carrera 50 #46-45 Manchester, Bello

previa aprobación del supervisor del contrato cumpliendo las obligaciones descritas, en el presente contrato y en los estudios previos.

El pago estará sujeto al cumplimiento de los trámites administrativos a que haya lugar, para lo cual se deben presentar y entregar previamente los siguientes documentos:

- Copias de los documentos que acrediten el correspondiente pago del mes de sus obligaciones derivadas de la vinculación al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos laborales, por un valor que deberá guardar relación con los ingresos efectivamente percibidos por el afiliado, de conformidad con lo establecido en las normas vigentes sobre la materia.
- Informe de actividades adelantadas por EL CONTRATISTA, en el respectivo periodo.
- La evidencia de documentos que soporten el informe de actividades.

En caso de presentarse en el desarrollo del contrato modificaciones al mismo tales como: suspensión, cesión, terminación anticipada, entre otras situaciones que afecten el plazo de ejecución contractual, se cancelará el valor proporcional correspondiente a los días de servicio prestados.

Para efectos de establecer la proporción, todos los meses, sin importar el número de días que tengan, se calcularán con base en treinta (30) días. No obstante, lo anterior, los pagos serán cancelados en pesos colombianos mediante consignaciones en la cuenta bancaria informada por EL CONTRATISTA, previos los descuentos de ley.

NÚMERO DE PAGO AUTORIZADO						03	
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN DEL VALOR CONTRATADO:						100%	
No. Factura-Cuenta de cobro	FE 5	Valor del pago:	\$ 4.000.000		Saldo del contrato:	\$ 334.001	
EJECUCION PRESUPUESTAL							
CODIGO RUBRO	RP	VALOR PAGO	SALDO POR RUBRO	CODIGO RUBRO	RP	VALOR PAGO	SALDO POR RUBRO
2.1.2.02.02.00 8	2025-00112	\$ 2.266 666	\$ 10.600.667	2.1.2.02.02.00 8	00112	\$ 2 266.666	\$ 8.334.001
2.1.2.02.02.00 8	2025-00112	\$ 4.000.000	\$ 10.600.667	2.1.2.02.02.00 8	00112	\$ 4.000.000	\$ 4.334.001

CONTACTO

📞 **Teléfono:** 304 478 8622

✉️ **Email:** rectoria@iubello.edu.co

📍 **Dirección:** Carrera 50 #46-45 Manchester, Bello

INFORME DE EJECUCIÓN - SUPERVISIÓN Y/O INTERVENTORÍA PARA CONTRATOS

2.1.2.02.02.0 08	2025- 00112	\$ 4.000.000	\$ 10.600.6 67	2.1.2.02.02.0 08	00112	\$ 4.000.000	\$ 334.001
VALOR TOTAL A GIRAR				\$ 4.000.000		SALDO DE RUBROS	\$334.001

VERIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES DE PARAFISCALES: El contratista/asociado presenta los documentos que acreditar que se encuentra a paz y salvo por concepto del pago de aportes a los sistemas de seguridad social en salud, pensiones. ARP parafiscales, de él (y de sus empleados, según el caso), de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 709 de 2002 y el artículo 23 de la ley 1150 de 2007.

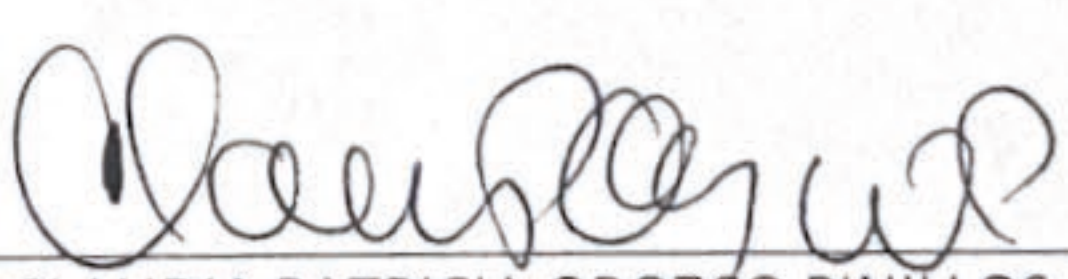
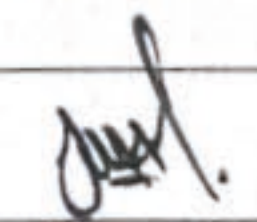
Se recibieron a satisfacción los servicios prestados por la contratista en el mes de **DICIEMBRE**.

ANEXOS INFORME FINAL

	Acta de entrega del producto del bien y/o servicio adquirido, recibido a satisfacción (si aplica)
	Acta de liquidación del contrato (si aplica)
	Otros: Especificar

DOCUMENTOS VERIFICABLES POR EL SUPERVISOR PARA EL PAGO

	Cuenta de cobro
	Informe de avance de las actividades realizadas por parte del contratista en el periodo reportado, anexo los diferentes anexos en el DRIVE.
	Cumplimiento de pagos realizados al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales si aplica
	Orden de pago
	Otros: Especificar.

Firma del supervisor	
Nombre del supervisor:	CLAUDIA PATRICIA OROZCO PINILLOS
C.C.:	43.915.379 

CONTACTO

📞 **Teléfono:** 304 478 8622

✉ **Email:** rectoria@iubello.edu.co

📍 **Dirección:** Carrera 50 #46-45 Manchester, Bello