| | | |
|---|---|---|
| INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA<br>VIGILADA MINEDUCACIÓN | INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN DE PROVEEDOR O CONTRATISTA | FR-JUR-02-V13<br>Vigencia: 15/12/2022<br>Pág. 1 de 5 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Fecha:** | **29** | **de** | **julio** | **de** | **2024** |

**Acta de recibo Inicial _X_ Parcial __Final _**

| **INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO** | |
|---|---|
| **Contrato número:** | 20240589 |
| **Tipo de contrato:** | Prestación de servicio de apoyo a la gestión |
| **Nombre de Contratista:** | Daniela Bautista De alba anillo |
| **Objeto del contrato:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Valor del contrato:** | $ 13.027.148 | | | **RP Número:** | 241416 | | |
| **Rubro:** | 2.1.2.02.02.008 - SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCIÓN | **Fuente de Financiación:** | RECURSOS PROPIOS | | **Centro de Costo:** | VICERRECTORÍA DE INVESTIGACIÓN Y EXTENSIÓN | |
| **Plazo del contrato:** | **Fecha de inicio:** | **18 de julio de 2024** | | **Fecha de finalización:** | **31 de octubre de 2024** | | |
| **Suspensión de contrato: (Si aplica)** | **Fecha de suspensión:** | N/A | | **Fecha de reinicio:** | N/A | | |

| **INFORMACIÓN ADICIONAL DEL CONTRATO** | |
|---|---|
| **Adicional al contrato número:** | N/A |
| **Tipo de contrato:** | N/A |
| **Nombre de Contratista:** | N/A |
| **Objeto del contrato:** N/A | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Valor del adicional contrato:** | **$** N/A | **Valor Total Del Contrato** | **$** N/A | | **RP Número:** | N/A | |
| **Rubro:** | N/A | **Fuente de Financiación:** | N/A | | **Centro de Costo:** | N/A | |
| **Plazo del contrato:** | **Fecha de inicio:** | N/A | | | **Fecha de finalización:** | N/A | |
| **Suspensión de contrato: (Si aplica)** | **Fecha de suspensión:** | N/A | | | **Fecha de reinicio:** | N/A | |

| **INFORMACIÓN DEL PAGO** | |
|---|---|
| **Valor a Pagar Parcial:** Tres millones doscientos cincuenta y seis mil setecientos ochenta y siete pesos moneda legal ($3,256,787) | |
| **Periodo al que corresponde el pago:** | Primer pago 20240589 |

**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** | N/A | N/A | N/A | N/A |
| **Cumplimiento** | N/A | N/A | N/A | N/A |
| **Anticipo** | N/A | N/A | N/A | N/A |
| **Pago anticipado** | N/A | N/A | N/A | N/A |
| **Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados** | N/A | N/A | N/A | N/A |
| **Salarios y prestaciones** | N/A | N/A | N/A | N/A |
| **Responsabilidad Civil Extracontractual** | N/A | N/A | N/A | N/A |
| **Otros** | N/A | N/A | N/A | N/A |

| **ACREDITACION PAGOS APORTES (Persona Natural)** | **BASE GRAVABLE 40% DEL VALOR DEL CONTRATO** | | **APORTE CORRESPONDIENTE AL MES DE:** |
|---|---|---|---|
| **Salud** | **12.5%** | $162,500 | JUNIO |
| **Pensión** | **16%** | $208,000 | JUNIO |
| **ARL** | | $6,800 | JUNIO |

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

| **CONTRATO** | | 20240589 | | |
|---|---|---|---|---|
| **PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES** | **BASE GRAVABLE** | **N° Recibo Pago** | **Valor Pagado** | **Fecha de Pago** |
| **Estampilla ITSA** | $ 13.027.148 | 20240048876 | $39.000 | **22/07/2024** |
| **Estampilla Pro – Dotación** | N/A | N/A | N/A | N/A |
| **Estampilla Pro Cultura** | N/A | N/A | N/A | N/A |
| **Bono al Deporte** | N/A | N/A | N/A | N/A |

| **ADICIONAL DEL CONTRATO** | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES** | **BASE GRAVABLE** | **N° Recibo Pago** | **Valor Pagado** | **Fecha de Pago** |
| **Estampilla ITSA** | N/A | N/A | N/A | N/A |
| **Estampilla Pro – Dotación** | N/A | N/A | N/A | N/A |
| **Estampilla Pro Cultura** | N/A | N/A | N/A | N/A |
| **Bono al Deporte** | N/A | N/A | N/A | N/A |

| PAGO DE ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES: | N° Recibo Pago | Valor Pagado | Fecha de Pago |
|---|---|---|---|
| **Estampilla Pro-Hospitales de 1y 2 Niveles** | N/A | N/A | N/A |
| **Estampilla Pro-Hospital Universitario CARI** | N/A | N/A | N/A |
| **Estampilla Pro-Electrificación Rural** | N/A | N/A | N/A |
| **Estampilla Pro-Cultura** | N/A | N/A | N/A |
| **Estampilla Pro-Desarrollo** | N/A | N/A | N/A |
| **Estampilla Pro-Ciudadela Universitaria** | N/A | N/A | N/A |
| **Estampilla Pro-Anciano** | N/A | N/A | N/A |

| **ASISTENTES A LA REUNIÓN** | | | |
|---|---|---|---|
| **Interventor(es) o Supervisor (es):** | Lorenzo Doménico Zanello Riva | | |
| **Por parte del contratista:** | Daniela Bautista De alba Anillo | | |
| **Lugar donde se realiza la reunión** | **Oficina de VEI** | | |
| **Hora de inicio (a.m./p.m.)** | **10am** | **Hora de finalización (a.m./p.m.)** | **11am** |

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

| Actividad /Compromiso | Justificación / Observación |
|---|---|
| Atender las actividades administrativas y comerciales derivadas de las actividades de extensión y emprendimiento. | Se Atendió las actividades administrativas y comerciales derivada de las actividades de extensión y emprendimiento. |
| Utilizar los documentos y con su debida implementación de acuerdo con lo establecido con el proceso de calidad en la unidad de extensión y emprendimiento, así mismo en el sistema triple A y en otras plataformas que utilice la institución. | Se utilizo los documentos y con su debida implementación de acuerdo con lo establecido con el proceso de calidad en la unidad de extensión y emprendimiento, así mismo en el sistema triple A y en otras plataformas que utilice la institución. |
| Apoyar en las actividades de gestión de comunicación que contribuyan a la promoción y el posicionamiento de extensión y emprendimiento | Se Apoyo en las actividades de gestión de comunicación que contribuyan a la promoción y el posicionamiento de extensión y emprendimiento |
| Desde sus actividades realizar y entregar reportes estadísticos derivados del proceso de las actividades de extensión y emprendimiento. | realice y entregue reportes estadísticos derivados del proceso de las actividades de extensión y emprendimiento. |
| Apoyar en la atención y proyección de respuestas a las PQR relacionadas con gestión administrativa y programa de educación continuada que lleguen por parte del personal que maneja la plataforma de ORFEO. | Apoyar en la atención y proyección de respuestas a las PQR relacionadas con gestión administrativa y programa de educación continuada que lleguen por parte del personal que maneja la plataforma de ORFEO. |
| Asegurar la adecuada ejecución de los programas de extensión, proyectos de extensión, educación continuada y asegurar los requerimientos del cliente que se realice de manera presencial, remota y/o semipresencial | Se Aseguro la adecuada ejecución de los programas de extensión, proyectos de extensión, educación continuada y asegurar los requerimientos del cliente que se realice de manera presencial, remota y/o semipresencial |
| Apoyar con actividades de fidelización y retención de clientes | Se Apoyo con actividades de fidelización y retención de clientes |
| Informar a cartera cuando finalicen la ejecución de los programas de educación de extensión y educación continuada para que realice los respectivos cobros por ventas de servicios. | Informe a cartera cuando finalicen la ejecución de los programas de educación de extensión y educación continuada para que realice los respectivos cobros por ventas de servicios. |
| Apoyar al proceso de extensión y emprendimiento en el proceso de contratación, seguimiento y control del personal, que ejecuta los procesos y de proveedores. | Se Apoyo al proceso de extensión y emprendimiento en el proceso de contratación, seguimiento y control del personal, que ejecuta los procesos y de proveedores. |

| | |
|---|---|
| Cumplir con los lineamientos establecidos por el Sistema de gestión de la Calidad, Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, el Sistema de Control Interno y el Sistemas internos de Aseguramiento de la Calidad Académica en la IUB, de acuerdo con los lineamientos Institucionales y la Normatividad Legal vigente. | Se Cumplió con los lineamientos establecidos por el Sistema de la Calidad, Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, el Sistema de Control Interno y el Sistemas internos de Aseguramiento de la Calidad Académica en la IUB, de acuerdo con los lineamientos Institucionales y la Normatividad Legal vigente. |
| Manejar con grado alto de compromiso, responsabilidad y confidencialidad la información que maneje del proceso de extensión y emprendimiento junto con información de las bases de datos de los distintos clientes. | Se manejo con grado alto de compromiso, responsabilidad y confidencialidad la información que maneje del proceso de extensión y emprendimiento junto con información de las bases de datos de los distintos clientes. |
| Asistir a las reuniones que convoque el supervisor del contrato. | Asistí a las reuniones que convoqué el supervisor del contrato. |
| Las demás actividades que el supervisor del contrato le asigne. | Se realizaron las demás actividades que el supervisor del contrato le asigne. |

**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: _5.0___

| COMPROMISOS ADQUIRIDOS EN LA INTERVENTORÍA O SUPERVISIÒN | | |
|---|---|---|
| **Compromiso** | **Fecha de entrega** | **Responsable** |
| | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Fecha de la próxima reunión** | **26** | **De** | **Agosto** | **de** | **2024** |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (29) | | | | |
| Veintinueve | días del mes de | julio | de | 2024 |

**Lorenzo Zanello**
**Supervisor o Interventor**

**Daniela Bautista De alba Anillo**
**Contratista**