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

Fecha:	**26**	**de**	**septiembre**	**de**	**2024**		

Acta de recibo Inicial __ Parcial _x_ Final __

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número:	Prestación de servicios profesionales. No. 20240611
Tipo de contrato:	Prestación de Servicios
Nombre de Contratista:	LORAINE DIAZ MERIÑO
Objeto del contrato: Prestación de servicios profesionales en la Institución Universitaria de Barranquilla.	

Valor del contrato:	**$ 20.000.000 pesos m/l**			**RP Numero:**	**241438**
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 ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA**
Plazo del contrato:	**Fecha de inicio:**	**Julio 19 de 2024**		**Fecha de finalización:**	**Octubre 30 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:	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 Numero:**	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:**	N/A		**Fecha de reinicio:**	N/A

INFORMACIÓN DEL PAGO	
Valor a Pagar Parcial: CINCO MILLONES DE PESOS M/L ($5.000.000).	
Periodo al que corresponde el pago:	Tercer Pago contrato 20240611

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%**	$250.000	Agosto 2024
Pensión	**16%**	$320.000	Agosto 2024
ARL		$10.500	Agosto 2024

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

CONTRATO		No. 20240611		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	**BASE GRAVABLE**	**N° Recibo Pago**	**Valor Pagado**	**Fecha de Pago**
Estampilla ITSA	**$20.000.000 pesos m/l**	**20240049102**	**$60.000**	**22/07/2024**
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)	**$20.000.000 pesos m/l**	**20240049105**	**$500.000**	**22/07/2024**
Estampilla Pro Cultura	**$20.000.000 pesos m/l**	**20240049103**	**$100.000**	**22/07/2024**
Bono al Deporte	**N/A**	**N/A**	**N/A**	**N/A**

ADICIONAL DEL CONTRATO		No aplica		
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 (Tercera Edad)	**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 ZANELLO RIVA-VICERRECTOR DE EXTENSIÓN E INVESTIGACIÓN		
Por parte del contratista:	LORAINE DIAZ MERIÑO		
Lugar donde se realiza la reunión	Institución Universitaria de Barranquilla		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	08:00 a.m.	**Hora de finalización (a.m./p.m.)**	08:30 a.m.

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

Actividad /Compromiso	Justificación / Observación
1.Apoyar las actividades de coordinación administrativas actividades de los proyectos que ejecute el proceso de Proyectos Especiales, y sus proyectos adscritos.	Se apoyó en la coordinación de actividades administrativas de los proyectos que ejecute el proceso de Proyectos Especiales, y sus proyectos adscritos.
2. Participar activamente en las reuniones con organizaciones externas que permita el adecuado desarrollo de los proyectos del proceso.	Participación en las reuniones con organizaciones externas que permita el adecuado desarrollo de los proyectos del proceso.
3. Apoyar las actividades de seguimiento a la planeación y ejecución de actividades acordadas en el marco de los proyectos y contrataciones del proceso.	Se realizó seguimiento a la planeación y ejecución de actividades acordadas en el marco de los proyectos y contrataciones del proceso.
4. Realizar seguimiento de las contrataciones del personal realizadas en el marco de proyectos y revisión de las cuentas de cobro de los mismos.	Se realizó seguimiento de las contrataciones del personal realizadas en el marco de proyectos y revisión de las cuentas de cobro de los mismos.
5. Apoyar en la presentar proyectos para participar en convocatorias que permitan fortalecer la visibilidad de la Institución a nivel local, regional, nacional e internacional.	Se apoyó en la presentación de proyectos para participar en convocatorias que permitan fortalecer la visibilidad de la Institución a nivel local, regional, nacional e internacional.
6. Apoyar el cumplimiento de las actividades del plan de acción del proceso.	Se apoyó en el cumplimiento de las actividades del plan de acción del proceso.
7. Cumplir con las demás funciones asignadas por el supervisor del contrato.	Se cumplió con las demás funciones asignadas por el supervisor del contrato.
8. Participar en reuniones y mesas de trabajo para facilitar el diálogo entre las partes interesadas.	Participación en reuniones y mesas de trabajo para facilitar el diálogo entre las partes interesadas.
9. Actuar de tal manera que primen la eficiencia, la celeridad y la calidad en la ejecución.	Se actuó bajo la eficiencia, la celeridad y la calidad en la ejecución.
10. Asumir los gastos y riesgos que implica el desarrollo del contrato	Se asumieron los gastos y riesgos que implica el desarrollo del

bajo su propia responsabilidad.	contrato bajo su propia responsabilidad.
11. Desarrollar el contrato en los términos y condiciones establecidas y formuladas en la propuesta.	Se desarrolló el contrato en los términos y condiciones establecidas y formuladas en la propuesta.
12. Constituir las pólizas pactadas en el contrato dentro de los 5 días hábiles siguientes a la entrega del contrato.	Se constituyeron las pólizas pactadas en el contrato dentro de los 5 días hábiles siguientes a la entrega del contrato.
13. Cumplir con el objeto del contrato, desarrollando todas las actividades que hacen parte del mismo, según las especificaciones dadas por la IUB.	Se cumplió con el objeto del contrato, desarrollando todas las actividades que hacen parte del mismo, según las especificaciones dadas por la IUB.
14. Encontrarse al día en el pago de los aportes parafiscales durante la ejecución del contrato.	Se encuentra al día en el pago de los aportes parafiscales durante la ejecución del contrato.
15. Las demás obligaciones que por la ley y la naturaleza del Contrato le correspondan.	

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__

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

Fecha de la próxima reunión	28	**De**	octubre	**de**	2024

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (26)				
veintiséis	días del mes de	septiembre	de	2024

Lorenzo Zanello Riva
INTERVENTOR (ES) o SUPERVISOR (ES)

Loraine Diaz Meriño
CONTRATISTA