**En la Institución Universitaria de Barranquilla – IUB.**

**Nit. 802.011.065-5**

**DEBE A**

**María Elizabeth Martínez Sánchez**

**VALOR DEL PAGO MENSUAL:** cuatro millones novecientos treinta y cuatro mil trescientos setenta y cinco pesos moneda legal ($4.934.375).

**PERIODO A CANCELAR:** Sexto pago contrato 20240557.

**OBJETO DEL CONTRATO:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA – IUB.

**No. Contrato:** CONTRATO 20240557 ADICIONAL Y PRORROGA 001 **No. CDP.** 240552 y 240706 **No. RP** 241369 y 242350

**No. CTA PARA CONSIGNAR:** 029700048787 BANCO DAVIVIENDA

**LUGAR DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO:** Sede Soledad

**CORREO:** melizabethmartinez@unibarranquilla.edu.co

**CEL:** 3013866546 **Tel**: 6053275088

Soledad, 16 Diciembre de 2024

**INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA**
**Rad:** 20900 **Fecha:** 20/12/2024 **Hora:** 11:19:39
**Asunto:** CUENTA DE COBRO 20240557 SEXTO PAGO
**Anexos:** 10 FOLIOS
**Remite:** MARIA ELIZABETH MARTINEZ SANCHEZ
**Destino:** RODOLFO JOSE GONZALEZ PULIDO

**MARÍA ELIZABETH MARTÍNEZ SÁNCHEZ**
**C.C. 1.045.708.436 de Barranquilla**

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

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Fecha:** | **16** | **de** | **Diciembre** | **de** | **2024** |

**Acta de recibo Inicial_ Parcial _ Final _x_**

| **INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO** | |
|---|---|
| **Contrato número:** | Contrato prestación de servicios profesionales N. 20240557 ADICION Y PRÓRROGA No. 001 |
| **Tipo de contrato:** | Prestación de Servicios Profesionales |
| **Nombre de Contratista:** | María Elizabeth Martínez Sánchez |
| **Objeto del contrato:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA – IUB. | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Valor del contrato:** | $19.737.500 pesos m/l | | | **RP Numero:** | 241369 |
| **Rubro:** | 2.1.2.02.02.008 - Servicios prestados a las empresas y servicios de producción | **Fuente de Financiación:** | Recursos de la Nación | **Centro de Costo:** | Vicerrectoría administrativa y financiera |
| **Plazo del contrato:** | **Fecha de inicio:** | 12 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:** | ADICION Y PRÓRROGA No. 001 CONTRATO 20240557 |
| **Tipo de contrato:** | Prestación de Servicios Profesionales |
| **Nombre de Contratista:** | María Elizabeth Martínez Sánchez |
| **Objeto del contrato:** ADICIONAR Y PRORROGAR el Contrato No. 20240557 suscrito con el contratista MARÍA ELIZABETH MARTINEZ SANCHEZ con el objeto de: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB" | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Valor del adicional contrato:** | $9.868.750 | **Valor Total Del Contrato** | $29.606.250 | **RP Número:** | 242350 | |
| **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:** | 1/11/2024 | | **Fecha de finalización:** | 31/12/2024 | |
| **Suspensión de contrato: (Si aplica)** | **Fecha de suspensión:** | N/A | | **Fecha de reinicio:** | N/A | |

| **INFORMACIÓN DEL PAGO** |
|---|
| **Valor a Pagar Parcial:** cuatro millones novecientos treinta y cuatro mil trescientos setenta y cinco pesos moneda legal ($4.934.375). |

| **Periodo al que corresponde el pago:** | Sexto pago contrato 20240557 |
|---|---|

| **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%** | $246,800 | Noviembre de 2024 |
| **Pensión** | **16%** | $315.800 | Noviembre de 2024 |
| **ARL** | **0,52%** | $10.400 | Noviembre de 2024 |

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

| **CONTRATO** | | **N° 20240557** | | |
|---|---|---|---|---|
| **PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES** | **BASE GRAVABLE** | **N° Recibo Pago** | **Valor Pagado** | **Fecha de Pago** |
| **Estampilla ITSA** | $19.737.500 | 20240049116 | $59.000 | 25-06-2024 |
| **Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)** | $19.737.500 | 20240049120 | $495.000 | 25-06-2024 |
| **Estampilla Pro Cultura** | $19.737.500 | 20240049117 | $99.000 | 25-06-2024 |
| **Bono al Deporte** | N/A | N/A | N/A | N/A |

| **ADICIONAL DEL CONTRATO** | | **Contrato N° 20240557 Adicional 001** | | |
|---|---|---|---|---|
| **PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES** | **BASE GRAVABLE** | **N° Recibo Pago** | **Valor Pagado** | **Fecha de Pago** |
| **Estampilla ITSA** | $9.868.750 | 20240079023 | $30.000 | 31-10-2024 |
| **Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)** | $9.868.750 | 20240079026 | 247.000 | 31-10-2024 |
| **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):** | ANA MARIA PIZARRO DE LA HOZ | | |
| **Por parte del contratista:** | María Elizabeth Martínez Sánchez | | |
| **Lugar donde se realiza la reunión** | Oficina Vicerrectoría Administrativa y Financiera | | |
| **Hora de inicio (a.m./p.m.)** | 8:00 am | **Hora de finalización (a.m./p.m.)** | 9:00 am |

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

| Actividad /Compromiso | Justificación / Observación |
|---|---|
| 1. Colaborar con la Vicerrectoría administrativa y financiera en la ejecución de las actividades necesarias en los diversos programas de becas vinculadas entre la Institución y el Ministerio de Educación Nacional. | Se Apoyó a la Vicerrectoría y financiera en el desarrollo de las actividades requeridas en los diferentes programas. |
| 2. Coordinar los programas del estado en los que la institución forma parte, tales como el programa de la Política de Gratuidad. | Se Apoyó en la coordinación, ejecución, seguimiento y control de los programas institucionales asignados. |
| 3. Apoyar en la revisión de los conceptos administrativos y financieros, relacionados a la Política de gratuidad, que permitan la ejecución y mejoramiento continuo del programa. | Se Apoyó en el análisis y revisión de conceptos administrativos y financieros de los programas institucionales asignados, que permitan el mejoramiento continuo de los mismos. |
| 4. Realizar seguimiento sobre el estado actual de los estudiantes potenciales y beneficiados de los diferentes fondos que permita Orientar y asesorar en la correcta ejecución de los programas institucionales. | Sé Apoyó en la gestión ante el Ministerio de Educación Nacional el estado actual de los estudiantes potenciales y beneficiados de los diferentes fondos con el objetivo de orientar a los estudiantes. |
| 5. Apoyar en la verificación de desembolsos de matrícula efectuados por la Política de gratuidad. | Se realizó verificación de giros efectuados por ICETEX en los dos fondos. |
| 6. Revisar los estados de los beneficiarios en los diferentes fondos para el cargue de matrícula de estudiantes ante el sistema SNIES. | Se revisó los estados de los estudiantes beneficiarios para el reporte de información del cuatrimestre actual en el SNIES. |
| 7. Realizar las conciliaciones de matrícula de los estudiantes potenciales y beneficiarios respaldados por el programa de la Política de Gratuidad en cada semestre. | Se apoyó en los procesos de conciliación de matrícula de los beneficiarios por la Política de Gratuidad. |
| 8. Asistir a las reuniones que convoque al supervisor del contrato. | Se Asistió a las reuniones que convoque al supervisor del contrato. |
| 9. Actuar de tal manera que primen la eficiencia, la celeridad y la calidad en la ejecución. | Se actúa con eficiencia, celeridad y calidad. |
| 10. Asumir los gastos y riesgos que implica el desarrollo del contrato bajo | Se asume los gastos y riesgos que implica el desarrollo de |

| | |
|---|---|
| su propia responsabilidad. | contrato. |
| 11. Desarrollar el contrato en los términos y condiciones establecidas y formuladas en la propuesta. | Se desarrolla el contrato en términos y condiciones establecidas. |
| 12. Encontrarse al día de pago de los aportes a seguridad social durante la ejecución del contrato. | Se pago los aportes de seguridad social. |
| 13. Las demás obligaciones que por la ley y la naturaleza del Contrato le correspondan | Se cumple con las demás obligaciones de ley y naturaleza del contrato. |
| 14. | |

**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** | **N/A** | **De** | **N/A** | **de** | **N/A** |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (16) | | | | |
| dieciséis | días del mes de | diciembre | de | 2024 |

**ANA MARIA PIZARRO DE LA HOZ**
INTERVENTOR o SUPERVISOR

**María Elizabeth Martínez Sánchez**
CONTRATISTA

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1045708436 | | MARTINEZ SANCHEZ MARIA ELIZABETH | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | TV 14F # 43 - 66 LAS NUBES | SOLEDAD-ATLANTICO | 3275088 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-11 | 2024-11 | 1116276886 | 9477740261 | I | 2024/12/10 | 2024/12/10 | BANCO DAVIVIENDA | 0 | $573,000 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | | PENSION | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| **Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | $1,973,750 | $315,800 | | | $1,973,750 | $246,800 | | | $0 | $0 | | | $1,973,750 | $10,400 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $1,973,750 | $315,800 | | | $1,973,750 | $246,800 | | | $0 | $0 | | | $1,973,750 | $10,400 | | $0 | $0 |
| Ciudad: SOLEDAD Depto: ATLANTICO ( 1 Afiliados) | | | | | $1,973,750 | $315,800 | | | $1,973,750 | $246,800 | | | $0 | $0 | | | $1,973,750 | $10,400 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 1045708436 | MARTINEZ MARIA | 25-14 | 30 | $1,973,750 | $315,800 | EPS037 | 30 | $1,973,750 | $246,800 | | 0 | $0 | $0 | 14-7 | 30 | $1,973,750 | $10,400 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | | **Afiliados( 1)** | | | | $1,973,750 | $315,800 | | | $1,973,750 | $246,800 | | | $0 | $0 | | | $1,973,750 | $10,400 | | $0 | $0 |

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1045708436 | | MARTINEZ SANCHEZ MARIA ELIZABETH | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | TV 14F # 43 - 66 LAS NUBES | SOLEDAD-ATLANTICO | 3275088 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-11 | 2024-11 | 1116276886 | 9477740261 | I | 2024/12/10 | 2024/12/10 | BANCO DAVIVIENDA | 0 | $573,000 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $315,800 | $0 | $0 | $315,800 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $315,800 | $0 | $0 | $315,800 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $10,400 | $0 | $0 | $10,400 |
| SEGUROS BOLIVAR | 14-7 | 860,002,503 | 2 | 1 | $10,400 | $0 | $0 | $10,400 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $246,800 | $0 | $0 | $246,800 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 1 | $246,800 | $0 | $0 | $246,800 |
| TOTAL | | | | 1 | $573,000 | $0 | $0 | $573,000 |




Jueves, 25 de Julio de 2024



## Datos Básicos del Recibo de Pago

| | |
|---|---|
| **No. Documento:** | **20240049116** |
| **Fecha Emisión:** | 21/07/2024 |
| **Identificación:** | 1045708436 |
| **Declarante:** | MARIA ELIZABETH MARTINEZ SANCHEZ |
| **Vigencia:** | 2024 |
| **Periodo Liquidación:** | 1 |
| **Impuesto:** | ESTAMPILLA ITSA |
| **Acto:** | ESTAMPILLA ITSA |
| **Base Gravable:** | $ 19.737.500 |
| **Fecha Pago:** | 25/07/2024 |
| **Monto Pagado:** | $ 59.000 |
| **Banco Recaudador:** | BANCO DE OCCIDENTE |
| **No. de Soporte:** | 20240557, CONTRATO SECOP: 20240557 |
| **Asociada Entidad:** | INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB |
| **Estado:** | **VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO** |




Jueves, 25 de Julio de 2024



## Datos Básicos del Recibo de Pago

| | |
|---|---|
| **No. Documento:** | **20240049117** |
| **Fecha Emisión:** | 21/07/2024 |
| **Identificación:** | 1045708436 |
| **Declarante:** | MARIA ELIZABETH MARTINEZ SANCHEZ |
| **Vigencia:** | 2024 |
| **Periodo Liquidación:** | 1 |
| **Impuesto:** | IMPUESTO ESTAMPILLA PROCULTURA |
| **Acto:** | ESTAMPILLA PROCULTURA |
| **Base Gravable:** | $ 19.737.500 |
| **Fecha Pago:** | 25/07/2024 |
| **Monto Pagado:** | $ 99.000 |
| **Banco Recaudador:** | BANCO DAVIVIENDA |
| **No. de Soporte:** | 20240557, CONTRATO SECOP: 20240557 |
| **Asociada Entidad:** | INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB |
| **Estado:** | **VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO** |




Jueves, 25 de Julio de 2024



## Datos Básicos del Recibo de Pago

| | |
|---|---|
| **No. Documento:** | **20240049120** |
| **Fecha Emisión:** | 21/07/2024 |
| **Identificación:** | 1045708436 |
| **Declarante:** | MARIA ELIZABETH MARTINEZ SANCHEZ |
| **Vigencia:** | 2024 |
| **Periodo Liquidación:** | 1 |
| **Impuesto:** | IMPUESTO ESTAMPILLA PRO-DOTACION (TERCERA EDAD) |
| **Acto:** | ESTAMPILLA PRO- DOTACION (TERCERA EDAD) |
| **Base Gravable:** | $ 19.737.500 |
| **Fecha Pago:** | 25/07/2024 |
| **Monto Pagado:** | $ 495.000 |
| **Banco Recaudador:** | BANCO DAVIVIENDA |
| **No. de Soporte:** | 20240557, CONTRATO SECOP: 20240557 |
| **Asociada Entidad:** | INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB |
| **Estado:** | **VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO** |

**ACTA DE COMPROMISO**

Entre los suscritos a saber, **ANA MARIA PIZARRO DE LA HOZ** en mi condición de supervisor del CONTRATO No. 20240557 en representación de la **Institución Universitaria de Barranquilla - IUB**, y **MARIA ELIZABETH MARTINEZ SANCHEZ** en mi condición de contratista identificado como aparece al pie de la correspondiente firma, se suscribe el presente acuerdo, previa las siguientes consideraciones:

El día 12 del mes de julio de 2024, entre la **Institución Universitaria de Barranquilla - IUB** y **MARIA ELIZABETH MARTINEZ SANCHEZ** se suscribió el contrato de prestación de servicios profesional No. 20240557, en el cual se pactó como plazo de ejecución será **hasta el 31 de diciembre de 2024** y la forma de pago estipulada se pactó de la siguiente forma:

***FORMA DE PAGO**: Un primer pago a 31 de julio de 2024 por valor de CUATRO MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS MONEDA LEGAL ($4.934.375) y cinco (5) pagos por valor de CUATRO MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS MONEDA LEGAL ($4.934.375).*

Qué en cumplimiento de la forma de pago pactada, y de conformidad con la Circular de Pago Número **VAF N° 08-2024 del 10 de diciembre de 2024**, expedida por la Vicerrectoría Administrativa y Financiera, la fecha límite para el pago de honorarios a contratistas y recibir a satisfacción, así como la recepción de la documentación y envío de las cuentas de cobros o facturas, será hasta el día **MARTES 17 DE DICIEMBRE DE 2024**; fecha en la cual se realizará el cierre contable y presupuestal 2024. Así las cosas, hasta esta fecha se dará trámite a la gestión de pagos desde el área de Contabilidad, actividad que deberá ser realizada a través de la plataforma denominada "Gestasoft 4.0".

Que en virtud de lo anteriormente expuesto y con el fin de cumplir con el pago de los honorarios pactados dentro de la vigencia fiscal 2024, se hace necesario autorizar la presentación o radicación anticipada de la cuenta de cobro del pago número Sexto, comprendido entre el 01 de diciembre al 31 de diciembre de 2024, atendiendo la fecha límite establecida por la **Institución Universitaria de Barranquilla - IUB** en la Circular antes mencionada.

Por lo anterior, **MARIA ELIZABETH MARTINEZ SANCHEZ** en mi condición de contratista me comprometo a seguir cumpliendo con las actividades y obligaciones establecidas en el contrato suscrito, especialmente las que deban ejecutarse durante el periodo comprendido entre el 17 al 31 de diciembre del 2024, con los soportes a que haya lugar.

La presente acta de compromiso se suscribe por quienes en ella han intervenido, en el mes de diciembre de 2024.

**ANA MARÍA PIZARRO DE LA HOZ**
SUPERVISOR
C.C. 22.522.926 de Barranquilla
Vicerrectora Administrativa y Financiera

**MARIA ELIZABETH MARTINEZ SANCHEZ**
CONTRATISTA
C.C. 1.045.708.436 de Barranquilla