

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

|        |    |    |           |    |      |
|--------|----|----|-----------|----|------|
| Fecha: | 12 | de | diciembre | de | 2024 |
|--------|----|----|-----------|----|------|

Acta de recibo Inicial   X   Parcial    Final   

| INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO |                                                                                             |
|----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| Contrato número:                 | 20240920                                                                                    |
| Tipo de contrato:                | Prestación de servicios                                                                     |
| Nombre de Contratista:           | Fabian Jesús Figueroa Castro                                                                |
| Objeto del contrato:             | Prestación de servicios profesionales en la Institución Universitaria de Barranquilla - IUB |

|                                     |                                                                                |                         |                  |                        |                                                            |
|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------|------------------------|------------------------------------------------------------|
| Valor del contrato:                 | \$16.000.000,00 m/l                                                            |                         | RP Número:       | 242866                 |                                                            |
| 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:                                                               | 04 de diciembre de 2024 |                  | Fecha de finalización: | 31 de diciembre 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:      | NA |
| Tipo de contrato:                  | NA |
| Nombre de Contratista:             | NA |
| Objeto del contrato:               | NA |

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

| INFORMACIÓN DEL PAGO                                                             |                               |
|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| Valor a Pagar Parcial: Ocho millones de pesos moneda legal vigente (\$8.000.000) |                               |
| Periodo al que corresponde el pago:                                              | Primer pago contrato 20240920 |

|                                                                                   |                                                                                                 |                                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
|  | <b>INFORME DE SEGUIMIENTO DE<br/>INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN DE<br/>PROVEEDOR O CONTRATISTA</b> | <b>FR-JUR-02-V13</b><br>Vigencia: 15/12/2022<br>Pág. 2 de 4 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|

| GARANTÍAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (las solicitadas en el contrato): |             |              |                       |                       |
|-----------------------------------------------------------------------------|-------------|--------------|-----------------------|-----------------------|
| Amparos                                                                     | Aseguradora | No de Póliza | Vigencia              |                       |
|                                                                             |             |              | Desde<br>(dd-MM-yyyy) | Hasta<br>(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%                                    | \$401,900 | Noviembre de 2024                 |
| Pensión                                      | 16%                                      | \$571,400 | Noviembre de 2024                 |
| ARL                                          |                                          | \$16,800  | Noviembre de 2024                 |

|                                                                                                               |           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| CERTIFICACIÓN APORTES PARAFISCALES REVISOR FISCAL – REPRESENTANTE LEGAL (Persona Jurídica) Fecha (dd/mm/aaaa) | No Aplica |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|

| CONTRATO                                 |               | 20240920       |              |               |
|------------------------------------------|---------------|----------------|--------------|---------------|
| PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES          | BASE GRAVABLE | N° Recibo Pago | Valor Pagado | Fecha de Pago |
| Estampilla ITSA                          | \$ 16.000.000 | 20240091647    | \$ 48.000    | 10/12/2024    |
| Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad) | \$ 16.000.000 | 20240091643    | \$ 401.000   | 10/12/2024    |
| Estampilla Pro-Cultura                   | \$ 16.000.000 | 20240091645    | \$ 80.000    | 10/12/2024    |
| Bono al Deporte                          | N/A           | N/A            | N/A          | NA            |

| 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 (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           |

|                                                                                   |                                                                                                 |                                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
|  | <b>INFORME DE SEGUIMIENTO DE<br/>INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN DE<br/>PROVEEDOR O CONTRATISTA</b> | <b>FR-JUR-02-V13</b><br>Vigencia: 15/12/2022<br>Pág. 3 de 4 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|

|                                               |     |     |     |
|-----------------------------------------------|-----|-----|-----|
| <b>Estampilla Pro-Electrificación Rural</b>   | N/A | N/A | N/A |
| <b>Estampilla Pro-Cultura</b>                 | N/A | N/A | N/A |
| <b>Estampilla Pro-Desarrollo</b>              | N/A | N/A | N/A |
| <b>Estampilla Pro-Ciudadela Universitaria</b> | N/A | N/A | N/A |
| <b>Estampilla Pro-Anciano</b>                 | N/A | N/A | N/A |

#### ASISTENTES A LA REUNIÓN

|                                           |                                                   |                                         |          |
|-------------------------------------------|---------------------------------------------------|-----------------------------------------|----------|
| <b>Interventor(es) o Supervisor (es):</b> | Ana María Pizarro De La Hoz                       |                                         |          |
| <b>Por parte del contratista:</b>         | Fabian Jesús Figueroa Castro                      |                                         |          |
| <b>Lugar donde se realiza la reunión</b>  | Oficina Vicerrectoría Administrativa y Financiera |                                         |          |
| <b>Hora de inicio (a.m./p.m.)</b>         | 03:00 pm                                          | <b>Hora de finalización (a.m./p.m.)</b> | 03:30 pm |

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

| <b>Actividad /Compromiso</b>                                                                                                                                                                      | <b>Justificación / Observación</b>                                                                                                                                                                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Apoyar en la proyección y estructuración de proyectos estratégicos de infraestructura física que requieran o no cofinanciación por parte de otras entidades de orden nacional o internacional. | Se brindo a la entidad apoyo en la proyección y estructuración de proyectos estratégicos de infraestructura física de la Institución                                                                                 |
| 2. Atender y resolver todas las consultas, verbales y escritas, que sean presentadas por parte del Supervisor del contrato                                                                        | Se prestó asesoría en la estructuración de documentos jurídicos y proyección financiera relacionados con estudios previos y análisis del sector en procesos a cargo de la Vicerrectoría Administrativa y Financiera. |
| 3. Proyectar todos los documentos relacionados con el objeto del contrato que le sean encomendados y requeridos por el Supervisor                                                                 | Se proyecta documentación en el marco del objeto del contrato.                                                                                                                                                       |
| 4. Actuar de tal manera que primen la eficiencia, la celeridad y la calidad en la ejecución                                                                                                       | Se actuó de manera eficiente, celeridad y con calidad en la ejecución del período facturado.                                                                                                                         |
| 5. Asumir los gastos y riesgos que implica el desarrollo del contrato bajo su propia responsabilidad.                                                                                             | Se asumieron los gastos y riesgos en el desarrollo del contrato.                                                                                                                                                     |
| 6. 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 con sujeción a la propuesta.                                                                                                                  |
| 7. Encontrarse al día de pago de los aportes a seguridad social durante la ejecución del contrato.                                                                                                | Se da cumplimiento al pago de aportes a seguridad social durante la ejecución del contrato y el período facturado.                                                                                                   |
| 8. Las demás obligaciones que por la ley y la naturaleza del contrato le correspondan.                                                                                                            | Se cumplieron con las obligaciones asignadas por la ley y la naturaleza propia del contrato.                                                                                                                         |

#### EVALUACIÓN AL PROVEEDOR O CONTRATISTA

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

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

| 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 SUPERVISIÓN |                  |             |
|----------------------------------------------------------|------------------|-------------|
| Compromiso                                               | Fecha de entrega | Responsable |
| NA                                                       | NA               | NA          |

|                             |    |    |    |    |      |
|-----------------------------|----|----|----|----|------|
| Fecha de la próxima reunión | 17 | de | 12 | de | 2024 |
|-----------------------------|----|----|----|----|------|

|                                                                                                  |                 |           |    |      |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-----------|----|------|--|
| Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (12) |                 |           |    |      |  |
| doce                                                                                             | días del mes de | diciembre | de | 2024 |  |

  
**Ana María Pizarro de la Hoz**  
INTERVENTOR o SUPERVISOR

  
**Fabian Jesús Figueroa Castro**  
CONTRATISTA