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

Fecha:	**24**	**de**	**febrero**	**de**	**2025**

Acta de recibo Inicial___Parcial _X_Final _____

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número:	20250148
Tipo de contrato:	Prestación de Servicios Profesionales
Nombre de Contratista:	Iván Darío Avilés Causil
Objeto del contrato: Prestación de Servicios Profesionales en la Institución Universitaria de Barranquilla IUB	

Valor del contrato:	**TRES MILLONES NOVECIENTOS VEINTISIETE MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS MONEDA LEGAL ($3.927.946)**			**RP Número:**	**250242**
Rubro:	**2.1.2.0.2.0.2.0.0.8 Servicios prestados a las empresas y servicios de producción**	**Fuente de Financiación:**	**Recursos Propios**	**Centro de Costo:**	**Rectoría**
Plazo del contrato:	**Fecha de inicio:**	**03-02-2025**		**Fecha de finalización:**	**31-05-2025**
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 NOVECIENTOS VEINTISIETE MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS MONEDA LEGAL ($3.927.946)					

Periodo al que corresponde el pago:	**Segundo pago contrato 20250148**

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%	$71.200	Febrero
Pensión	16,5%	$251.400	Febrero
ARL	0,5%	$8.300	Febrero

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

CONTRATO		**20250148**		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	**BASE GRAVABLE**	**N° Recibo Pago**	**Valor Pagado**	**Fecha de Pago**
Estampilla ITSA	**$17.152.030**	**20250006587**	**$51.000**	**06/02/2025**
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)	**$17.152.030**	**20250006586**	**$430.000**	**06/02/2025**
Estampilla Pro Cultura	**$17.152.030**	**20250006588**	**$86.000**	**06/02/2025**
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 (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
EstampillaPro-Hospital Universitario CARI	N/A	N/A	N/A
EstampillaPro-Electrificación Rural	N/A	N/A	N/A
EstampillaPro-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
EstampillaPro-Anciano	N/A	N/A	N/A

ASISTENTES A LA REUNIÓN

Interventor(es) o Supervisor (es):	Carolina Monsalve Pabón		
Por parte del contratista:	Iván Darío Avilés Causil		
Lugar donde se realiza la reunión	**Oficina de Planeación**		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	10:00 a.m	**Hora de finalización (a.m./p.m.)**	11:00 a.m

VERIFICACIÓNDEL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS Y/O ACTIVIDADES CONTEMPLADAS ENEL CONTRATO

Actividad /Compromiso	Justificación / Observación
Apoyaren la evaluación delos Planes de acción vigencia 2024 y formulación 2025	Se realizaron ajustes adicionales a las evaluaciones a los planes de acción para e tercer cuatrimestre de 2024 tanto para los procesos como para los funcionarios. Para ello, se revisaron las evidencias que los líderes o responsables de cada plan de acción soportan y se verifica si se alienan con los entregables o metas formuladas en los planes de acción. Asimismo, se subieron a la pagina web de la Institución aquellos planes de acción que estuvieron listos en su versión final
Apoyaren la evaluación delos Planes de acción vigencia 2024 y formulación 2025	Se corrigieron o ajustaron algunos planes de acción vigencia 2025 tanto para los procesos como para los funcionarios de manera individual. Para ello, se llevaron se revisó la coincidencia entre productos, metas e indicadores, con el fin de que se estuviera guardando la relación necesaria.
Apoyar el seguimiento y monitoreo de manera regular al estado de todos los proyectos institucionales internos desde el proceso de planificación hasta la ejecución, identificando las posibles desviaciones, riesgos o problemas en la implementación	Se elaboró un informe de seguimiento a los proyectos y metas definidas en el plan de desarrollo institucional a corte de 31 de diciembre de 2024, identificando el nivel de cumplimiento de cada proyecto.

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

EVALUACIÓN AL PROVEEDOR O CONTRATISTA

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: *4,5*

COMPROMISOS ADQUIRIDOS EN LA INTERVENTORÍA O SUPERVISIÒN		
Compromiso	**Fecha de entrega**	**Responsable**
N/A	**N/A**	**N/A**

Fecha de la próxima reunión	**20**	**De**	**Marzo**	**de**	**2025**

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (24)				
Veinticuatro	días del mes de	febrero	de	2025

Carolina Monsalve Pabón

Supervisor o Interventor

Iván Darío Avilés Causil