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

Fecha:	14	de	marzo	de	2025

Acta de recibo Inicial _X_ Parcial __ Final __

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número:	20250309
Tipo de contrato:	Prestación de servicios
Nombre de Contratista:	EVA MARIA MENDOZA HINOJOSA
Objeto del contrato:	Prestación de servicios de apoyo a la gestión en la Institución Universitaria de Barranquilla - IUB

Valor del contrato:	$15.000.000			**RP Número:**	250454	
Rubro:	2.1.2.02.02.008 - SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCIÓN	**Fuente de Financiación:**	RECURSOS PROPIOS	**Centro de Costo:**	SECRETARIA GENERAL	
Plazo del contrato:	**Fecha de inicio:**	20 de Febrero de 2025		**Fecha de finalización:**	15 de julio de 2025	
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 Número:**	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:**	No aplica		**Fecha de reinicio:**	No aplica	

INFORMACIÓN DEL PAGO	
Valor a Pagar Parcial: Un millón quinientos Mil Pesos ($1.500.000)	
Periodo al que corresponde el pago:	Primer pago contrato 20250309

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):	ANGELA VICTORIA HERNANDEZ VERGARA		
Por parte del contratista:	EVA MARIA MENDOZA HINOJOSA		
Lugar donde se realiza la reunión	Oficina de secretaria general		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	11:30 am	**Hora de finalización (a.m./p.m.)**	12:00 pm

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

Actividad /Compromiso	Justificación / Observación
1. Acompañar en la formulación y seguimiento de los planes, Proyectos y programas para el fortalecimiento institucional de la Secretaria General	No se realizó en este periodo.
2. Apoyar en el reporte y seguimiento de las metas programadas por la Secretaria General.	Brindé apoyo en los reportes que se deben realizar mensual a los diferentes entes de control.
3. Apoyar en la elaboración de los reportes al sistema de gestión de calidad de la Secretaria General enfocadas al fortalecimiento institucional.	No se realizó en este período.
4. Acompañar en la emisión de reportes a entes de control.	No se realizó en este período.
5. Apoyar en los proyectos de respuesta a comunicaciones asignadas.	No se realizó en este periodo.
6. Realizar la proyección de los certificados de contratos de OPS adscritos en la Institución Universitaria de Barranquilla IUB.	Se apoyo en la proyección de certificados solicitados a secretaria general.
7. Apoyar en el registro de consultivo de resoluciones expedido por cada dependencia.	Se brindó apoyo en el registro de consecutivos de las resoluciones que se entregan desde secretaria general.
8. Registrar, renovar y retirar de la ARL a los Contratistas OPS vinculados en la Institución Universitaria de Barranquilla IUB.	No se realizó en este período.
9. Activar y desasociar contratistas en la plataforma de SIGEP, que suscriben contratos con la Institución.	No se realizó en este período.
10. Asistir a las reuniones que convoque el Supervisor del Contrato.	Se asistió a las reuniones solicitadas
11. Las demás que designe el supervisor del Contrato.	Se da cumplimiento a lo solicitado por el supervisor.

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%	Se anexa certificado	Se anexa certificado
Pensión	16%	Se anexa certificado	Se anexa certificado
ARL		Se anexa certificado	Se anexa certificado

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

CONTRATO		20250309		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	BASE GRAVABLE	N° Recibo Pago	Valor Pagado	Fecha de Pago
Estampilla ITSA	$ 15.000.000	20250017186	$ 45.000	27/02/2025
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

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

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: 4,8

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

Fecha de la próxima reunión	21	de	abril	de	2025

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (14)				
catorce	dias del mes de	marzo	de	2025

Angela Victoria Hernández Vergara
INTERVENTOR o SUPERVISOR

EVA MARIA MENDOZA HINOJOSA
CONTRATISTA