

|                                                                                   |                                                                                                 |                                                                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>INFORME DE SEGUIMIENTO DE<br/>INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN DE<br/>PROVEEDOR O CONTRATISTA</b> | <b>FR-JUR-02-V13</b><br><b>Vigencia: 15/12/2022</b><br><b>Pág. 1 de 5</b> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|

|        |    |    |      |    |      |
|--------|----|----|------|----|------|
| Fecha: | 20 | de | mayo | de | 2025 |
|--------|----|----|------|----|------|

Acta de recibo Inicial    Parcial    **F i n a l X**

| INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO                                                                                          |                                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| Contrato número:                                                                                                          | Contrato 20250133                                      |
| Tipo de contrato:                                                                                                         | Contrato Prestación De Servicios De Apoyo A La Gestión |
| Nombre de Contratista:                                                                                                    | Cenery Esther Colon Montenegro                         |
| Objeto del contrato: Prestación De Servicios De Apoyo A La Gestión En La Institución Universitaria De Barranquilla - IUB. |                                                        |

|                                     |                                                                                     |                         |                        |                    |                         |
|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------|--------------------|-------------------------|
| Valor del contrato:                 | CATORCE MILLONES DOSCIENTOS VEINTIUN MIL TRESCIENTOS SIETE PESOS M/L (\$14.221.307) |                         | RP Número:             | 250260             |                         |
| Rubro:                              | 1.2.02.02.008 SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCIÓN          | Fuente de Financiación: | RECURSOS PROPIOS       | Centro de Costo:   | VICERRECTORÍA ACADÉMICA |
| Plazo del contrato:                 | Fecha de inicio:                                                                    | 05 de febrero 2025      | Fecha de finalización: | 31 de mayo de 2025 |                         |
| Suspensión de contrato: (Si aplica) | Fecha de suspensión:                                                                |                         | Fecha de reinicio:     |                    |                         |

| INFORMACIÓN ADICIONAL DEL CONTRATO |  |
|------------------------------------|--|
| Adicional al contrato número:      |  |
| Tipo de contrato:                  |  |
| Nombre de Contratista:             |  |
| Objeto del contrato:               |  |

|                                     |                      |                          |                        |                  |  |
|-------------------------------------|----------------------|--------------------------|------------------------|------------------|--|
| 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                                                                                                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Valor a Pagar Parcial:</b> \$ (3.256.787) Tres Millones Doscientos Cincuenta Y Seis Mil Setecientos Ochenta Y Siete Pesos M/L |

|                                                                                                                                                                                 |                                                                                             |                                                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| <br><small>INSTITUCIÓN<br/>UNIVERSITARIA<br/>DE BARRANQUILLA<br/>VIGILADA MINEDUCACIÓN</small> | <b>INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O<br/>SUPERVISIÓN DE PROVEEDOR O CONTRATISTA</b> | <b>FR-JUR-02-V13</b><br>Vigencia: 15/12/2022 Pág. 2 de 5 |
| <b>Periodo al que corresponde el pago:</b>                                                                                                                                      | Quinto pago contrato 20250133                                                               |                                                          |

| 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          |                       |                       |
| Cumplimiento                                                                | N/A         | N/A          |                       |                       |
| Anticipo                                                                    | N/A         | N/A          |                       |                       |
| Pago anticipado                                                             | N/A         | N/A          |                       |                       |
| Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados     | N/A         | N/A          |                       |                       |
| Salarios y prestaciones                                                     | N/A         | N/A          |                       |                       |
| Responsabilidad Civil Extracontractual                                      |             |              |                       |                       |
| Otros                                                                       |             |              |                       |                       |

| ACREDITACION PAGOS<br>APORTES (Persona Natural) | BASE GRAVABLE 40% DEL VALOR DEL CONTRATO |            | APORTE CORRESPONDIENTE AL<br>MES DE: |
|-------------------------------------------------|------------------------------------------|------------|--------------------------------------|
| Salud                                           | 12.5%                                    | \$ 178.000 | Abril                                |
| Pensión                                         | 16%                                      | \$ 227.800 | Abril                                |
| ARL                                             |                                          | \$ 7.500   | Abril                                |

|                                                                                                      |                           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| <b>CERTIFICACIÓN APORTES PARAFISCALES REVISOR FISCAL – REPRESENTANTE LEGAL</b><br>(Persona Jurídica) | <b>Fecha (dd/mm/aaaa)</b> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|

| CONTRATO                                 |               | 20250133       |              |               |
|------------------------------------------|---------------|----------------|--------------|---------------|
| PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES          | BASE GRAVABLE | N° Recibo Pago | Valor Pagado | Fecha de Pago |
| Estampilla ITSA                          | \$14.221.307  | 20250008898    | 43.000       | 11/02/2025    |
| Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad) |               |                |              |               |
| Estampilla Pro Cultura                   |               |                |              |               |
| Bono al Deporte                          |               |                |              |               |

| ADICIONAL DEL CONTRATO                   |               |                |              |               |
|------------------------------------------|---------------|----------------|--------------|---------------|
| PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES          | BASE GRAVABLE | N° Recibo Pago | Valor Pagado | Fecha de Pago |
| Estampilla ITSA                          |               |                |              |               |
| Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad) |               |                |              |               |
| Estampilla Pro Cultura                   |               |                |              |               |
| Bono al Deporte                          |               |                |              |               |

|                                                                                                                                                                                 |                                                                                             |                                                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| <br><small>INSTITUCIÓN<br/>UNIVERSITARIA<br/>DE BARRANQUILLA<br/>VIGILADA MINEDUCACIÓN</small> | <b>INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN DE<br/>PROVEEDOR O CONTRATISTA</b> | <b>FR-JUR-02-V13</b><br>Vigencia: 15/12/2022 Pág. 3 de 5 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|

| PAGO DE ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES:       | N° Recibo Pago | Valor Pagado | Fecha de Pago |
|--------------------------------------------|----------------|--------------|---------------|
| Estampilla Pro-Hospitales de 1y 2 Niveles  |                |              |               |
| Estampilla Pro-Hospital Universitario CARI |                |              |               |
| Estampilla Pro-Electrificación Rural       |                |              |               |
| Estampilla Pro-Cultura                     |                |              |               |
| Estampilla Pro-Desarrollo                  |                |              |               |
| Estampilla Pro-Ciudadela Universitaria     |                |              |               |
| Estampilla Pro-Anciano                     |                |              |               |

#### ASISTENTES A LA REUNIÓN

|                                    |                                |                                  |         |
|------------------------------------|--------------------------------|----------------------------------|---------|
| Interventor(es) o Supervisor (es): | Jennifer Andrea Niebles Lubo.  |                                  |         |
| Por parte del contratista:         | Cenery Esther Colon Montenegro |                                  |         |
| Lugar donde se realiza la reunión  | Oficina de Cooperación         |                                  |         |
| Hora de inicio (a.m./p.m.)         | 5:30 pm                        | Hora de finalización (a.m./p.m.) | 6:30 pm |

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

| Actividad /Compromiso                                                                                                                          | Justificación / Observación                                                                                                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Recepción de solicitudes del sector empresarial de practicantes de la institución.                                                             | Se apoyó en la recepción de solicitudes del sector empresarial de practicantes de la institución en el periodo correspondiente.                                |
| Actualización de Base de datos de estudiantes en práctica.                                                                                     | Se apoyó en la actualización de la base de datos de los estudiantes en prácticas en el periodo correspondiente.                                                |
| Envío de hojas de vida de estudiantes en práctica a las empresas solicitantes.                                                                 | Se apoyó en el envío de hojas de vida de estudiantes en prácticas a las empresas solicitantes en el periodo correspondiente.                                   |
| Elaboración de cartas de inicio de práctica.                                                                                                   | Se apoyó en la elaboración de cartas de inicio de prácticas en el periodo correspondiente.                                                                     |
| Organización de la documentación de los estudiantes en prácticas: hojas de vida, convenios, contratos, cartas de inicio, entre otros           | Se apoyó en la organización de la documentación de los estudiantes en prácticas en el periodo correspondiente.                                                 |
| Actualización de estadísticas de Prácticas Profesionales.                                                                                      | Se apoyó en la actualización de estadísticas de prácticas profesionales en el periodo correspondiente.                                                         |
| Ingreso de notas definitivas de Práctica Profesional al sistema que se requieran.                                                              | Se apoyó al ingreso de notas definitivas de prácticas profesionales al sistema en el periodo correspondiente.                                                  |
| Gestión de documentación relacionada con el área de prácticas profesionales (gestión de firmas, recepción de documentos, seguimiento de estos) | Se apoyó con la gestión de firma para convenio con las empresas y carta de inicio de prácticas profesionales de los estudiantes en el periodo correspondiente. |
| Asistir a las reuniones que convoque el supervisor del contrato.                                                                               | Se asistió a las reuniones convocadas por el supervisor del contrato en el periodo correspondiente.                                                            |

|                                                                                                                                                                                       |                                                                                             |                                                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| <br><b>INSTITUCIÓN<br/>UNIVERSITARIA<br/>DE BARRANQUILLA</b><br><small>VIGILADA MINEDUCACIÓN</small> | <b>INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN DE<br/>PROVEEDOR O CONTRATISTA</b> | <b>FR-JUR-02-V13</b><br>Vigencia: 15/12/2022 Pág. 4 de 5 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Rendir informe mensual de las actividades encomendadas                                                                                                       | Se rindió informe mensual de las actividades encomendadas en el periodo correspondiente.                                                               |
| Presentar la cuenta de cobro.                                                                                                                                | Se presentó la cuenta de cobro en el periodo correspondiente.                                                                                          |
| Realizar la legalización del contrato dentro de los cinco (5) días siguientes a la suscripción de este.                                                      | Se realizó la legalización del contrato dentro de los (5) días siguientes la suscripción de este.                                                      |
| El contratista deberá tener y actualizar la información de su hoja de vida en la Plataforma del Sistema de Información y Gestión del Empleo Público – SIGEP. | Se actualizó la información de su hoja de vida en la plataforma del Sistema de Información y Gestión del Empleo Público en el periodo correspondiente. |
| Realizarse los exámenes médicos ocupacionales que exige la Ley                                                                                               | Se realizó los exámenes médicos ocupacionales que exige la ley.                                                                                        |
| Cumplir con el objeto del contrato, desarrollando todas las actividades que hacen parte de este, según las especificaciones dadas por la IUB.                | Se apoyó en el desarrollo de las actividades de contrato.                                                                                              |
| Encontrarse al día en el pago de los aportes parafiscales durante la ejecución del contrato.                                                                 | Se cumple con los pagos y aportes para el desarrollo del contrato.                                                                                     |
| Las demás obligaciones que por la ley y la naturaleza del Contrato le correspondan.                                                                          | Se cumple con las obligaciones del contrato.                                                                                                           |
| Realizar las asignaciones que indique el supervisor del contrato.                                                                                            | Se realizó las asignaciones indicadas por el supervisor.                                                                                               |

#### 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: 4.5

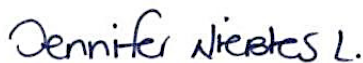
#### COMPROMISOS ADQUIRIDOS EN LA INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN

| Compromiso | Fecha de entrega | Responsable |
|------------|------------------|-------------|
|            |                  |             |

|                             |  |    |  |    |  |
|-----------------------------|--|----|--|----|--|
| Fecha de la próxima reunión |  | De |  | de |  |
|-----------------------------|--|----|--|----|--|

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los Veinte

|    |                 |      |    |      |
|----|-----------------|------|----|------|
| 20 | días del mes de | mayo | de | 2025 |
|----|-----------------|------|----|------|



**Jennifer Andrea Niebles Lubo.**  
Supervisor o Interventor



**Cenerly Colon Montenegro**  
Contratista