| | | |
|---|---|---|
| INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA<br>VIGILADA MINEDUCACIÓN | 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:** | **25** | **de** | **Junio** | **de** | **2025** |

**Acta de recibo Inicial x_ Parcial __ Final _ _**

| **INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO** | |
|---|---|
| **Contrato número:** | 20250646 |
| **Tipo de contrato:** | Prestación de servicios |
| **Nombre de Contratista:** | Tania Samira Sotomayor Quintero |
| **Objeto del contrato:** | Prestación de servicios profesionales en la Institución Universitaria de Barranquilla - IUB |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Valor del contrato:** | $22.576.755 M/L | | | **RP Número:** | 251638 |
| **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:** | 16 de Junio de 2025 | | **Fecha de finalización:** | 31 de Octubre 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:** | N/A |
| **Tipo de contrato:** | N/A |
| **Nombre de Contratista:** | N/A |
| **Objeto del contrato:** | N/A |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **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:** Cuatro millones quinientos quince mil trescientos cincuenta y un pesos moneda legal vigente ($4.515.351) | |
| **Periodo al que corresponde el pago:** | primer pago contrato 20250646 |

| **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%** | *$227.700* | *Mayo de 2025* |
| **Pensión** | **16%** | *$291.500* | *Mayo de 2025* |
| **ARL** | | *$9.600* | *Mayo de 2025* |

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

| **CONTRATO** | | 20250646 | | |
|---|---|---|---|---|
| **PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES** | **BASE GRAVABLE** | **N° Recibo Pago** | **Valor Pagado** | **Fecha de Pago** |
| **Estampilla ITSA** | $22.576.755 m/l | 20250056376 | $68.000 | 27/06/2025 |
| **Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)** | $22.576.755 m/l | 20250056375 | $564.000 | 27/06/2025 |
| **Estampilla Pro-Cultura** | $22.576.755 m/l | 20250056374 | $113.000 | 27/06/2025 |
| [JF1]**Bono al Deporte** | NA | NA | NA | 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 |
| **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):** | María José Ospina Figueroa | | |
| **Por parte del contratista:** | Tania Samira Sotomayor Quintero | | |
| **Lugar donde se realiza la reunión** | Microsoft Teams | | |
| **Hora de inicio (a.m./p.m.)** | 03:00 pm | **Hora de finalización (a.m./p.m.)** | 03:30 pm |

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

| Actividad /Compromiso | Justificación / Observación |
|---|---|
| 1. Apoyar en la planeación, gestión, desarrollo, seguimiento y control de los proyectos desarrollados desde la Vicerrectoría Administrativa y Financiera. | Se ha apoyado en la planeación, gestión, desarrollo seguimiento y control de los proyectos desarrollados desde la Vicerrectoría Administrativa y Financiera, dentro de los que se encuentra. |
| 2. Recolectar y analizar datos relacionados con los proyectos para identificar oportunidades de mejora y tomar decisiones informadas. | Se han analizados datos relacionados a proyectos con la finalidad de identificar mejoras y tomar decisiones de haber lugar a ellas. |
| 3. Participar en reuniones y mesas de trabajo para facilitar el diálogo entre las partes interesadas | Se ha participado a las reuniones y mesas de trabajo citadas por el supervisor del contrato. |
| 4. Asistir a las reuniones que convoque al supervisor del contrato. | Se han asistidos a las reuniones convocadas por el supervisor. |
| 5. Actuar de tal manera que primen la eficiencia, la celeridad y la calidad en la ejecución. | Se actúa con eficiencia, celeridad y calidad en la ejecución de las actividades y/o compromisos. |
| 6. Asumir los gastos y riesgos que implica el desarrollo del contrato bajo su propia responsabilidad. | Se asumen los gastos y riesgos que implica el desarrollo del vigente contrato. |
| 7. Desarrollar el contrato en los términos y condiciones establecidas y formuladas en la propuesta. | Se desarrolla el contrato en los términos y condiciones establecidas y formuladas en la propuesta. |
| 8. Encontrarse al día de pago de los aportes a seguridad social durante la ejecución del contrato. | Se entrega evidencia del pago de los aportes parafiscales. |

**EVALUACIÓN AL PROVEEDOR O CONTRATISTA**

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

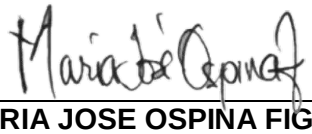
| OPCIONES A EVALUAR | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|---|
| Cumplimiento al objeto del contrato | | | | | X |
| Calidad de las especificaciones del bien o servicio | | | | | X |
| Cumplimiento de la entrega | | | | | X |
| Atención al cliente por parte del contratista | | | | | X |

Calificación proveedor o contratista: 5,0

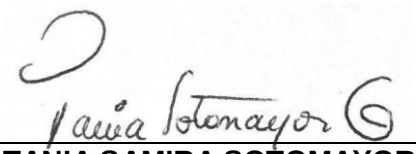
| COMPROMISOS ADQUIRIDOS EN LA INTERVENTORÍA O SUPERVISIÒN | | |
|---|---|---|
| **Compromiso** | **Fecha de entrega** | **Responsable** |
| **NA** | **NA** | **NA** |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Fecha de la próxima reunión** | **21** | **de** | **Julio** | **de** | **2025** |

| Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 25 | días del mes de | Junio | de | 2025 |



**MARIA JOSE OSPINA FIGUEROA**
INTERVENTOR O SUPERVISOR



**TANIA SAMIRA SOTOMAYOR QUINTERO**
CONTRATISTA