

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA

Nit. 802.011.065-5

DEBE A

ANDREA CAROLINA GARCIA CASTRO

VALOR DEL PAGO: (2.500.000 dos millones quinientos mil pesos moneda legal)

PERIODO A CANCELAR: Primer pago contrato 20250794.

OBJETO DEL CONTRATO: Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión en la Institución Universitaria de Barranquilla.

No. Contrato: 20250794

No. CDP. 250655

No. RP. 252103

No. CUENTA PARA CONSIGNAR: Cuenta de Ahorros número 47700039150 del Banco Bancolombia.

Correo electrónico: andrea17caro@gmail.com

Número de teléfono: 3168605824

INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA

Rad: 252951

Fecha: 24/07/2025

Hora: 10:54:53

Asunto: CUENTA DE COBRO 20250794 PRIMER PAGO

Anexos: 10 FOLIOS

Remite: ANDREA CAROLINA GARCIA CASTRO


Destino: RODOLFO JOSE GONZALEZ PULIDO

Barranquilla, 21 de julio de 2025.



ANDREA CAROLINA GARCIA CASTRO

C.C 1143160437 de Barranquilla

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

| | | | | | |
|--------|----|----|-------|----|------|
| Fecha: | 21 | de | JULIO | de | 2025 |
|--------|----|----|-------|----|------|

Acta de recibo Inicial X Parcial Final

| INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO | |
|--|----------------------------------|
| Contrato número: | 20250794 |
| Tipo de contrato: | CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS |
| Nombre de Contratista: | ANDREA CAROLINA GARCIA CASTRO |
| Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA IUB | |

| | | | | | |
|-------------------------------------|---|-------------------------|------------------------|------------------|---|
| Valor del contrato: | \$7.500.000 (El valor estimado del contrato es la suma de Siete Millones Quinientos Mil pesos moneda legal) | RP Número: | 252103 | | |
| 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: | 09-07-2025 | Fecha de finalización: | 30/09/2025 | |
| 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: | |

| | | | | | | |
|-------------------------------------|----------------------|--------------------------|------------------------|------------------|------|--|
| Valor del adicional contrato: | \$ | Valor Total Del Contrato | \$ | 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 Inicial: \$ 2.500.000 dos millones quinientos mil doce pesos M/L. |

Periodo al que corresponde el pago:

Primer pago contrato 20250794

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% | 178.000 | Junio |
| Pensión | 16% | 227.800 | Junio |
| ARL | 0,522% | 7.500 | Junio |

| CERTIFICACIÓN APORTES PARAFISCALES REVISOR FISCAL – REPRESENTANTE LEGAL (Persona Jurídica) | Fecha (dd/mm/aaaa) |
|---|--------------------|
| | N.A. |

| CONTRATO | | 20250794 | | |
|--|---------------|----------------|--------------|---------------|
| PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES | BASE GRAVABLE | N° Recibo Pago | Valor Pagado | Fecha de Pago |
| Estampilla ITSA | \$7.500.000 | 20250061125 | \$23.000 | 14/07/2025 |
| 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 |
| 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): | Carolina Monsalve Pabón | | |
| Por parte del contratista: | Andrea Carolina Garcia Castro | | |
| Lugar donde se realiza la reunión | Sala de Juntas Barranquilla | | |
| Hora de inicio (a.m./p.m.) | 9:00 am | Hora de finalización (a.m./p.m.) | 10:00 am |

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

| Actividad /Compromiso | Justificación / Observación |
|---|---|
| Apoyar en la construcción, registros, seguimiento y actualización de las plantillas de horarios académicos cuatrimestrales | Recopilar datos de oferta académica, asignaturas y disponibilidad docente por programa y cuatrimestre. Crear las plantillas base con estructura de horarios por sede, programa y nivel académico. Coordinar con las facultades la validación de asignaciones y cargas horarias. |
| Apoyar el registro, revisión y ajuste de las asignaciones académicas en los documentos de seguimiento, el sistema institucional y las plantillas de horarios. | Ingresar las asignaciones de docentes a módulos o asignaturas en los documentos de seguimiento. Verificar que las asignaciones coincidan entre los documentos de seguimiento, el sistema y las plantillas de horarios. Coordinar la validación de cambios con las Facultades o responsables de cada programa. Actualizar asignaciones en función de cambios en la disponibilidad docente, ajustes curriculares o matrícula estudiantil. |
| Apoyar en la revisión y ajustes de la proyección académica cuatrimestral, asegurando el correcto registro de los grupos de primer ingreso y la continuidad estudiantil, con el fin de optimizar la planeación de los horarios académicos. | Analizar la propuesta de oferta académica cuatrimestral por programa y sede. Verificar que la proyección esté alineada con los planes de estudio vigentes y la secuencia lógica de los módulos. Confirmar el número estimado de nuevos estudiantes por carrera, modalidad y sede. Trabajar junto con las facultades y otras áreas responsables para validar y ajustar la proyección académica. |
| Apoyar en el seguimiento y control de la estructuración de la proyección académica a nivel de módulos por programa, en coordinación con las Facultades y unidad de Idiomas, para la adecuada asignación de horarios y recursos físicos. | Verificar que la proyección académica incluya todos los módulos requeridos por nivel y cuatrimestre, según el plan de estudios. Alinear la proyección de módulos con las necesidades específicas de cada unidad académica. Determinar si los espacios físicos existentes pueden atender la demanda. |
| Apoyar en la optimización del sistema de solicitudes y asignación de recursos físicos, a través de la herramienta Mi Espacio. | Elaborar reportes sobre el uso, demanda y disponibilidad de espacios físicos. |

| | |
|---|--|
| | Facilitar información para la toma de decisiones sobre reconfiguración, mantenimiento o ampliación de infraestructura. Asegurar la alineación entre lo proyectado en los horarios académicos y lo asignado en el sistema. Priorizar el uso de aulas y laboratorios según necesidades académicas, capacidad y equipamiento. |
| Apoyar en la elaboración de informes sobre el uso de infraestructura física, tecnológica y deportiva. | Solicitar datos a las áreas responsables del manejo de infraestructura (mantenimiento, tecnología, deportes). Entregar el informe final en formato físico o digital. Incorporar observaciones o correcciones. Asegurar que el informe cumpla con los lineamientos institucionales o del área. |

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 | 20 | De | agosto | de | 2025 |
|-----------------------------|----|----|--------|----|------|

| | | | | | |
|--|-----------------|-------|----|------|--|
| Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (21) | | | | | |
| Veintiuno | días del mes de | Julio | de | 2025 | |



Carolina Monsalve Pabón
Supervisor o Interventor



Andrea Carolina Garcia Castro
Contratista