

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

Fecha:	03	de	Septiembre	de	2025
--------	----	----	------------	----	------

Acta de recibo Inicial __Parcial __X_ Final __

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número:	Contrato No. 20250488
Tipo de contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN.
Nombre de Contratista:	LINA MILENA RODRÍGUEZ OJEDA
Objeto del contrato: CONTRATO No. 20250488 PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA – IUB.	

Valor del contrato:	\$ 7.875.063			RP Número:	251485	
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:	04 de junio 2025		Fecha de finalización:	31 de agosto 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:	ADICION Y PRÓRROGA No. 001 AL CONTRATO No. 20250488
Tipo de contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN.
Nombre de Contratista:	LINA MILENA RODRÍGUEZ OJEDA
ADICIONAR Y PRORROGAR el Contrato No. 20250488 suscrito con el contratista LINA MILENA RODRIGUEZ OJEDA con el objeto de: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA – IUB"	

Valor del adicional contrato:	\$2.625.021	Valor Total Del Contrato	\$10.500.084	RP Número:	252721
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:	04 de junio 2025	Fecha de finalización:	30 de septiembre de 2025	
Suspensión de contrato: (Si aplica)	Fecha de suspensión:		Fecha de reinicio:		

INFORMACIÓN DEL PAGO
Valor Para Pagar Parcial: DOS MILLONES SEISCIENTOS VEINTICINCO MIL VEINTIUN PESOS M/L (\$2.625.021).

	INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN DE PROVEEDOR O CONTRATISTA	FR-JUR-02-V13 Vigencia: 15/12/2022 Pág. 2 de 5
---	---	---

Periodo al que corresponde el pago:	Tercer Pago Contrato 20250488
--	-------------------------------

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

ACREDITACION PAGOS APORTES (Persona Natural)	BASE GRAVABLE 40% DEL VALOR DEL CONTRATO		APORTE CORRESPONDIENTE AL MES DE:
Salud	12.5%	\$ 178.000	Julio 2025
Pensión	16%	\$ 227.800	Julio 2025
ARL		\$ 7.500	Julio 2025

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

CONTRATO		20250488		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	BASE GRAVABLE	N° Recibo Pago	Valor Pagado	Fecha de Pago
Estampilla ITSA	\$ 7.875.063	20250049658	\$ 24.000	06/06/2025
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)				
Estampilla Pro-Cultura				
Bono al Deporte				

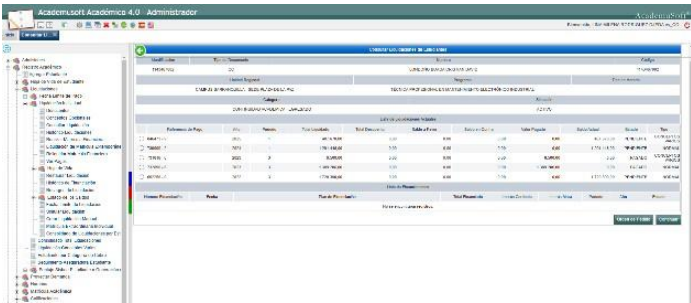
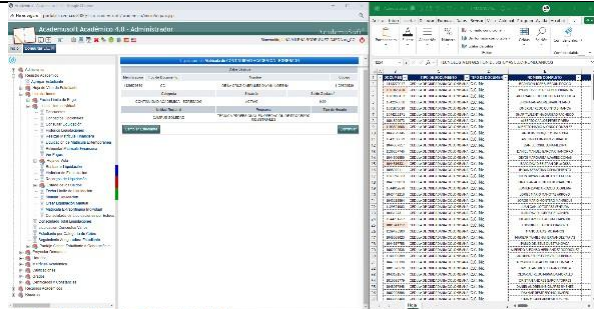
ADICIONAL DEL CONTRATO		ADICION Y PRÓRROGA No. 001 AL CONTRATO No. 20250488		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	BASE GRAVABLE	N° Recibo Pago	Valor Pagado	Fecha de Pago
Estampilla ITSA	\$ 2.625.021	20250076495	\$ 8.000	01/09/2025
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)				
Estampilla Pro-Cultura				
Bono al Deporte				

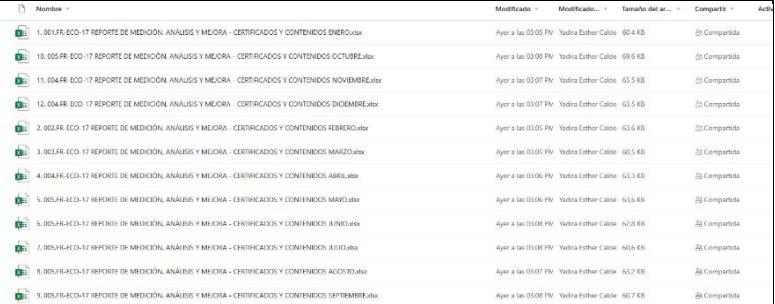
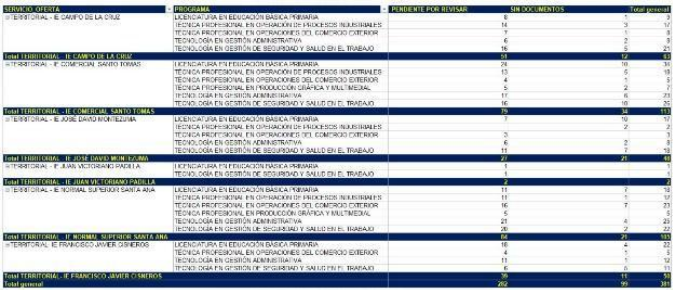
PAGO DE ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES:	N° Recibo Pago	Valor Pagado	Fecha de Pago
Estampilla Pro-Hospitales de 1y 2 Niveles			
Estampilla Pro-Hospital Universitario CARI			
Estampilla Pro-Electrificación Rural			
Estampilla Pro-Cultura			
Estampilla Pro-Desarrollo			
Estampilla Pro-Ciudadela Universitaria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

ASISTENTES A LA REUNIÓN

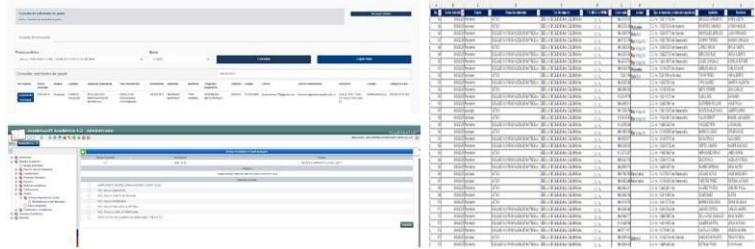
Interventor(es) o Supervisor (es):	ÁNGELA VICTORIA HERNÁNDEZ VERGARA		
Por parte del contratista:	Lina Milena Rodríguez Ojeda		
Lugar donde se realiza la reunión	Gestión Atención al Usuario Campus Soledad		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	8:30 a.m.	Hora de finalización (a.m./p.m.)	9:00 a.m.

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

Actividad /Compromiso	Justificación / Observación
Brindar apoyo a los estudiantes en los niveles, técnico laboral, técnico profesional, tecnológico y profesional universitario en la información solicitada por los mismos.	 <p>Se brindó atención oportuna a los estudiantes de los niveles técnico laboral, técnico profesional, tecnológico y profesional universitario, dando respuesta a las solicitudes de información presentadas.</p>
Apoyar en la atención al público y servicios en la dependencia donde desarrolla las actividades	

	Se brindó apoyo en la atención al público y en la prestación de servicios en la dependencia correspondiente, cumpliendo con las funciones asignadas.
Apoyar en la redacción y archivo de los documentos necesarios para el desarrollo de los procesos de la unidad en la cual desarrolla las actividades	 <p>Se brindó apoyo en la redacción, organización y archivo de los documentos necesarios para el adecuado desarrollo de los procesos de la unidad correspondiente.</p>
Apoyar en la organización de actividades y eventos necesarios para el cumplimiento de las metas trazadas en la unidad.	 <p>Se brindó apoyo en la organización de actividades y eventos necesarios para el cumplimiento de las metas trazadas en la unidad.</p>
Brindar apoyo en reporte de estadísticas de las actividades que se ejecutan en el proceso.	 <p>Se brindó apoyo en la elaboración y consolidación de los reportes estadísticos correspondientes a las actividades desarrolladas en el proceso.</p>

Apoyar en las actividades propias de la dependencia a la cual se encuentra asignado.



Se brindó apoyo en las actividades propias de la dependencia de Grados, cumpliendo con las funciones asignadas.

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					
Calidad de las especificaciones del bien o servicio					
Cumplimiento de la entrega					
Atención al cliente por parte del contratista					

Calificación proveedor o contratista: _____

COMPROMISOS ADQUIRIDOS EN LA INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN

Compromiso	Fecha de entrega	Responsable
Los adquiridos en el Contrato	30 de Agosto	Lina Milena Rodríguez Ojeda

Fecha de la próxima reunión	18	De	Septiembre	de	2025
-----------------------------	----	----	------------	----	------

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (03)

tres	días del mes de	septiembre	de	2025
------	-----------------	------------	----	------

ÁNGELA VICTORIA HERNÁNDEZ VERGARA
SECRETARIA GENERAL

Lina Milena Rodríguez Ojeda
CONTRATISTA