

 IUB <small>INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA</small> <small>VIRILADA MINEDUCACIÓN</small>	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	agosto	de	2025
--------	----	----	--------	----	------

Acta de recibo Inicial __Parcial X Final __

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número:	CONTRATO No. 20250814
Tipo de contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB
Nombre de Contratista:	BETSY LILIANA MARTÍNEZ LUGO
Objeto del contrato PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA – IUB.	

Valor del contrato:	\$7.875.000	RP Número:	252162
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 y secretaria general		
Plazo del contrato:	Fecha de inicio:	24-07-2025	Fecha de finalización:
			30-09-2025
Suspensión de contrato: (Si aplica)	Fecha de suspensión:	No aplica	Fecha de reinicio:
			No aplica

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: \$2.625.000 DE PESOS MONEDA LEGAL (\$)

Periodo al que corresponde el pago: SEGUNDO PAGO CONTRATO No. 20250814

GARANTÍAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (las solicitadas en el contrato): 20250814

Amparos	Aseguradora	No de Póliza	Vigencia	
			Desde (dd-MM-yyyy)	Hasta (dd-MM-yyyy)
Calidad del servicio	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
Cumplimiento	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
Anticipo	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
Pago anticipado	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
Salarios y prestaciones	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
Responsabilidad Civil Extracontractual	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
Otros	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

ACREDITACION PAGOS APORTES (Persona Natural)	BASE GRAVABLE 40% DEL VALOR DEL CONTRATO		APORTE CORRESPONDIENTE AL MES DE:
Salud	12.5%	\$227,800	JULIO
Pensión	16%	\$178,000	JULIO
ARL	0.522%	\$7,500	JULIO

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

CONTRATO		20250814		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	BASE GRAVABLE	N° Recibo Pago	Valor Pagado	Fecha de Pago
Estampilla ITSA	\$7.875.000	20250070406	\$24.000	12/08/2025
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
Estampilla Pro Cultura	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
Bono al Deporte	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

ADICIONAL DEL CONTRATO		No aplica		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	BASE GRAVABLE	N° Recibo Pago	Valor Pagado	Fecha de Pago
Estampilla ITSA	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
Estampilla Pro Cultura	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica



INFORME DE SEGUIMIENTO DE
INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN DE
PROVEEDOR O CONTRATISTA

FR-JUR-02-V13
Vigencia: 15/12/2022
Pág. 3 de 5

Bono al Deporte	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
-----------------	-----------	-----------	-----------	-----------

PAGO DE ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES:	N° Recibo Pago	Valor Pagado	Fecha de Pago
Estampilla Pro-Hospitales de 1y 2 Niveles	No aplica	No aplica	No aplica
Estampilla Pro-Hospital Universitario CARI	No aplica	No aplica	No aplica
Estampilla Pro-Electrificación Rural	No aplica	No aplica	No aplica
Estampilla Pro-Cultura	No aplica	No aplica	No aplica
Estampilla Pro-Desarrollo	No aplica	No aplica	No aplica
Estampilla Pro-Ciudadela Universitaria	No aplica	No aplica	No aplica
Estampilla Pro-Anciano	No aplica	No aplica	No aplica

ASISTENTES A LA REUNIÓN

Interventor(es) o Supervisor (es):	MILENA DEL CARMEN PRADA MARTÍNEZ		
Por parte del contratista:	BETSY LILIANA MARTÍNEZ LUGO		
Lugar donde se realiza la reunión	Sala de Juntas Sede Centro Histórico		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	5:00 p.m.	Hora de finalización (a.m./p.m.)	5:30 p.m.

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

Actividad /Compromiso	Justificación / Observación
Apoyar con el seguimiento a los programas de medicina Preventiva – Osteomuscular - Estilo de vida y trabajo saludable - Programa de la voz – Riesgo Psicosocial.	Se realizo el acompañamiento del seguimiento de los programas y se brindó apoyo en las actividades correspondientes a la semana de la salud.
Apoyar con la recolección de información para los Indicadores de Seguridad y Salud en el Trabajo.	Se realizo acompañamiento para la recolección de información de ausentismo, accidentes entre otros. Para los indicadores del sistema de gestión.

Apoyar con la programación, seguimiento y cumplimiento del plan de trabajo de SST y ARL.	Se realizo el acompañamiento de las actividades programadas dentro del plan de trabajo de seguridad y salud en el trabajo.
Gestionar la consolidación de la información de caracterizaciones de accidentalidad, ausentismos, exámenes médicos ocupacionales y programas.	Se realizo el apoyo en la consolidación de la caracterización de la accidentalidad y base de datos de ausentismo.
Apoyar con el reporte e investigación de AT ante la ARL.	Se realizo apoyo en los reportes de investigaciones de accidentes de trabajo ocurridos en el periodo.
Apoyar con la logística de las actividades propias de Seguridad y Salud en el trabajo: capacitaciones, semana de la seguridad, campañas y actividades con ARL.	Se brindo acompañamiento en la logística de las actividades programadas dentro de la semana de la seguridad y salud en el trabajo desarrolladas.
Apoyar con la elaboración de los planes de emergencias, análisis de vulnerabilidad - brigada de emergencia.	Se realizo apoyo en la elaboración y actualización de los planes de emergencias, vulnerabilidad y brigadas.
Apoyo con Inspecciones de Seguridad y Salud en el Trabajo.	Se realizo el acompañamiento de las inspecciones asignadas en las sedes, de extintor, botiquín, señalizaciones, entre otros.
Apoyar con el seguimiento a los comités de SST(COPASST-CONVIVENCIA).	Se realizo acompañamiento a las reuniones programadas por el comité.
Apoyar con la elaboración de informes semestrales del Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo.	Se brindo apoyo para la elaboración de los informes semestrales
Asistir a las reuniones que convoque al supervisor del contrato.	Se asistió de manera puntual en las reuniones convocadas por el supervisor del contrato en la institución.
Actuar de tal manera que primen la eficiencia, la celeridad y la calidad en la ejecución.	Se permitió desarrollar las actividades de manera eficiente, entregar los insumos y cumplir con cada actividad programada.
Asumir los gastos y riesgos que implica el desarrollo del contrato bajo su propia responsabilidad.	Se asume la responsabilidad de gastos y riesgos de las actividades descritos en el contrato.

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

Fecha de la próxima reunión	19	De	septiembre	de	2025
-----------------------------	----	----	------------	----	------

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

MILENA DEL CARMEN PRADA MARTÍNEZ
Supervisor o Interventor

BETSY LILIANA MARTÍNEZ LUGO
Contratista