

|                                                                                   |                                                                                                 |                                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
|  | <b>INFORME DE SEGUIMIENTO DE<br/>INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN DE<br/>PROVEEDOR O CONTRATISTA</b> | <b>FR-JUR-02-V13</b><br>Vigencia: 15/12/2022<br>Pág. 1 de 4 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|

|        |    |    |            |    |      |
|--------|----|----|------------|----|------|
| Fecha: | 18 | de | Septiembre | de | 2025 |
|--------|----|----|------------|----|------|

Acta de recibo Inicial \_\_ Parcial \_\_ Final **X**

| INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO                                                                                                  |                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| Contrato número:                                                                                                                  | 20250782                  |
| Tipo de contrato:                                                                                                                 | Prestación de servicios   |
| Nombre de Contratista:                                                                                                            | SARA MARIA PERTUZ BOLAÑOS |
| <b>Objeto del contrato:</b><br>PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA IUB. |                           |

|                                     |                                                                                |                         |                  |                        |                                     |
|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------|------------------------|-------------------------------------|
| Valor del contrato:                 | \$ 9.000.000,00                                                                |                         | RP Número:       | 252092                 |                                     |
| Rubro:                              | 2.1.2.02.02.008 - SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCIÓN | Fuente de Financiación: | RECURSOS PROPIOS |                        | Centro de Costo: SECRETARIA GENERAL |
| Plazo del contrato:                 | Fecha de inicio:                                                               | 08/07/2025              |                  | Fecha de finalización: | 30/09/2025                          |
| 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:     |                  |  |

|                                                                                                                                                                                 |                                                                                                 |                                                             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| <br><small>INSTITUCIÓN<br/>UNIVERSITARIA<br/>DE BARRANQUILLA<br/>VIGILADA MINEDUCACIÓN</small> | <b>INFORME DE SEGUIMIENTO DE<br/>INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN DE<br/>PROVEEDOR O CONTRATISTA</b> | <b>FR-JUR-02-V13</b><br>Vigencia: 15/12/2022<br>Pág. 2 de 4 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|

| INFORMACIÓN DEL PAGO                          |                                       |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------|
| <b>Valor Para Pagar Parcial: \$ 3.000.000</b> |                                       |
| <b>Periodo al que corresponde el pago:</b>    | <b>Tercer pago contrato 20250782.</b> |

| 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                                                        |             |              |                       |                       |
| 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 | Agosto                            |
| Pensión                                      | 16%                                      | \$227.800 | Agosto                            |
| ARL                                          |                                          | \$7.500   | Agosto                            |

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

| CONTRATO                                 |               | 20250782       |              |               |
|------------------------------------------|---------------|----------------|--------------|---------------|
| PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES          | BASE GRAVABLE | N° Recibo Pago | Valor Pagado | Fecha de Pago |
| Estampilla ITSA                          | 9.000.000,00  | 20250060885    | \$27.000     | 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                 |               |                |              |               |

|                                                                                   |                                                                                                 |                                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
|  | <b>INFORME DE SEGUIMIENTO DE<br/>INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN DE<br/>PROVEEDOR O CONTRATISTA</b> | <b>FR-JUR-02-V13</b><br>Vigencia: 15/12/2022<br>Pág. 3 de 4 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|

|                                                 |  |  |  |  |
|-------------------------------------------------|--|--|--|--|
| <b>Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)</b> |  |  |  |  |
| <b>Estampilla Pro Cultura</b>                   |  |  |  |  |
| <b>Bono al Deporte</b>                          |  |  |  |  |

| <b>PAGO DE ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES:</b>       | <b>Nº Recibo Pago</b> | <b>Valor Pagado</b> | <b>Fecha de Pago</b> |
|---------------------------------------------------|-----------------------|---------------------|----------------------|
| <b>Estampilla Pro-Hospitales de 1y 2 Niveles</b>  |                       |                     |                      |
| <b>Estampilla Pro-Hospital Universitario CARI</b> |                       |                     |                      |
| <b>Estampilla Pro-Electrificación Rural</b>       |                       |                     |                      |
| <b>Estampilla Pro-Cultura</b>                     |                       |                     |                      |
| <b>Estampilla Pro-Desarrollo</b>                  |                       |                     |                      |
| <b>Estampilla Pro-Ciudadela Universitaria</b>     |                       |                     |                      |
| <b>Estampilla Pro-Anciano</b>                     |                       |                     |                      |

#### ASISTENTES A LA REUNIÓN

|                                           |                                  |                                         |                |
|-------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------------|----------------|
| <b>Interventor(es) o Supervisor (es):</b> | <b>CARLOS JAVIER PRASCA AYA</b>  |                                         |                |
| <b>Por parte del contratista:</b>         | <b>SARA MARIA PERTUZ BOLAÑOS</b> |                                         |                |
| <b>Lugar donde se realiza la reunión</b>  | <b>Oficina TSI</b>               |                                         |                |
| <b>Hora de inicio (a.m./p.m.)</b>         | <b>2:00 pm</b>                   | <b>Hora de finalización (a.m./p.m.)</b> | <b>3:00 pm</b> |

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

| <b>Actividad /Compromiso</b>                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>Justificación / Observación</b>                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Apoyar en la recepción, registro y organización de documentos que ingresan al proceso, asegurando su correcta canalización conforme a las directrices institucionales.                                                                                                                       | Se brindo Apoyo en la recepción, registro y organización de documentos que ingresan al proceso, asegurando su correcta canalización conforme a las directrices institucionales.                                                                                                                       |
| Apoyar en el seguimiento a los indicadores de calidad del proceso, elaboración de informes periódicos, y la verificación del cumplimiento de planes de mejora, acciones correctivas, preventivas y servicios no conformes, de acuerdo con los lineamientos del Sistema Integrado de Gestión. | Se brindo Apoyo en el seguimiento a los indicadores de calidad del proceso, elaboración de informes periódicos, y la verificación del cumplimiento de planes de mejora, acciones correctivas, preventivas y servicios no conformes, de acuerdo con los lineamientos del Sistema Integrado de Gestión. |
| Apoyar en la elaboración de informes periódicos requeridos por procesos de acreditación institucional y de programas académicos, recopilando y consolidando evidencias de gestión tecnológica.                                                                                               | Se brindo Apoyo en la elaboración de informes periódicos requeridos por procesos de acreditación institucional y de programas académicos, recopilando y consolidando evidencias de gestión tecnológica.                                                                                               |
| Apoyar activamente en auditorías internas y externas relacionadas con el proceso, suministrando las evidencias requeridas y contribuyendo con la documentación y análisis de hallazgos.                                                                                                      | Se brindo Apoyo activamente en auditorías internas y externas relacionadas con el proceso, suministrando las evidencias requeridas y contribuyendo con la documentación y análisis de hallazgos.                                                                                                      |
| Apoyar en la Implementación de la política de gobierno digital en la Institución.                                                                                                                                                                                                            | Se brindo Apoyo en la Implementación de la política de gobierno digital en la Institución.                                                                                                                                                                                                            |

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

|                                                                         |                                                                                   |
|-------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| Apoyar la ejecución de controles específicos bajo la Norma ISO 27001.   | Se brindo Apoyo en la ejecución de controles específicos bajo la Norma ISO 27001. |
| Todas las demás funciones asignadas por el jefe inmediato o supervisor. | Realizo Todas las demás funciones asignadas por el jefe inmediato o supervisor.   |

|                                              |
|----------------------------------------------|
| <b>EVALUACIÓN AL PROVEEDOR O CONTRATISTA</b> |
|----------------------------------------------|

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  

| COMPROMISOS ADQUIRIDOS EN LA INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN |                  |             |
|----------------------------------------------------------|------------------|-------------|
| Compromiso                                               | Fecha de entrega | Responsable |
| N/A                                                      | N/A              | N/A         |
| N/A                                                      | N/A              | N/A         |
| N/A                                                      | N/A              | N/A         |

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

|                                                                                                                                                   |                 |    |    |      |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|----|----|------|--|
| Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los 18 días del mes de septiembre del dos mil veinticinco |                 |    |    |      |  |
| 18                                                                                                                                                | días del mes de | 09 | de | 2025 |  |

  
**CARLOS JAVIER PRASCA AYA**  
supervisor o Interventor

  
**SARA MARIA PERTUZ BOLAÑOS**  
Contratista