

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

Fecha:	17	de	diciembre	de	2024
--------	----	----	-----------	----	------

Acta de recibo Inicial __ Parcial __ Final X

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número:	CONTRATO No. 20240815
Tipo de contrato:	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA IUB
Nombre de Contratista:	JUAN CARLOS PEROZO RAGO
Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA IUB	

Valor del contrato:	SIETE MILLONES OCHENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS M/L (\$7.087.556)			RP Número:	242239
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:	15-10-2024	Fecha de finalización:	21-12-2024	
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	

	INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN DE PROVEEDOR O CONTRATISTA	FR-JUR-02-V13 Vigencia: 15/12/2022 Pág. 2 de 4
---	---	---

INFORMACIÓN DEL PAGO	
Valor a Pagar Parcial: UN MILLON OCHOSCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL QUINIENTOS CATORCE PESOS MONEDA LEGAL (\$1.837.514)	
Periodo al que corresponde el pago:	TERCER PAGO CONTRATO No. 20240815

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	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%	\$162.500	Noviembre 2024
Pensión	16%	\$208.000	Noviembre 2024
ARL	2,436	\$6.800	Noviembre 2024

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

CONTRATO		20240815		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	BASE GRAVABLE	N° Recibo Pago	Valor Pagado	Fecha de Pago
Estampilla ITSA	\$ 7.087.556	20240075969	\$ 21.000	23/10/2024
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

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

Estampilla Pro Cultura	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
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):	CAROLINA MONSALVE PABON		
Por parte del contratista:	JUAN CARLOS PEROZO RAGO		
Lugar donde se realiza la reunión	OFICINA DE PLANEACIÓN		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	10:30 a.m.	Hora de finalización (a.m./p.m.)	12:00 a.m.

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

Actividad /Compromiso	Justificación / Observación
Apoyar en el seguimiento y control del Sistema Integrado de Gestión (SIG), incluyendo la ejecución de auditorías internas y la gestión de servicios no conformes y mejora continua.	Se apoya en el seguimiento y control del Sistema Integrado de Gestión (SIG), incluyendo la ejecución de auditorías internas y la gestión de servicios no conformes y mejora continua.
Asistir en la estructuración, revisión, actualización y difusión de documentos del SIG, así como en la creación y envío de comunicados para informar sobre actualizaciones.	Se asiste en la estructuración, revisión, actualización y difusión de documentos del SIG, así como en la creación y envío de comunicados para informar sobre actualizaciones.
Apoyar en la realización de inducciones sobre el SIG y en la digitalización, actualización, clasificación, codificación y archivo de la documentación del SIG.	Se apoya en la realización de inducciones sobre el SIG y en la digitalización, actualización, clasificación, codificación y archivo de la documentación del SIG.
Brindar soporte en actividades relacionadas con la Seguridad y Salud en el Trabajo, incluyendo inspecciones de seguridad y la consolidación de información de Seguridad Industrial y Medicina Preventiva.	Se brinda soporte en actividades relacionadas con la Seguridad y Salud en el Trabajo, incluyendo inspecciones de seguridad y la consolidación de información de Seguridad Industrial y Medicina Preventiva.
Apoyar en el análisis de hallazgos, la elaboración de planes de acción, y el seguimiento y verificación de la eficacia de estos en el SIG.	Se apoya en el análisis de hallazgos, la elaboración de planes de acción, y el seguimiento y verificación de la eficacia de estos en el SIG.

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

Asistir en la gestión de actividades de los comités como el COPASST y el de Convivencia Laboral.	Se asiste en la gestión de actividades de los comités como el COPASST y el de Convivencia Laboral.
Apoyar en la actualización de la documentación de proveedores y contratistas que interactúan con el SIG.	Se apoya en la actualización de la documentación de proveedores y contratistas que interactúan con el SIG.
Apoyar en la gestión y logística de la recolección de residuos generados en la institución, conforme a la norma ISO 14001:2015.	Se apoya en la gestión y logística de la recolección de residuos generados en la institución, conforme a la norma ISO 14001:2015.
Apoyar en la integración de las actividades del SIG con otras áreas relevantes, asegurando la coherencia en los procesos y la alineación con las normativas y estándares aplicables.	Se apoya en la integración de las actividades del SIG con otras áreas relevantes, asegurando la coherencia en los procesos y la alineación con las normativas y estándares aplicables.
Realizar el registro y seguimiento continuo de los estados de los planes de acción en el sistema GLPI para todos los procesos administrativos y operativos de la Institución.	Se realiza el registro y seguimiento continuo de los estados de los planes de acción en el sistema GLPI para todos los procesos administrativos y operativos de la Institución.

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	No Aplica	De	No Aplica	de	No Aplica
-----------------------------	-----------	----	-----------	----	-----------

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (17)					
Diecisiete	días del mes de	diciembre	de	2024	



CAROLINA MONSALVE PABON
Supervisor o Interventor



JUAN CARLOS PEROZO RAGO
Contratista