

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

|        |    |    |         |    |      |
|--------|----|----|---------|----|------|
| Fecha: | 20 | de | Octubre | de | 2025 |
|--------|----|----|---------|----|------|

Acta de recibo Inicial \_\_Parcial \_\_Final x\_\_

| INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO                                                                                 |                                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| Contrato número:                                                                                                 | 20250844                              |
| Tipo de contrato:                                                                                                | Prestación de servicios Profesionales |
| Nombre de Contratista:                                                                                           | LILIANA MARGARITA MELENDEZ PEREZ      |
| Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA – IUB |                                       |

|                                     |                      |                         |                  |                        |                                           |
|-------------------------------------|----------------------|-------------------------|------------------|------------------------|-------------------------------------------|
| Valor del contrato:                 | \$18.000.000         |                         | RP Número:       | 252897                 |                                           |
| Rubro:                              | 2.1.2.02.02.008      | Fuente de Financiación: | Recursos propios | Centro de Costo:       | VICERRECTORIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA |
| Plazo del contrato:                 | Fecha de inicio:     | 25/09/2025              |                  | Fecha de finalización: | 30/10/2025                                |
| Suspensión de contrato: (Si aplica) | Fecha de suspensión: | N/A                     |                  | Fecha de reinicio:     | N/A                                       |

| 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><b>UB</b><br><small>INSTITUCIÓN<br/>UNIVERSITARIA<br/>DE BARRANQUILLA</small><br><small>VIGILADA MINEDUCACIÓN</small> | <b>INFORME DE SEGUIMIENTO DE<br/>INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN DE<br/>PROVEEDOR O CONTRATISTA</b> | FR-JUR-02-V13<br>Vigencia: 15/12/2022<br>Pág. 2 de 5 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|

| INFORMACIÓN DEL PAGO                                                            |                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| <b>Valora Pagar Parcial: Nueve millones de pesos moneda legal (\$9.000.000)</b> |                                       |
| <b>Periodo al que corresponde el pago:</b>                                      | <b>Segundo pago contrato 20250844</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%                                    | \$454.200 | SEPTIEMBRE                        |
| Pensión                                      | 16%                                      | \$581.300 | SEPTIEMBRE                        |
| ARL                                          |                                          | \$19.000  | SEPTIEMBRE                        |

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

| CONTRATO                                 |               | 20250844       |              |               |
|------------------------------------------|---------------|----------------|--------------|---------------|
| PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES          | BASE GRAVABLE | N° Recibo Pago | Valor Pagado | Fecha de Pago |
| Estampilla ITSA                          | \$ 18.000.000 | 20250087648    | \$ 54.000    | 1/10/2025     |
| Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad) | \$ 18.000.000 | 20250087664    | \$ 450.000   | 1/10/2025     |
| Estampilla Pro Cultura                   | \$18.000.000  | 20250087655    | \$ 90.000    | 1/10/2025     |
| Bono al Deporte                          |               |                |              |               |

|                                                                                   |                                                                                                 |                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
|  | <b>INFORME DE SEGUIMIENTO DE<br/>INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN DE<br/>PROVEEDOR O CONTRATISTA</b> | FR-JUR-02-V13<br>Vigencia: 15/12/2022<br>Pág. 3 de 5 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|

| ADICIONAL DEL CONTRATO                   |               |                |              |               |
|------------------------------------------|---------------|----------------|--------------|---------------|
| PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES          | BASE GRAVABLE | N° Recibo Pago | Valor Pagado | Fecha de Pago |
| Estampilla ITSA                          |               |                |              |               |
| 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): | YAZMIN JIMENEZ CELIN                           |                                  |       |
| Por parte del contratista:         | LILIANA MARGARITA MELENDEZ PEREZ               |                                  |       |
| Lugar donde se realiza la reunión  | INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA- IUB |                                  |       |
| Hora de inicio (a.m./p.m.)         | 9 AM                                           | Hora de finalización (a.m./p.m.) | 10 AM |

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

| Actividad /Compromiso                                                                                                                                                             | Justificación / Observación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Realizar seguimiento de las actividades académicas y administrativas del desarrollo del proyecto.                                                                              | Se realizó revisión de listados de asistencia, de estudiante y docentes del proyecto IUB al Barrio del colegio IED Maria Cano de los programas de tecnología en gestión administrativa, seguridad y salud en el trabajo, procesos industriales, Apoyo en capacitaciones a estudiantes que tienen dudas referentes a los beneficios del programa |
| 2. Apoyar en la atención y orientación al usuario y suministrar información que le sea solicitada de conformidad con los procedimientos y lineamiento establecidos en el proceso. | Se brindó apoyo en la atención y orientación a los estudiantes del proyecto IUB al Barrio de la IED Maria Cano suministrándoles información requerida acerca de los programas que se desarrollan en la universidad de conformidad con los procedimientos establecidos                                                                           |

|                                                                                   |                                                                                                                       |                                                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
|  | <p align="center"><b>INFORME DE SEGUIMIENTO DE<br/>INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN DE<br/>PROVEEDOR O CONTRATISTA</b></p> | <p align="right">FR-JUR-02-V13<br/>Vigencia: 15/12/2022<br/>Pág. 4 de 5</p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 3. Apoyar en la aplicación de pruebas e instrumentos para la recolección de datos o información requerida en el proyecto según los procedimientos y lineamientos establecidos en el proceso                 | Se realizaron aplicación de pruebas y encuestas a través de formularios digitales de formas para la recolección de información requerida, del proyecto IUB al Barrio IED Maria Cano                                                                                                                                            |
| 4. Apoyar en la identificación de las necesidades de los recursos e información para la ejecución de las actividades del proyecto.                                                                          | Realizamos un diagnóstico inicial y continuo de necesidades técnicas, logísticas y humanas requeridas para el cumplimiento de las actividades del proyecto IUB al Barrio institución Olga Emiliani revisando que los salones donde se imparten las clases se encuentren en estado óptimo para el desarrollo de estas.          |
| 5. Apoyar en la recepción, revisión, clasificación, distribución y control de documentos, datos y correspondencia relacionados con el proyecto                                                              | Se brindo apoyo en la clasificación, distribución y control de documentos, listado de asistencia tanto de docentes como de estudiantes del proyecto IUB al Barrio de la IED Maria Cano de los distintos programas técnicos y tecnológicos que se desarrollan en esta.                                                          |
| 6. Prestar apoyo en la realización de informes estadísticos solicitados en el desarrollo de las actividades administrativas en el proyecto asignado                                                         | Elaboración de informes de gestión, en cuanto al avance de actividades, y resultados obtenidos del proyecto IUB al Barrio IED Maria Cano, los cuales fueron entregados a los responsables del proyecto para su análisis y toma de decisiones.                                                                                  |
| 7. Apoyar en la realización de informes de seguimiento del proyecto asignado, consolidando toda la información pertinente que dé respuesta al cumplimiento de las obligaciones por parte de la institución. | Se consolidaron datos, evidencias de las clases impartidas actividades de bienestar realizadas a los estudiantes y resultados que permitieron elaborar informes de seguimiento, del proyecto IUB al Barrio de la institución Educativa Olga Emiliani los cuales fueron presentados conforme a los lineamientos institucionales |
| 8. Apoyar en la revisión y el seguimiento de los diferentes trámites administrativos requeridos en los procesos de contrataciones o adquisiciones correspondientes al proyecto asignado.                    | Se realizó el seguimiento a los trámites administrativos de adquisiciones y contratación docentes y personal de mantenimiento garantizando la correcta ejecución de los procedimientos internos, del proyecto IUB al Barrio en la institución Olga Emiliani de acuerdo con la normatividad vigente.                            |

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

|                                              |
|----------------------------------------------|
| <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: 5.0

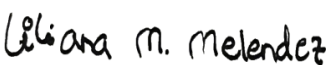
| COMPROMISOS ADQUIRIDOS EN LA INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN |                  |             |
|----------------------------------------------------------|------------------|-------------|
| Compromiso                                               | Fecha de entrega | Responsable |
|                 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

|                                                                                   |                                                                                                 |                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
|  | <b>INFORME DE SEGUIMIENTO DE<br/>INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN DE<br/>PROVEEDOR O CONTRATISTA</b> | FR-JUR-02-V13<br>Vigencia: 15/12/2022<br>Pág. 6 de 5 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|

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

|                                                                                                    |                 |         |    |      |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|---------|----|------|--|
| Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los ( 20 ) |                 |         |    |      |  |
| Veinte                                                                                             | días del mes de | Octubre | de | 2025 |  |

  
**YAZMIN JIMENEZ CELIN**  
**Supervisor**

  
**LILIANA M. MELENDEZ PEREZ**  
**Contratista**