



INFORME DE SEGUIMIENTO DE  
INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN DE  
PROVEEDOR O CONTRATISTA

FR-JUR-02-V13  
Vigencia: 15/12/2022 Pág.  
1 de 4

Fecha: 12 de DICIEMBRE de 2025

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

| INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO  |                          |
|---|--------------------------|
| Contrato número:  | 20250918                 |
| Tipo de contrato:   | PRESTACION DE SERVICIOS  |
| Nombre de Contratista:  | ALEXANDER PIZARRO GUERRA |
| Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA. |                          |

|                                     |  |                         |                        |                  |   |
|-------------------------------------|--|-------------------------|------------------------|------------------|---|
| Valor del contrato:                 | \$ 7.159.719   | RP Número:              | 253061                 |                  |   |
| 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:   | 01/10/2025              | Fecha de finalización: | 31/12/2025       |   |
| Suspensión de contrato: (Si aplica) | Fecha de suspensión:   | N/A                     | Fecha de reinicio:     | N/A              |   |

| INFORMACIÓN ADICIONAL DEL CONTRATO |     |
|------------------------------------|-----|
| Adicional al contrato número:      | N/A |
| Tipo de contrato:                  | N/A |
| Nombre de Contratista:             | N/A |
| Objeto del contrato:               | N/A |

|                                     |                      |                          |                        |                  |     |
|-------------------------------------|----------------------|--------------------------|------------------------|------------------|-----|
| Valor del adicional contrato:       | N/A                  | Valor Total Del Contrato | N/A                    | RP Número:       | N/A |
| Rubro:                              | N/A                  | Fuente de Financiación:  | N/A                    | Centro de Costo: | N/A |
| Plazo del contrato:                 | Fecha de inicio:     | N/A                      | Fecha de finalización: | N/A              |     |
| Suspensión de contrato: (Si aplica) | Fecha de suspensión: | N/A                      | Fecha de reinicio:     | N/A              |     |

| INFORMACIÓN DEL PAGO                |
|-------------------------------------|
| Valor a Pagar Parcial: \$ 2.386.573 |

Periodo al que corresponde el pago:

**TERCER PAGO CONTRATO 20250918**

**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  | N/A         | N/A          | N/A                   | N/A                   |
| Cumplimiento  | N/A         | N/A          | N/A                   | N/A                   |
| Anticipo  | N/A         | N/A          | N/A                   | N/A                   |
| Pago anticipado   | N/A         | N/A          | N/A                   | N/A                   |
| Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados | N/A         | N/A          | N/A                   | N/A                   |
| Salarios y prestaciones   | N/A         | N/A          | N/A                   | N/A                   |
| Responsabilidad Civil Extracontractual                                  | N/A         | N/A          | N/A                   | N/A                   |
| Otros   | N/A         | N/A          | N/A                   | N/A                   |

| ACREDITACION PAGOS<br>APORTES (Persona Natural) | BASE GRAVABLE 40% DEL VALOR DEL CONTRATO |            | APORTE CORRESPONDIENTE<br>AL MES DE: |
|---|--|------------|--------------------------------------|
| Salud   | 12.5%                                    | \$ 178.000 | NOVIEMBRE                            |
| Pensión   | 16%                                      | \$ 227.800 | NOVIEMBRE                            |
| ARL   | N/A                                      | N/A        | N/A                                  |

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

| CONTRATO                                 |               | 20250918       |              |               |
|--|---------------|----------------|--------------|---------------|
| PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES          | BASE GRAVABLE | N° Recibo Pago | Valor Pagado | Fecha de Pago |
| Estampilla ITSA                          | \$ 7.159.719  | 20250096347    | \$ 21.000    | 25/10/2025    |
| 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                   |               | N/A            |              |               |
|--|---------------|----------------|--------------|---------------|
| PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES          | BASE GRAVABLE | N° Recibo Pago | Valor Pagado | Fecha de Pago |
| Estampilla ITSA                          | N/A           | N/A            | N/A          | N/A           |
| 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           |

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

**ASISTENTES A LA REUNIÓN**

|   |                            |   |         |
|---|----------------------------|---|---------|
| <b>Interventor(es) o Supervisor (es):</b> | ISMENIDES MONTERO FABREGAS |   |         |
| <b>Por parte del contratista:</b>         | ALEXANDER PIZARRO GUERRA   |   |         |
| <b>Lugar donde se realiza la reunión</b>  | CAMPUS SOLEDAD             |   |         |
| <b>Hora de inicio (a.m./p.m.)</b>         | 9:00 AM                    | <b>Hora de finalización (a.m./p.m.)</b> | 9:30 AM |

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

| Actividad /Compromiso   | Justificación / Observación   |
|---|---|
| Apoyar en la ejecución de los mantenimientos preventivos programados. | Se realizó apoyo en la ejecución de los mantenimientos preventivos programados. |
| Apoyar en la ejecución de los mantenimientos correctivos programados. | Se realizó apoyo en la ejecución de los mantenimientos correctivos solicitados  |

**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 |
|---|------------------|-------------|
| Apoyar en la ejecución de los mantenimientos preventivos programados. | 12/12/2025       | CONTRATISTA |
| Apoyar en la ejecución de los mantenimientos correctivos solicitados  | 12/12/2025       | CONTRATISTA |

|                             |     |  |     |  |     |
|-----------------------------|-----|--|-----|--|-----|
| Fecha de la próxima reunión | N/A |  | N/A |  | N/A |
|-----------------------------|-----|--|-----|--|-----|

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (12)

|      |                 |           |    |      |
|------|-----------------|-----------|----|------|
| DOCE | días del mes de | DICIEMBRE | de | 2025 |
|------|-----------------|-----------|----|------|



**ISMENIDES MONTERO FABREGAS**  
Interventor



**ALEXANDER PIZARRO GUERRA**  
Contratista