

|                                                                                   |                                                                                                 |                                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
|  | <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: | 12 | de | Diciembre | de | 2025 |
|--------|----|----|-----------|----|------|

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

| INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO                                                                                         |                                                                                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Contrato número:                                                                                                         | 20251339                                                                                            |
| Tipo de contrato:                                                                                                        | Prestación de servicios de apoyo a la gestión en la Institución Universitaria de Barranquilla - IUB |
| Nombre de Contratista:                                                                                                   | Angélica Victoria Maldonado Gutiérrez                                                               |
| Objeto del contrato: Prestación de servicios de apoyo a la gestión en la Institución Universitaria de Barranquilla - IUB |                                                                                                     |

|                                     |                                                                                               |                            |                  |                           |                     |                                                    |
|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|------------------|---------------------------|---------------------|----------------------------------------------------|
| Valor del contrato:                 | \$6.839.252                                                                                   |                            |                  | RP Número:                | 253984              |                                                    |
| Rubro:                              | 2.1.2.02.02.008 -<br>SERVICIOS<br>PRESTADOS A LAS<br>EMPRESAS Y<br>SERVICIOS<br>DE PRODUCCIÓN | Fuente de<br>Financiación: | RECURSOS PROPIOS |                           | Centro de<br>Costo: | VICERRECTORÍA<br>ADMINISTRATIVA<br>Y<br>FINANCIERA |
| Plazo del contrato:                 | Fecha de inicio:                                                                              | 13/11/2025                 |                  | Fecha de<br>finalización: | 31/12/2025          |                                                    |
| Suspensión de contrato: (Si aplica) | Fecha de suspensión:                                                                          | NA                         |                  | Fecha de reinicio:        | NA                  |                                                    |

| INFORMACIÓN ADICIONAL DEL CONTRATO |    |
|------------------------------------|----|
| Adicional al contrato número:      | NA |
| Tipo de contrato:                  | NA |
| Nombre de Contratista:             | NA |
| Objeto del Contrato: NA            |    |

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

|                                                                                   |                                                                                                 |                                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
|  | <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 a Pagar Parcial:</b> Tres millones cuatrocientos diecinueve mil seiscientos veintiséis pesos, M/L (\$3.419.626) |                                |
| <b>Periodo al que corresponde el pago:</b>                                                                               | Segundo pago contrato 20251339 |

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

| ACREDITACION PAGOS APORTES (Persona Natural) | BASE GRAVABLE 40% DEL VALOR DEL CONTRATO |           | APORTE CORRESPONDIENTE AL MES DE: |
|----------------------------------------------|------------------------------------------|-----------|-----------------------------------|
| Salud                                        | 12.5%                                    | \$178.100 | NOVIEMBRE                         |
| Pensión                                      | 16%                                      | \$227.800 | NOVIEMBRE                         |
| ARL                                          | 0.522%                                   | \$7.500   | NOVIEMBRE                         |

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

| CONTRATO                                 |               | 20251339       |              |               |
|------------------------------------------|---------------|----------------|--------------|---------------|
| PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES          | BASE GRAVABLE | N° Recibo Pago | Valor Pagado | Fecha de Pago |
| Estampilla ITSA                          | \$ 6.839.252  | 20250106373    | \$ 21.000    | 20/11/2025    |
| Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad) | NA            | NA             | NA           | NA            |
| Estampilla Pro Cultura                   | NA            | NA             | NA           | NA            |
| Bono al Deporte                          | NA            | NA             | NA           | NA            |

| ADICIONAL DEL CONTRATO          |               | NA             |              |               |
|---------------------------------|---------------|----------------|--------------|---------------|
| PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES | BASE GRAVABLE | N° Recibo Pago | Valor Pagado | Fecha de Pago |

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

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

#### ASISTENTES A LA REUNIÓN

|                                           |    |    |    |
|-------------------------------------------|----|----|----|
| <b>Interventor(es) o Supervisor (es):</b> | NA |    |    |
| <b>Por parte del contratista:</b>         | NA |    |    |
| <b>Lugar donde se realiza la reunión</b>  | NA |    |    |
| <b>Hora de inicio (a.m./p.m.)</b>         | NA | NA | NA |

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

es

| <b>Actividad /Compromiso</b>                                                                                                                                                                                 | <b>Justificación / Observación</b>                                                          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Apoyar los trámites para la gestión de cobros a estudiantes y a entidades, por concepto de servicios académicos                                                                                           | Se apoyó en el proceso de cobro a estudiantes que se les creó deuda en el sistema Gestasoft |
| 2. Apoyar y controlar emisión de cuentas de cobro e ingresos correspondiente a convenios, pagos por cuotas, ICETEX y becas privadas, cajas de compensación. Así como realizar los informes correspondientes. | No se realizó esta actividad                                                                |
| 3. Controlar, verificar y hacer seguimiento a la documentación financiera de los estudiantes de convenios especiales y de pagos por cuotas.                                                                  | No se realizó esta actividad                                                                |
| 4. Apoyar en la expedición de paz y salvos financieros de los estudiantes que requieren los distintos procesos institucionales.                                                                              | No se realizó esta actividad                                                                |

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

|                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 5. Registrar en el sistema Gestasoft el paz y salvo de grado de los aspirantes a graduación.                                                                                                                                                 | No se realizó esta actividad                                                                                                                         |
| 6. Apoyar en Gestionar las Notas crédito solicitadas por Política de gratuidad y PQRS.                                                                                                                                                       | No se realizó esta actividad                                                                                                                         |
| 7. Apoyo y gestión de caja menor y emisión de reportes de lo entregado.                                                                                                                                                                      | No se realizó esta actividad                                                                                                                         |
| 8. Apoyar en las financiaciones de pagos por cuotas que se les autoricen a los estudiantes de posgrado y controlar el cumplimiento de los requisitos necesarios con las garantías de pago, tales como el pagaré y la carta de instrucciones. | No se realizó esta actividad                                                                                                                         |
| 9. Realizar las verificaciones financieras para reintegro de los estudiantes que paguen con sus recursos y sean beneficiados por la política de gratuidad.                                                                                   | No se realizó esta actividad                                                                                                                         |
| 10. Atender oportunamente las peticiones de los estudiantes por medio de correo electrónico.                                                                                                                                                 | Se revisaron las solicitudes recibidas y se procedió a proyectar respuesta a cada estudiante y enviarlas dentro de los tiempos establecidos por ley. |
| 11. Revisar y tramitar las cuentas de cobro y facturas remitidas al área financiera para el trámite de sus pagos, controlando que cuenten con todos los documentos de soporte                                                                | Se revisaron las cuentas de cobros y facturas para realizar los pagos en el mes de diciembre.                                                        |

|                                              |
|----------------------------------------------|
| <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 |
| NA                                                       | NA               | NA          |

|                             |    |    |    |  |    |
|-----------------------------|----|----|----|--|----|
| Fecha de la próxima reunión | NA | de | NA |  | NA |
|-----------------------------|----|----|----|--|----|

|                                                                                                  |                 |           |    |      |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-----------|----|------|--|
| Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (12) |                 |           |    |      |  |
| 12                                                                                               | días del mes de | Diciembre | de | 2025 |  |

  
**DILIO JOSE OROZCO GALINDO**  
**Supervisor o Interventor**

  
**ANGELICA V. MALDONADO GUTIERREZ**  
**Contratista**