

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

Fecha:	11	De	Diciembre	De	2025
--------	----	----	-----------	----	------

Acta de recibo Inicial ☐ Parcial ☐ Final X ☒

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número:	20251187
Tipo de contrato:	Prestación de servicios
Nombre de Contratista:	Vicente Carlos Goenaga Rojas
Objeto del contrato: prestación de servicios de apoyo a la gestión en la Institución Universitaria de Barranquilla - IUB	

Valor del contrato:	\$6.513.574		RP Número:	253948	
Rubro:	2.1.2.02.02.009 – Servicios para la comunidad, sociales y personales	Fuente de Financiación:	Recursos propios		Centro de Costo: Vicerrectoría de investigación y extensión
Plazo del contrato:	Fecha de inicio:	12 de noviembre de 2025		Fecha de finalización:	19 de diciembre de 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:		

	INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN DE PROVEEDOR O CONTRATISTA	FR-JUR-02-V13 Vigencia: 15/12/2022 Pág. 2 de 5
INFORMACIÓN DEL PAGO		
Valor a Pagar Final: \$ 3.256.787 (TRES MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL SETESCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS M/L).		
Periodo al que corresponde el pago:	Segundo pago contrato No 20251187	

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				
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 / \$ 178.000	Noviembre y Diciembre
Pensión	16%	\$ 227.800 / \$ 227.800	Noviembre y Diciembre
ARL		\$ 7.500 / \$ 7.500	Noviembre y Diciembre

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

CONTRATO		20251187		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	BASE GRAVABLE	N° Recibo Pago	Valor Pagado	Fecha de Pago
Estampilla ITSA	\$ 6.513.574	20250104698	\$20.000	14/11/2025
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)				
Estampilla Pro Cultura				
Bono al Deporte				

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):	Jennifer Andrea Niebles Lubo		
Por parte del contratista:	Vicente Carlos Goenaga Rojas		
Lugar donde se realiza la reunión:	Oficina de Cooperación		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	5:30pm	Hora de finalización (a.m./p.m.)	6:00pm

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

Actividad /Compromiso	Justificación / Observación
Apoyo en la Gestión, operacionalización y seguimiento de los convenios de la Institución.	Aplica
Apoyar en los trámites necesarios para gestionar las movilidades entrantes y salientes.	En este periodo No aplica
Coordinar con las personas a las que se apruebe movilidad saliente o entrante, las fechas, itinerarios y todos los aspectos necesarios para el viaje que indique la Institución	En este periodo No aplica
Apoyo en las actividades que se realicen con las Redes de Cooperación a las que pertenece la Institución, para su operacionalización.	Aplica
Apoyo para llevar el control de los gastos que se realicen en Internacionalización.	En este periodo No aplica
Apoyar con el ingreso de la información que corresponda a la ORI en el sistema AAA de la Institución.	Aplica
Apoyar con el reporte de SNIES e indicadores que soliciten a la ORI.	En este periodo No aplica
Apoyo en convocatorias en las que participe la Institución si se presentan	Aplica
Entrega de informes y soportes relacionados con el proceso de cooperación y relaciones interinstitucionales y/o la ORI.	Aplica
Apoyo con el Reporte Oportuno de Extranjeros que visitan la Institución en el sistema SIRE de Migración Colombia.	En este periodo No aplica
Apoyo en la Organización y coordinación de actividades y eventos de Internacionalización que se programen en la vigencia.	En este periodo No aplica
Apoyo con coordinar la solicitud, recepción, ubicación y seguimiento a los Asistentes de Idiomas de la Institución.	En este periodo No aplica

Apoyo con actividades de internacionalización del currículo que indique el supervisor del contrato.	En este periodo No aplica
Apoyar el cumplimiento de las actividades del plan de acción del proceso relacionados con la ORI.	Aplica
Apoyo para dar cumplimiento a los requerimientos del área de Aseguramiento y con los planes de mejoramiento del proceso de cooperación y relaciones interinstitucionales relacionados con ORI	Aplica
Asistir a las reuniones que convoque el supervisor del contrato	Aplica
Rendir informe mensual de las actividades encomendadas, cuando se requiera	Aplica
Presentar la cuenta de cobro	Aplica
Realizar la legalización del contrato dentro de los cinco (5) días siguientes a la suscripción del mismo	Aplica
El contratista deberá tener y actualizar la información de su hoja de vida en la Plataforma del Sistema de Información y Gestión del Empleo Público – SIGEP.	Aplica
Realizarse los exámenes médicos ocupacionales que exige la Ley. 18. Cumplir con el objeto del contrato, desarrollando todas las actividades que hacen parte del mismo, según las especificaciones dadas por la IUB.	Aplica
Realizar las asignaciones que indique el supervisor del contrato.	Aplica
Atención al público en general que consulte información del proceso Cooperación y Relaciones Interinstitucionales	Aplica

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: 5

COMPROMISOS ADQUIRIDOS EN LA INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN

Compromiso	Fecha de entrega	Responsable



INFORME DE SEGUIMIENTO DE
INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN DE
PROVEEDOR O CONTRATISTA

FR-JUR-02-V13
Vigencia: 15/12/2022
Pág. 5 de 5

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

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (11)					
Once	días del mes de	Diciembre	de	2025	

Jennifer Niebles L
Jennifer Andrea Niebles Lubo
Supervisor o Interventor

VICENTE CARLOS GOENAGA ROJAS
Contratista