

|                                                                                   |                                                                                                 |                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
|  | <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 4 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|

|        |    |    |           |    |      |
|--------|----|----|-----------|----|------|
| Fecha: | 12 | de | diciembre | de | 2025 |
|--------|----|----|-----------|----|------|

Acta de recibo Inicial X Parcial    Final   

| INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO                                                                                 |                                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| Contrato número:                                                                                                 | <b>20251190</b>                       |
| Tipo de contrato:                                                                                                | Prestación de servicios profesionales |
| Nombre de Contratista:                                                                                           | Wendy Zabaleta Cordoba                |
| Objeto del contrato: Prestación de servicios profesionales en la Institución Universitaria de Barranquilla - IUB |                                       |

|                                     |                                                                                            |                         |                  |                        |                                                             |
|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------|------------------------|-------------------------------------------------------------|
| Valor del contrato:                 | \$ 6.415.645 Seis millones cuatrocientos quince mil seiscientos cuarenta y cinco pesos M/L |                         | RP Número:       | 254386                 |                                                             |
| 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:                                                                           | 04/12/2025              |                  | Fecha de finalización: | 19/12/2025                                                  |
| 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:     |                  |  |

|                                                                                                                           |                                                                                                 |                               |                                                             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------------------------------------|
|                                          | <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 |
|                                                                                                                           | <b>INFORMACIÓN DEL PAGO</b>                                                                     |                               |                                                             |
| <b>Valor a Pagar Parcial: \$3.927.946 (Tres millones novecientos veintisiete mil novecientos cuarenta seis pesos M/L)</b> |                                                                                                 |                               |                                                             |
| <b>Periodo al que corresponde el pago:</b>                                                                                |                                                                                                 | Primer pago contrato 20251190 |                                                             |

| 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<br>APORTES (Persona Natural) | BASE GRAVABLE 40% DEL VALOR DEL CONTRATO |     | APORTE CORRESPONDIENTE<br>AL MES DE: |
|-------------------------------------------------|------------------------------------------|-----|--------------------------------------|
| Salud                                           | 12.5%                                    | N/A | CERTIFICADO DE<br>AFILIACION         |
| Pensión                                         | 16%                                      | N/A | CERTIFICADO DE<br>AFILIACION         |
| ARL                                             | 0.522%                                   | N/A | CERTIFICADO DE<br>AFILIACION         |

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

| CONTRATO                                 |               | 20251190       |              |               |
|------------------------------------------|---------------|----------------|--------------|---------------|
| PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES          | BASE GRAVABLE | N° Recibo Pago | Valor Pagado | Fecha de Pago |
| Estampilla ITSA                          | \$6.415.645   | 20250117170    | \$ 19.000    | 09/12/2025    |
| Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad) | \$6.415.645   | 20250117329    | \$ 160.000   | 09/12/2025    |
| 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 1y2 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 Niebles Lubo  |                                  |         |
| Por parte del contratista:         | Wendy Zabaleta Cordoba |                                  |         |
| Lugar donde se realiza la reunión  | Oficina De Cooperación |                                  |         |
| Hora de inicio (a.m./p.m.)         | 2:00 PM                | Hora de finalización (a.m./p.m.) | 2:30 PM |

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

| Actividad /Compromiso                                                                                                                                                                            | Justificación / Observación                                                                                                                                                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Desarrollar y hacer seguimiento de las actividades académicas del Centro de Enseñanza de Lenguas.                                                                                                | Desarrollé e hice seguimiento de las actividades académicas del Centro de Enseñanza de Lenguas.                                                                                                 |
| Elaborar los informes y soportes académicos requeridos al Centro de Enseñanza de Lenguas.                                                                                                        | Elaboré los informes y soportes académicos requeridos al Centro de Enseñanza de Lenguas.                                                                                                        |
| Apoyar en las actividades del sistema de gestión y auditorías relacionadas con el Centro de Enseñanza de Lenguas orientadas a los temas académicos                                               | Apoyé en las actividades del sistema de gestión y auditorías relacionadas con el Centro de Enseñanza de Lenguas orientadas a los temas académicos                                               |
| Apoyar activamente con el seguimiento a los planeadores y con la observación de clases de docentes, verificando que se cumpla lo establecido en los mismos.                                      | Apoyé activamente con el seguimiento a los planeadores y con la observación de clases de docentes, verificando que se cumpla lo establecido en los mismos.                                      |
| Apoyar con la organización y desarrollo de eventos de idiomas que promuevan el multilingüismo en la Institución.                                                                                 | Apoyé con la organización y desarrollo de eventos de idiomas que promuevan el multilingüismo en la Institución.                                                                                 |
| Realizar el trámite administrativo y académico de los exámenes de clasificación, validación, certificación, entre otros, que sean solicitados o programados en el Centro de Enseñanza de Lenguas | Realicé el trámite administrativo y académico de los exámenes de clasificación, validación, certificación, entre otros, que sean solicitados o programados en el Centro de Enseñanza de Lenguas |
| Participar en la organización de las actividades del Centro de Enseñanza de Lenguas y del proceso Cooperación y Relaciones Interinstitucionales y apoyar en el desarrollo de las mismas.         | Participé en la organización de las actividades del Centro de Enseñanza de Lenguas y del proceso Cooperación y Relaciones Interinstitucionales y apoyé en el desarrollo de las mismas.          |
| Apoyo en realizar la revisión, actualización (en caso de ser necesario) y socialización de currículos de los idiomas que se imparten en el Centro de Enseñanza de Lenguas.                       | Apoyé en realizar la revisión, actualización (en caso de ser necesario) y socialización de currículos de los idiomas que se imparten en el Centro de Enseñanza de Lenguas.                      |
| Apoyar en la inducción y reuniones periódicas con docentes del CEL.                                                                                                                              | Apoyé en la inducción y reuniones periódicas con docentes del CEL.                                                                                                                              |



## INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN DE PROVEEDOR O CONTRATISTA

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

|                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Apoyar con la proyección de módulos y horarios de docentes, y con la comunicación de esta información a los docentes por los diferentes medios de comunicación de la Institución. | Apoyé con la proyección de módulos y horarios de docentes, y con la comunicación de esta información a los docentes por los diferentes medios de comunicación de la Institución. |
| Realizar las asignaciones que indique el supervisor del contrato.                                                                                                                 | Realicé las asignaciones que indicó el supervisor del contrato                                                                                                                   |
| Asistir a las reuniones que convoque el supervisor del contrato.                                                                                                                  | Asistí a las reuniones que convocó el supervisor del contrato.                                                                                                                   |

### EVALUACIÓN AL PROVEEDOR O CONTRATISTA

Califique de 1 a 5 según el grado de satisfacción. Donde 1 es el mínimo y 5 el máximo

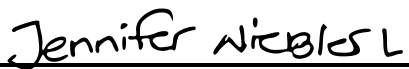
| OPCIONES A EVALUAR                                  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------------------------------------------------|---|---|---|---|---|
| Cumplimiento al objeto del contrato                 |   |   |   |   | X |
| Calidad de las especificaciones del bien o servicio |   |   |   |   | X |
| Cumplimiento de la entrega                          |   |   |   |   | X |
| Atención al cliente por parte del contratista       |   |   |   |   | x |

Calificación proveedor o contratista: 5.0

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

|                             |     |    |     |    |     |
|-----------------------------|-----|----|-----|----|-----|
| 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 (12) |                 |           |    |      |  |
| Doce                                                                                             | días del mes de | diciembre | de | 2025 |  |

  
Jennifer Andrea Niebles Lubo  
Supervisora

  
Wendy Zabaleta Cordoba  
Contratista