

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

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

| INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO                                                                                        |                      |                                               |                       |                        |                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------------------------------------------|-----------------------|------------------------|--------------------------|
| Contrato número:                                                                                                        |                      | Contrato N° 20251089                          |                       |                        |                          |
| Tipo de contrato:                                                                                                       |                      | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN |                       |                        |                          |
| Nombre de Contratista:                                                                                                  |                      | ANDRÉS DAVID BARBA ANGULO                     |                       |                        |                          |
| Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA IUB. |                      |                                               |                       |                        |                          |
| Valor del contrato:                                                                                                     | \$7.875.063          |                                               |                       | RP Número:             | 253418                   |
| Rubro:                                                                                                                  | 2.1.2.02.02.008      | Fuente de Financiación:                       | Recursos de la nación |                        | Centro deCosto: RECTORIA |
| Plazo del contrato:                                                                                                     | Fecha de inicio:     | 23 de ocubre 2025                             |                       | Fecha de finalización: | 31 de diciembre 2025     |
| Suspensión de contrato: (Si aplica)                                                                                     | Fecha de suspensión: |                                               |                       | Fecha de reinicio:     |                          |
| 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: \$ 2.625.021 (DOS MILLONES SEISCIENTOS VEINTICINCO MIL VEINTIUN PESOS M/L) |                               |
| Periodo al que corresponde el pago:                                                               | Tercer pago Contrato 20251089 |

**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 APORTES<br>(Persona Natural) | BASE GRAVABLE 40% DEL VALOR DEL CONTRATO |           | APORTE CORRESPONDIENTE AL<br>MES DE: |
|-------------------------------------------------|------------------------------------------|-----------|--------------------------------------|
| Salud                                           | 12.5%                                    | \$227.800 | Noviembre                            |
| Pensión                                         | 16%                                      | \$178.000 | Noviembre                            |
| ARL                                             |                                          | \$7.500   | Noviembre                            |

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

| CONTRATO                                 |               | 20251089       |              |               |
|------------------------------------------|---------------|----------------|--------------|---------------|
| PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES          | BASE GRAVABLE | N° Recibo Pago | Valor Pagado | Fecha de Pago |
| Estampilla ITSA                          | \$7.875.063   | 20250098248    | \$24.000     | 30/10/2025    |
| 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                   |               |                |              |               |
|------------------------------------------|---------------|----------------|--------------|---------------|
| 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            |                                   |                                  |           |
|------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|-----------|
| Interventor(es) o Supervisor (es): | Ángela Victoria Hernández Vergara |                                  |           |
| Por parte del contratista:         | Andrés David Barba Angulo         |                                  |           |
| Lugar donde se realiza la reunión  | Oficina de secretaría General     |                                  |           |
| Hora de inicio (a.m./p.m.)         | 8: 30 a.m.                        | Hora de finalización (a.m./p.m.) | 9:00 a.m. |

| VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS Y/O ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL CONTRATO                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Actividad /Compromiso                                                                                                                                                                | Justificación / Observación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Brindar apoyo a los estudiantes en los niveles, técnico laboral, técnico profesional, tecnológico, profesional universitario y postgrado en la información solicitada por los mismos | <p>Se brindó a los estudiantes en los niveles, técnico Laboral, Técnico Profesional, Tecnológico, Profesional Universitario y postgrado en la información solicitada por los mismos</p> <p>Radicado de solicitud de Descuento  <a href="#">Resumir</a></p> <p> Andres David Barba Angulo<br/>Para:  Sergio Martinez Castilla</p> <p>Mié 03/12/2025 13:49</p> <p>02/12/2025 DESCUENTO APROBADO</p> <p>Buen día Estimado/a Estudiante,</p> <p>Le informamos que ya han sido aplicados los descuentos solicitados. Ya puedes descargar el volante de pago de matrícula financiera desde la página web institucional. Enlace:<br/><a href="http://portal.itsa.edu.co:8080/itsa/academsoft/academico/inicioSeguroLiquidacion.jsp">http://portal.itsa.edu.co:8080/itsa/academsoft/academico/inicioSeguroLiquidacion.jsp</a></p> <p>Para realizar su pago, puede hacerlo a través del siguiente enlace:<br/><a href="https://www.unibarranquilla.edu.co/academia/admisiones">https://www.unibarranquilla.edu.co/academia/admisiones</a><br/>Opción "Descarga volante de pago" -&gt; "Pagos PSE"<br/>(Debe tener habilitadas las ventanas emergentes en su navegador).<br/>También tiene la opción de imprimir su volante y efectuar el pago en Banco de Bogotá o Davivienda.<br/>Le recomendamos realizar su pago dentro del plazo establecido para evitar recargos o inconvenientes en su proceso de matrícula.<br/>Si tiene alguna inquietud, no dude en contactarnos.</p> <p>Cordialmente,</p> |

Brindar apoyo en reporte de estadísticas de las actividades que se ejecutan en el proceso.

Se brindó apoyo en los reportes estadísticos de las actividades que se ejecutan en el proceso:

Como parte fundamental de la gestión eficiente de la unidad de atención al usuario, se brindó un apoyo constante en la elaboración y actualización de los reportes estadísticos que reflejan el desarrollo de cada una de las actividades ejecutadas. Este seguimiento detallado permite no solo mantener un control riguroso de los procesos, sino también identificar oportunidades de mejora y asegurar el cumplimiento de los objetivos trazados por la institución.

Diariamente, se contribuyó diligentemente al llenado de los cuadros estadísticos, en los cuales se registra de manera precisa la información relacionada con los distintos procedimientos que se llevan a cabo. Un ejemplo clave de esta labor es el proceso de inscripciones, donde se realiza un seguimiento exhaustivo del número de aspirantes inscritos, diferenciando entre aquellos cuyas solicitudes fueron aprobadas de manera inmediata, los casos en los que se solicitó alguna corrección o documentación adicional, y aquellos que, por algún motivo específico, fueron excluidos del proceso.

Este mismo enfoque meticuloso se aplica a todas las actividades de la unidad, garantizando que cada interacción, trámite o consulta quede debidamente registrada. Esta información no solo sirve para medir el desempeño operativo, sino también para generar informes que faciliten la toma de decisiones estratégicas, promoviendo así la mejora continua en la atención y los servicios brindados a la comunidad académica.

| Procedimiento                 | Inscripciones |          |           |          | Exámenes  |           |           |          | Matrículas |          |           |          | Graduación |          |          |          | Total      |
|-------------------------------|---------------|----------|-----------|----------|-----------|-----------|-----------|----------|------------|----------|-----------|----------|------------|----------|----------|----------|------------|
|                               | 1             | 2        | 3         | 4        | 5         | 6         | 7         | 8        | 9          | 10       | 11        | 12       | 13         | 14       | 15       | 16       |            |
| 1. Inscripción de aspirantes  | 4             | 5        |           |          | 9         | 7         | 1         |          | 1          |          |           | 1        |            |          |          |          | 19         |
| 2. Examen de selección        | 8             | 4        |           |          | 12        | 5         | 5         |          | 1          | 1        | 2         |          |            |          |          |          | 25         |
| 3. Matrícula de estudiantes   | 5             | 5        |           |          | 10        | 5         |           |          | 5          |          |           |          |            |          |          |          | 20         |
| 4. Graduación de estudiantes  | 1             | 6        | 1         |          | 8         | 3         | 2         |          | 1          | 1        |           |          |            |          |          |          | 15         |
| 5. Otros procedimientos       | 5             | 4        |           |          | 9         | 1         | 3         |          | 3          | 2        | 5         |          |            |          |          |          | 28         |
| 6. Total                      | 1             | 2        |           |          | 3         | 1         | 1         |          | 1          | 1        |           |          |            |          |          |          | 9          |
| 7. Inscripción de aspirantes  | 6             | 3        |           |          | 9         | 4         | 2         |          | 1          | 2        | 3         |          |            |          |          |          | 20         |
| 8. Examen de selección        | 1             | 1        | 3         |          | 5         | 3         |           |          |            |          | 5         |          |            |          |          |          | 18         |
| 9. Matrícula de estudiantes   | 1             | 3        | 1         |          | 5         | 1         |           |          | 2          | 2        |           |          |            |          |          |          | 15         |
| 10. Graduación de estudiantes | 3             | 1        |           |          | 4         | 1         | 1         |          | 2          | 2        |           |          |            |          |          |          | 14         |
| 11. Otros procedimientos      |               |          |           |          |           |           |           |          |            |          |           |          |            |          |          |          | 0          |
| <b>Total</b>                  | <b>28</b>     | <b>1</b> | <b>34</b> | <b>2</b> | <b>69</b> | <b>31</b> | <b>15</b> | <b>0</b> | <b>14</b>  | <b>9</b> | <b>23</b> | <b>0</b> | <b>0</b>   | <b>0</b> | <b>0</b> | <b>0</b> | <b>119</b> |

Apoyar en las actividades propias de la dependencia a la cual se encuentra asignado.

Se Apoyó en las actividades propias de la dependencia a la cual se encuentra asignado:

Se brinda el apoyo necesario en todas las actividades propias del proceso de atención al usuario, buscando cumplir con los objetivos trazado y mantener los niveles de satisfacción en todos los usuarios



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                 |   |   |   | ✗ |   |
| Calidad de las especificaciones del bien o servicio |   |   |   | ✗ |   |
| Cumplimiento de la entrega                          |   |   |   | ✗ |   |
| Atención al cliente por parte del contratista       |   |   |   | ✗ |   |

Calificación proveedor o contratista: 4.8

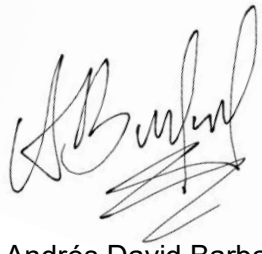
COMPROMISOS ADQUIRIDOS EN LA INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN

| Compromiso                    | Fecha de entrega | Responsable               |
|-------------------------------|------------------|---------------------------|
| Los adquiridos en el contrato | 31-12-2025       | Andrés David Barba Angulo |
| Fecha de la próxima reunión   | De               | De                        |

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 |
|------|-----------------|-----------|----|------|

  
 Ángela Victoria Hernández Vergara  
**Secretaría General**

  
 Andrés David Barba Angulo  
**Contratista**