

|                                                                                   |                                                                                                 |                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
|  | <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: | 19 | de | febrero | de | 2026 |
|--------|----|----|---------|----|------|

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

| INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO                                                                                     |                                               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| Contrato número:                                                                                                     | CONTRATO N° PS 20260411                       |
| Tipo de contrato:                                                                                                    | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN |
| Nombre de Contratista:                                                                                               | MARIBEL MARIANA MEJÍA ALONSO                  |
| Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS APOYO A LA GESTIÓN EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA IUB. |                                               |

|                                           |                                                                                            |                            |                  |                           |                     |                           |
|-------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|------------------|---------------------------|---------------------|---------------------------|
| Valor del contrato:                       | \$15,943,200                                                                               |                            |                  | RP Número:                | 260312              |                           |
| Rubro:                                    | 2.1.2.02.02.008 -<br>SERVICIOS PRESTADOS A<br>LAS EMPRESAS Y<br>SERVICIOS DE<br>PRODUCCIÓN | Fuente de<br>Financiación: | RECURSOS PROPIOS |                           | Centro de<br>Costo: | PRESTACION DE<br>SERVICIO |
| Plazo del<br>contrato:                    | Fecha de inicio:                                                                           | 26 ENEO DE 2026            |                  | Fecha de<br>finalización: | 31 DE MAYO DE 2026  |                           |
| Suspensión de<br>contrato: (Si<br>aplica) | Fecha de suspensión:                                                                       | N/A                        |                  | Fecha de<br>reinicio:     | N/A                 |                           |

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

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

|                                                                                                                                            |                                                                                                 |                                                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
|  <b>INSTITUCIÓN<br/>UNIVERSITARIA<br/>DE BARRANQUILLA</b> | <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 5 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|

| INFORMACIÓN DEL PAGO                                                                                |                                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| <b>Valor a Pagar:</b> TRES MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL PESOS MONEDA LEGAL (\$3.276.000). |                                |
| <b>Periodo al que corresponde el pago:</b>                                                          | SEGUNDO PAGO CONTRATO 20260411 |

| 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%                                    | \$218.900 | ENERO                                |
| Pensión                                         | 16%                                      | \$280.200 | ENERO                                |
| ARL                                             |                                          | \$9.200   | ENERO                                |

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

| CONTRATO                                 |               | 20260411       |              |               |
|------------------------------------------|---------------|----------------|--------------|---------------|
| PAGO DE ESTAMPILLAS<br>DISTRITALES       | BASE GRAVABLE | N° Recibo Pago | Valor Pagado | Fecha de Pago |
| Estampilla IUB                           | \$ 15.943.200 | 20260010880    | \$48.000     | 26/01/2026    |
| 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<br>DISTRITALES | BASE GRAVABLE | N° Recibo Pago | Valor Pagado | Fecha de Pago |
| Estampilla IUB                     | N/A           | N/A            | N/A          | N/A           |

|                                                                                   |                                                                                                 |                                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
|  | <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 5 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|

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

| <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>  | N/A                   | N/A                 | N/A                  |
| <b>Estampilla Pro-Hospital Universitario CARI</b> | N/A                   | N/A                 | N/A                  |
| <b>Estampilla Pro-Electrificación Rural</b>       | N/A                   | N/A                 | N/A                  |
| <b>Estampilla Pro-Cultura</b>                     | N/A                   | N/A                 | N/A                  |
| <b>Estampilla Pro-Desarrollo</b>                  | N/A                   | N/A                 | N/A                  |
| <b>Estampilla Pro-Ciudadela Universitaria</b>     | N/A                   | N/A                 | N/A                  |
| <b>Estampilla Pro-Anciano</b>                     | N/A                   | N/A                 | N/A                  |

#### ASISTENTES A LA REUNIÓN

|                                           |                                       |                                         |           |
|-------------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------------|-----------|
| <b>Interventor(es) o Supervisor (es):</b> | Laritsa Maria Mercado Covo            |                                         |           |
| <b>Por parte del contratista:</b>         | Maribel Mariana Mejia Alonso          |                                         |           |
| <b>Lugar donde se realiza la reunión</b>  | Oficina asesora de las comunicaciones |                                         |           |
| <b>Hora de inicio (a.m./p.m.)</b>         | 2:00 p.m.                             | <b>Hora de finalización (a.m./p.m.)</b> | 3:00 p.m. |

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

| <b>Actividad /Compromiso</b>                                                                                                     | <b>Justificación / Observación</b>                                                                                                                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Atender el Contact Center de acuerdo con las campañas asignadas.                                                                 | Se atendió el Contact Center de acuerdo con las campañas asignadas en el mes.                                                                     |
| Cumplir la implementación de Campañas planeadas y presentar los resultados obtenidos.                                            | Se cumplió con la implementación de Campañas planeadas y resultados obtenidos en el mes.                                                          |
| Cumplir los protocolos y reglamentos establecidos para la promoción de los servicios de la institución y la atención al usuario. | Se Cumplió con los protocolos y reglamentos establecidos para la promoción de los servicios de la institución y la atención al usuario en el mes. |
| Apoyo en las actividades de promoción de la Institución lideradas por la unidad.                                                 | Se apoyó en las actividades de promoción de la Institución lideradas por la unidad en el mes.                                                     |
| Apoyo en la atención al público y servicios de la unidad donde desarrolla las actividades                                        | Se apoyó y se brindó asesoría al público y servicios de la unidad en el mes.                                                                      |
| Cumplir de buena fe con el objeto del contrato                                                                                   | Se cumplió con lo pactado del contrato.                                                                                                           |
| Asistir a las reuniones que convoque el supervisor del contrato.                                                                 | Se asistió a las reuniones convocadas por el supervisor del contrato                                                                              |
| Apoyo en la atención de las Redes Sociales Institucionales                                                                       | Se atendió a los usuarios, en sus dudas y requerimientos por medio de las redes sociales en el mes.                                               |

|                                                                                   |                                                                                                 |                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
|  | <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. 4 de 5 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|

|                                                                                                           |                                                                                                                                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Asumir los gastos y riesgos que implica el desarrollo del contrato bajo su propia responsabilidad         | Los soportes de pago de los impuestos se enviaron a secretaria general.                                                                |
| Encontrarse al día en el pago de los aportes de seguridad social durante la ejecución del contrato.       | Se asumen los gastos correspondientes al pago de la seguridad social.                                                                  |
| Presentar la cuenta de cobro                                                                              | Se presenta cuenta de cobro correspondiente al periodo del mes.                                                                        |
| Realizar la legalización del contrato dentro de los cinco (5) días siguientes a la suscripción del mismo. | Se legalizo el contrato dentro de los 5 días siguientes a la suscripción de esté al firmar y cancelar los impuestos de la planilla UB. |

#### 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 PARA 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

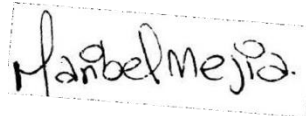
| Compromiso | Fecha de entrega | Responsable |
|------------|------------------|-------------|
|            |                  |             |

|                             |    |    |       |    |      |
|-----------------------------|----|----|-------|----|------|
| Fecha de la próxima reunión | 19 | De | Marzo | de | 2026 |
|-----------------------------|----|----|-------|----|------|

|                                                                                                          |                 |         |    |  |      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|---------|----|--|------|
| Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (02-19-2026) |                 |         |    |  |      |
| Diecinueve                                                                                               | días del mes de | febrero | de |  | 2026 |



Laritsa Maria Mercado Covo  
SUPERVISOR o INTERVENTOR  
Jefe oficina asesora de las comunicacine



MARIBEL MARIANA MEJÍA ALONSO  
CONTRATISTA