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

Fecha:	**19**	**de**	**Marzo**	**de**	**2026**

Acta de recibo Inicial _ Parcial _X _ Final _____

INFORMACIÓNGENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número:	**Contrato No.** 20260169
Tipode contrato:	PRESTACIÓNDE SERVICIOS DE APOYOA LA GESTIÓN.
Nombrede Contratista:	Andrea Carolina Yepes Bula
Objeto del contrato: CONTRATO No. 20260169 PRESTACIÓNDE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA – IUB.	

Valordel contrato:	$13.700.000			**RP Número:**	**260089**
Rubro:	2.1.2.02.02.008-SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCIÓN	**Fuente de Financiación:**	RECURSOS PROPIOS	**Centrode Costo:**	PRESTACIONDE SERVICIO
Plazodel contrato:	**Fechadeinicio:**	**20 DE ENERO DE 2026**		**Fecha de finalización:**	**31 de MAYO de 2026**
Suspensiónde contrato: (Si aplica)	**Fecha de suspensión:**	N/A		**Fechade reinicio:**	N/A

INFORMACIÓNADICIONAL DEL CONTRATO	
Adicionalalcontrato número:	
Tipode contrato:	
Nombrede Contratista:	

Valor del adicional contrato:		**ValorTotalDel Contrato**		**RP Número:**	
Rubro:		**Fuente de Financiación:**		**Centrode Costo:**	
Plazodel contrato:	**Fechadeinicio:**			**Fecha de finalización:**	
Suspensiónde contrato: (Si aplica)	**Fecha de suspensión:**	N/A		**Fechade reinicio:**	N/A

INFORMACIÓNDEL PAGO	
Valor Para Pagar Parcial: DOS MILLONES SETECIENTOS CUARENTA MIL PESOS M/L($2.740.000).	
Periodoal que corresponde el pago:	Tercer Pago Contrato 20260169

GARANTÍASCONSTITUIDASPOR EL CONTRATISTA(lassolicitadas enel contrato):				
Amparos	Aseguradora	No de Póliza	Vigencia	
			Desde (dd-MM-yyyy)	Hasta (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
Calidadycorrecto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados	N/A	N/A	N/A	N/A
Salarios yprestaciones	N/A	N/A	N/A	N/A
ResponsabilidadCivil Extracontractual	N/A	N/A	N/A	N/A
Otros	N/A	N/A	N/A	N/A

ACREDITACION PAGOS APORTES (Persona Natural)	BASE GRAVABLE 40% DELVALOR DEL CONTRATO		APORTECORRESPONDIENTE AL MES DE:
Salud	12.5%	$218.900	Febrero
Pensión	16%	$280.200	Febrero
ARL		$9.200	Febrero

CERTIFICACIÓNAPORTESPARAFISCALES REVISORFISCAL – REPRESENTANTE LEGAL (Persona Jurídica) Fecha(dd/mm/aaaa)	

CONTRATO		20260169		
PAGODEESTAMPILLAS DISTRITALES	BASE GRAVABLE	N° Recibo Pago	Valor Pagado	Fechade Pago
Estampilla ITSA	$ 13.700.000	20260011677	$ 41.000	27/01/2026
EstampillaPro–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

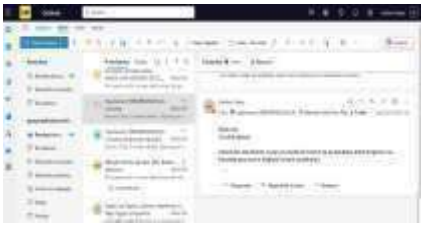
ADICIONALDEL CONTRATO				
PAGODEESTAMPILLAS DISTRITALES	BASE GRAVABLE	N° Recibo Pago	Valor Pagado	Fechade Pago
Estampilla ITSA	N/A	N/A	N/A	N/A
EstampillaPro–Dotación(Tercera Edad)	N/A	N/A	N/A	N/A
Estampilla Pro-Cultura	N/A	N/A	N/A	N/A
Bono al Deporte	N/A	N/A	N/A	N/A

PAGODEESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES:	N°Recibo Pago	ValorPagado	Fechade Pago
EstampillaPro-Hospitalesde 1y2 Niveles	N/A	N/A	N/A
EstampillaPro-Hospital Universitario CARI	N/A	N/A	N/A
EstampillaPro-Electrificación Rural	N/A	N/A	N/A
EstampillaPro-Cultura	N/A	N/A	N/A
Estampilla Pro-Desarrollo	N/A	N/A	N/A
EstampillaPro-Ciudadela Universitaria	N/A	N/A	N/A
Estampilla Pro-Anciano	N/A	N/A	N/A

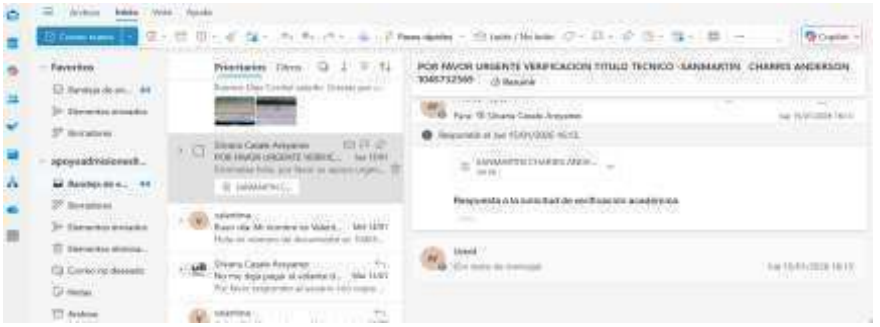
ASISTENTES ALA REUNIÓN

Interventor(es)o Supervisor (es):	IVÁNALBERTO MÁQUEZ DÍAZ		
Porparte del contratista:	Andrea Carolina Yepes Bula		
Lugardonde se realiza la reunión	GestiónAtenciónal Usuario Campus Soledad		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	4:00 p.m.	**Horade finalización (a.m./p.m.)**	5:00 p.m.

VERIFICACIÓNDELCUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS Y/O ACTIVIDADESCONTEMPLADAS ENEL CONTRATO

Actividad /Compromiso	Justificación / Observación
Brindar apoyo a los estudiantes en los niveles, técnico laboral, técnico profesional, tecnológico y profesional universitario en la información solicitada por los mismos.	Se brindó a los estudiantes en los niveles, técnico Laboral, Técnico Profesional, Tecnológico y Profesional Universitario en la información solicitada por los mismos tanto física como por vía correo.  
Apoyar en la atención al público y servicios en la dependencia donde desarrolla las actividades	Se apoyó en la atención al públicoy servicios en la dependencia donde desarrolla las actividades 
Apoyar en la redacción y archivo de los documentos necesarios para el desarrollo de los procesos de la unidad en	No se requirió para este mes.

la cual desarrolla las actividades	
Apoyar en la organización de actividades y eventos necesarios para el cumplimiento de las metas trazadas en la unidad.	No se requirió para este mes.
Brindar apoyo en reporte de estadísticas de las actividades que se ejecutan en el proceso.	No se requirió para este mes.
Apoyar en las actividades propias de la dependencia a la cual se encuentra asignado.	Se Apoyó en las actividades designadas por el líder del proceso, propias de la dependencia a la cual me encuentro asignada. (admisiones)

EVALUACIÓNAL PROVEEDORO CONTRATISTA

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

OPCIONES AEVALUAR	1	2	3	4	5
Cumplimientoal objeto del contrato				X	
Calidadde las especificaciones del bien o servicio				X	
Cumplimientode la entrega				X	
Atenciónal clienteporpartedel contratista				X	

Calificación proveedor o contratista: 4

COMPROMISOS ADQUIRIDOS EN LA INTERVENTORÍAO SUPERVISIÒN		
Compromiso	**Fechade entrega**	**Responsable**
LOS ADQUIRIDOS EN EL CONTRATO	20-02-2026	Andrea Carolina Yepes Bula

Fechade la próxima reunión	20	**De**	ABRIL	**de**	2026

Paraconstancia de lo anterior, firman lapresente actalos que enellaintervinieron alos (19)				
19	días del mes de	Marzo	de	2026

IVÁN ALBERTO MÁRQUE DÍAZ
VICERECTOR

Andrea carolina Yepes Bula
CONTRATISTA