INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA VIGILADA MINEDUCACIÓN	INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN DE PROVEEDOR O CONTRATISTA	FR-JUR-02-V13 Vigencia: 15/12/2022 Pág. 1 de 4

Fecha:	**20**	**de**	**Abril**	**de**	**2026**

Acta de recibo Inicial___Parcial x Final ____

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número:	20260495
Tipo de contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE PROFESIONALES
Nombre de Contratista:	MAYERLIS OBANDO MENDOZA
Objeto del contrato:	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE PROFESIONALES EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA – IUB.**

Valor del contrato:	**$ 22.833.333**			**RP Número:**	**260505**
Rubro:	2.1.2.02.02.009 - SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	**Fuente de Financiación:**	RECURSOS PROPIOS	**Centro de Costo:**	PRESTACION DE SERVICIOS
Plazo del contrato:	**Fecha de inicio:**	**28 de enero 2026**		**Fecha de finalización:**	**31 de mayo 2026**
Suspensión de contrato: (Si aplica)	**Fecha de suspensión:**	No aplica		**Fecha de reinicio:**	No aplica

INFORMACIÓN ADICIONAL DEL CONTRATO	
Adicional al contrato número:	**No aplica**
Tipo de contrato:	**No aplica**
Nombre de Contratista:	**No aplica**
Objeto del contrato:	**No aplica**

Valor del adicional contrato:	No aplica	**Valor Total Del Contrato**	No aplica	**RP Número:**	No aplica
Rubro:	No aplica	**Fuente de Financiación:**	No aplica	**Centro de Costo:**	No aplica
Plazo del contrato:	**Fecha de inicio:**	No aplica		**Fecha de finalización:**	No aplica
Suspensión de contrato: (Si aplica)	**Fecha de suspensión:**	No Aplica		**Fecha de reinicio:**	No Aplica

INFORMACIÓN DEL PAGO

Valor a Pagar Parcial: CINCO MILLONES DE PESOS ($5.000.000)	
Periodo al que corresponde el pago:	CUARTO PAGO CONTRATO No. 20260495

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	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
Cumplimiento	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
Anticipo	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
Pago anticipado	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
Salarios y prestaciones	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
Responsabilidad Civil Extracontractual	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
Otros	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

ACREDITACION PAGOS APORTES (Persona Natural)	**BASE GRAVABLE 40% DEL VALOR DEL CONTRATO**		**APORTE CORRESPONDIENTE AL MES DE:**
Salud	**12.5%**	250.000	MARZO
Pensión	**16%**	320.000	MARZO
ARL	**2,436**	10.500	MARZO

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

CONTRATO		**20260495**		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	**BASE GRAVABLE**	**N° Recibo Pago**	**Valor Pagado**	**Fecha de Pago**
Estampilla ITSA	$22.833.333	20260019316	$ 68.000	01-02-2026
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)	$22.833.333	20260019317	$ 114.000	01-02-2026
Estampilla Pro Cultura	$22.833.333	20260019322	$ 571.000	01-02-2026
Bono al Deporte	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

ADICIONAL DEL CONTRATO		No aplica		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	**BASE GRAVABLE**	**N° Recibo Pago**	**Valor Pagado**	**Fecha de Pago**
Estampilla ITSA	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
Estampilla Pro Cultura	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
Bono al Deporte	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

PAGO DE ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES:	N° Recibo Pago	Valor Pagado	Fecha de Pago
Estampilla Pro-Hospitales de 1y 2 Niveles	No aplica	No aplica	No aplica
Estampilla Pro-Hospital Universitario CARI	No aplica	No aplica	No aplica
Estampilla Pro-Electrificación Rural	No aplica	No aplica	No aplica
Estampilla Pro-Cultura	No aplica	No aplica	No aplica
Estampilla Pro-Desarrollo	No aplica	No aplica	No aplica
Estampilla Pro-Ciudadela Universitaria	No aplica	No aplica	No aplica
Estampilla Pro-Anciano	No aplica	No aplica	No aplica

ASISTENTES A LA REUNIÓN

Interventor(es) o Supervisor (es):	MILENA DEL CARMEN PRADA MARTINEZ		
Por parte del contratista:	MAYERLIS OBANDO MENDOZA		
Lugar donde se realiza la reunión	POSGRADO UNIVERSIDAD DE BARRANQUILLA		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	02:30 p.m.	**Hora de finalización (a.m./p.m.)**	03:30 p.m.

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

Actividad /Compromiso	Justificación / Observación
Apoyo seguimiento y control los programas de capacitación, así como los planes de desarrollo y perfeccionamiento para el personal administrativo y docente, promoviendo la actualización de conocimientos y el crecimiento profesional, en cumplimiento de las normas aplicables y los procedimientos establecidos por la Institución Universitaria de Barranquilla.	Ha brindado apoyo, seguimiento y control a los programas de capacitación, así como a los planes de desarrollo y perfeccionamiento del personal administrativo y docente, promoviendo la actualización de conocimientos y el crecimiento profesional, en cumplimiento de las normas aplicables y los procedimientos establecidos por la Institución Universitaria de Barranquilla.
Apoyo, seguimiento y control a el programa de política de gestión del conocimiento institucional.	Ha brindado apoyo, seguimiento y control al programa de política de gestión del conocimiento institucional.
Apoyo, seguimiento y control a él plan de incentivos institucional.	Ha brindado apoyo, seguimiento y control al plan de incentivos institucional.
Apoyo, seguimiento y control a él plan de seguimiento y reporte de los indicadores de gestión del área, garantizando la veracidad y oportunidad de la información.	Ha brindado apoyo, seguimiento y control al plan de seguimiento y reporte de los indicadores de gestión del área, garantizando la veracidad, oportunidad y calidad de la información.
Recopilar, analizar y reportar información sobre clima organizacional y satisfacción laboral.	Ha recopilado, analizado y reportado información relacionada con el clima organizacional y la satisfacción laboral del personal.
Apoyar la ejecución de actividades de fortalecimiento de la cultura organizacional y la promoción de valores institucionales.	Ha apoyado la ejecución de actividades orientadas al fortalecimiento de la cultura organizacional y la promoción de los valores institucionales.
Apoyo, seguimiento y control a los programas de incentivos y estímulos para el personal, asegurando la mejora continua y el cumplimiento de metas institucionales.	Ha brindado apoyo, seguimiento y control a los programas de incentivos y estímulos para el personal, asegurando la mejora continua y el cumplimiento de las metas institucionales.
Apoyo, seguimiento y control las bases de datos de trabajadores actualizadas según el tipo de vinculación para efectos de comunicaciones.	Ha brindado apoyo, seguimiento y control a las bases de datos de trabajadores, manteniéndolas actualizadas según el tipo de vinculación, para efectos de comunicación institucional.
Apoyo, seguimiento y control de todas las estrategias de Bienestar	Ha brindado apoyo, seguimiento y control a todas las

Social y Capacitación de la Institución universitaria de Barranquilla-IUB.	estrategias de Bienestar Social y Capacitación de la Institución Universitaria de Barranquilla – IUB.
Asistir a las reuniones que convoque el supervisor del contrato.	Ha asistido a las reuniones convocadas por el supervisor del contrato, participando activamente en los procesos de seguimiento y articulación institucional.

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				4,5	
Calidad de las especificaciones del bien o servicio				4,5	
Cumplimiento de la entrega				4,5	
Atención al cliente por parte del contratista				4,5	

Calificación proveedor o contratista: 4,5

COMPROMISOS ADQUIRIDOS EN LA INTERVENTORÍA O SUPERVISIÒN		
Compromiso	**Fecha de entrega**	**Responsable**

Fecha de la próxima reunión	19	**De**	MAYO	**de**	2026

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (20)				
VEINTE	días del mes de	ABRIL	de	2026

Milena Prada Martinez

MILENA PRADA MARTINEZ
Supervisor o Interventor

Mayerlis Obando M.

MAYERLIS OBANDO MENDOZA
Contratista