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

| Fecha: | 20 | de | Abril | de | 2026 |
|---|---|---|---|---|---|

**Acta de recibo Inicial __ Parcial _X_ Final __**

| INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO | |
|---|---|
| **Contrato número:** | 20260153 |
| **Tipo de contrato:** | Prestación de servicios |
| **Nombre de Contratista:** | Loly Luz Ozuna Martínez |
| **Objeto del contrato:** | Prestación de servicios profesionales en la Institución Universitaria de Barranquilla - IUB |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Valor del contrato:** | $ 36.795.000,00 M/L | | | **RP Número:** | 260247 | |
| **Rubro:** | 2.1.2.02.02.008 - SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCIÓN | **Fuente de Financiación:** | RECURSOS PROPIOS | **Centro de Costo:** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS | |
| **Plazo del contrato:** | **Fecha de inicio:** | 25 de enero de 2026 | | **Fecha de finalización:** | 31 de mayo de 2026 | |
| **Suspensión de contrato: (Si aplica)** | **Fecha de suspensión:** | **N/A** | | **Fecha de reinicio:** | **N/A** | |

| 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:** | | |

| INFORMACIÓN DEL PAGO | |
|---|---|
| **Valor a pagar parcial:** SIETE MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL PESOS MONEDA LEGAL ($ 7.359.000). | |
| **Periodo al que corresponde el pago:** | Cuarto Pago Contrato No. 20260153 |

| 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** | 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 (Persona Natural) | BASE GRAVABLE 40% DEL VALOR DEL CONTRATO | | APORTE CORRESPONDIENTE AL MES DE: |
|---|---|---|---|
| **Salud** | **12.5%** | **$368.000** | **Marzo de 2026** |
| **Pensión** | **16%** | **$471.100** | **Marzo de 2026** |
| **ARL** | | **$15.400** | **Marzo de 2026** |

| CERTIFICACIÓN APORTES PARAFISCALES REVISOR FISCAL – REPRESENTANTE LEGAL (Persona Jurídica) Fecha (dd/mm/aaaa) | No Aplica |
|---|---|

| CONTRATO | | 20260153 | | |
|---|---|---|---|---|
| **PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES** | **BASE GRAVABLE** | **N° Recibo Pago** | **Valor Pagado** | **Fecha de Pago** |
| **Estampilla ITSA** | $ 36.795.000,00 | **20260025518** | $110,000 | 06-02-2026 |
| **Estampilla Pro – Dotación (Cuartoa Edad)** | $ 36.795.000,00 | **20260025536** | $924,000 | 06-02-2026 |
| **Estampilla Pro-Cultura** | $ 36.795.000,00 | **20260025543** | $185,000 | 06-02-2026 |
| **Bono al Deporte** | N/A | N/A | N/A | NA |

| 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 (Cuartoa 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):** | Luis Mauricio Sierra Martínez | | |
| **Por parte del contratista:** | Loly Luz Ozuna Martínez | | |
| **Lugar donde se realiza la reunión** | Oficina Vicerrectoría Administrativa y Financiera | | |
| **Hora de inicio (a.m./p.m.)** | 03:00 pm | **Hora de finalización (a.m./p.m.)** | 03:30 pm |

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

| Actividad /Compromiso | Justificación / Observación |
|---|---|
| 1. Apoyar en la proyección y estructuración de proyectos estratégicos de infraestructura física que requieran o no cofinanciación por parte de otras entidades de orden nacional o internacional. | Se brindo a la entidad apoyo en la proyección y estructuración de proyectos estratégicos de infraestructura física de la Institución |
| 2. Atender y resolver todas las consultas, verbales y escritas, que sean presentadas por parte del Supervisor del contrato | Se prestó asesoría en la estructuración de documentos jurídicos y proyección financiera relacionados con estudios previos y análisis del sector en procesos a cargo de la Vicerrectoría Administrativa y Financiera. |
| 3. Proyectar todos los documentos relacionados con el objeto del contrato que le sean encomendados y requeridos por el Supervisor | Se proyecta documentación en el marco del objeto del contrato. |
| 4. Actuar de tal manera que primen la eficiencia, la celeridad y la calidad en la ejecución | Se actuó de manera eficiente, celeridad y con calidad en la ejecución del período facturado. |
| 5. Asumir los gastos y riesgos que implica el desarrollo del contrato bajo su propia responsabilidad. | Se asumieron los gastos y riesgos en el desarrollo del contrato. |
| 6. Desarrollar el contrato en los términos y condiciones establecidas y formuladas en la propuesta. | Se desarrolló el contrato en los términos y condiciones establecidas y con sujeción a la propuesta. |
| 7. Encontrarse al día de pago de los aportes a seguridad social durante la ejecución del contrato. | Se da cumplimiento al pago de aportes a seguridad social durante la ejecución del contrato y el período facturado. |
| 8. Las demás obligaciones que por la ley y la naturaleza del contrato le correspondan. | Se cumplieron con las obligaciones asignadas por la ley y la naturaleza propia 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 SUPERVISIÒN | | |
|---|---|---|
| **Compromiso** | **Fecha de entrega** | **Responsable** |
| **NA** | **NA** | **NA** |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Fecha de la próxima reunión** | **20** | **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 |

**Luis Mauricio Sierra**
INTERVENTOR o SUPERVISOR

**Loly Luz Ozuna Martínez**
CONTRATISTA