


<b>Fecha Elaboración del Informe:</b>	05 DE MAYO 2026	<b>Informe N°:</b>	005
<b>Periodo de Seguimiento:</b>		Mes de Mayo de 2026	
<b>INFORMACIÓN GENERAL E HISTORIAL DEL CONTRATO</b>			
<b>Contrato N°:</b>	001-2026	<b>Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA</b>	Mes de Enero de 2026
<b>Fecha de Finalización: DD/MM/AAAA</b>	31 de Diciembre de 2026	<b>Valor del Contrato:</b>	TRESCIENTOS MILLONES DE PESOS ML \$300.000.000
<b>Fecha Acta de Inicio: (Si aplica)</b>	Enero de 2026		
<b>Objeto del contrato</b>	"ARRENDAMIENTO DE BIEN INMUEBLE PARA EL FUNCIONAMIENTO DE LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA PÚBLICA DE BELLO"		
<b>Area de ejecución del contrato:</b>	VICERRECTORÍA ACADÉMICA		
<b>Nombre del Contratista:</b>	COMUNIDAD DE LAS HERMANAS DOMINICAS DE LA PRESENTACIÓN DE LA SANTISIMA VIRGEN TOURS.		
<b>Documento de Identificación:</b>	NIT 890.905.843		
<b>Valor (\$)</b>	<b>Inicial:</b>	\$300.000.000	
	<b>CRP N°:</b>	2026-001	
	<b>CDP N°:</b>	2026-003	
	<b>Adiciones (si aplica):</b>	N/A	
	<b>Valor total: (Valor Inicial del contrato + Valor de la Adición)</b>	\$300.000.000	
<b>Plazo:</b>	<b>Inicial:</b>	El plazo de ejecución del contrato será de ONCE MESES Y VEINTICINCO DÍAS, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución. La presente contratación se ejecutará en la ciudad de Bello o en donde la Institución Universitaria Pública de Bello lo requiera.	
	<b>Prórroga a (Si aplica)</b>	<b>N°</b>	N/A
		<b>N°</b>	N/A
		<b>Tiempo prorrogado:</b>	N/A
		<b>Nueva fecha de terminación:</b>	N/A

**CONTACTO**

📞 **Teléfono:** 304 478 8622  
✉️ **Email:** rectoria@iubello.edu.co

📍 **Dirección:** Carrera 50 #46-45 Manchester, Bello

PORCENTAJE DEL AVANCE DEL CONTRATO		
<b>Porcentaje de ejecución física</b> % Ejecución de las actividades contratadas	41.66%	
<b>Porcentaje de ejecución financiera</b> % Ejecución de los pagos ejecutados	41.66%	
CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA AL PERIODO DE REPORTE:		
Obligaciones	Actividades	Soporte
Entregar a la ARRENDATARIA la parte del inmueble dado en arrendamiento y descrita en la cláusula primera de este contrato de arrendamiento, en buen estado de servicio, seguridad y sanidad y poner a su disposición los servicios, bienes o usos conexos y los adicional es convenidos	Entrega del inmueble: la obligación de la arrendadora de entregar el inmueble se cumplió formalmente. Recepción y uso: la Rectora de la Institución Universitaria Pública de Bello, Andrea Johana Aguilar Barreto, recibió el inmueble arrendado	
Garantizar durante todo el término del contrato, el uso y goce pacífico de la totalidad del inmueble que se arrienda a la ARRENDATARIA	<b>Estado y Servicios:</b> el inmueble se mantuvo en buen estado de servicio, seguridad y sanidad, y los servicios, bienes y usos conexos estuvieron a disposición para el desarrollo administrativo y funcional de la entidad	
Librar a la Institución Universitaria Pública de Bello de toda perturbación en el uso y goce de la parte inmueble que se arrienda	<b>Libramiento de Perturbación:</b> no se presentaron perturbaciones en el uso y goce del inmueble que afectarán las actividades de la institución	

**CONTACTO**

☎ **Teléfono:** 304 478 8622

✉ **Email:** rectoria@iubello.edu.co

📍 **Dirección:** Carrera 50 #46-45 Manchester, Bello

Entregar la totalidad del inmueble con los servicios públicos y demás cargos o pagos al día.	Se entregan todos los servicios al día.	Cuenta de servicios públicos domiciliarios.
Presentar en el plazo establecido la cuenta de cobro con sus anexos para la cancelación del canon del mes correspondiente.	Se presenta la factura el 05 de mayo	Orden de pago Factura Certificación de parafiscales de mayo de 2026

### SEGUIMIENTO FINANCIERO DEL CONTRATO

#### RESUMEN DE LA EJECUCIÓN FINANCIERA

Entidad	Honorarios	Gastos fijos Reembolsables	Otros	Total
<b>1. Recursos iniciales comprometidos</b>	\$300.000.000	N/A	N/A	\$300.000.000
<b>2. Adiciones</b>	N/A	N/A	N/A	N/A
<b>3. Total recursos comprometidos</b>	\$300.000.000	N/A	N/A	\$300.000.000
<b>4. Anticipos</b>	N/A	N/A	N/A	N/A
<b>5. Recursos Pagados/desembolsados (Incluyendo el pago que se soporta en este informe de supervisión)</b>	\$125.000.000	N/A	N/A	\$125.000.000
<b>6. Valor factura o cuenta de cobro asociada a este informe.</b>	\$25.000.000	N/A	N/A	\$25.000.000

#### CONTROL DE PAGOS O DESEMBOLSOS

<b>Forma de pago o desembolso:</b>	La INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA PÚBLICA DE BELLO cancelará mediante doce pagos mensuales de \$25.000.000 equivalentes a la suma de <b>TRES CIENTOS MILLONES DE PESOS M/TE (\$300.000.000)</b> efectivamente ejecutados, previa aprobación del supervisor del contrato cumpliendo las obligaciones descritas en el presente contrato y en los estudios previos.
------------------------------------	---

### CONTACTO

☎ **Teléfono:** 304 478 8622

✉ **Email:** rectoria@iubello.edu.co

📍 **Dirección:** Carrera 50 #46-45 Manchester, Bello

El pago estará sujeto al cumplimiento de los trámites administrativos a que haya lugar, para lo cual se deben presentar y entregar previamente los siguientes documentos:

a) Copias de los documentos que acrediten el correspondiente pago de sus obligaciones derivadas de la vinculación al sistema de seguridad social en salud, por un valor que deberá guardar relación con los ingresos efectivamente percibidos por el afiliado, de conformidad con lo establecido en las normas vigentes sobre la materia. b) Informe de actividades adelantadas por EL CONTRATISTA, en el respectivo periodo. c) La evidencia de documentos que soporten el informe de actividades.

En caso de presentarse en el desarrollo del contrato modificaciones al mismo tales como: suspensión, cesión, terminación anticipada, entre otras situaciones que afecten el plazo de ejecución contractual, se cancelará el valor proporcional correspondiente a los días de servicio prestados.

Para efectos de establecer la proporción, todos los meses, sin importar el número de días que tengan, se calcularán con base en treinta (30) días. No obstante, lo anterior, los pagos serán cancelados en pesos colombianos mediante consignaciones en la cuenta bancaria informada por EL CONTRATISTA, previos los descuentos de ley.

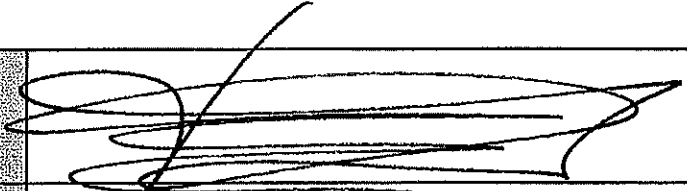
<b>NÚMERO DE PAGO AUTORIZADO:</b>					<b>005</b>		
<b>PORCENTAJE DE EJECUCIÓN DEL VALOR CONTRATADO:</b>					<b>41.66%</b>		
<b>No. Factura-Cuenta de cobro</b>	<b>01PR1440</b>	<b>Valor del pago:</b>	<b>\$25.000.000</b>	<b>Saldo del contrato</b>	<b>\$ 175.000.000</b>		
<b>EJECUCION PRESUPUESTAL</b>							
<b>CODIG O RUBRO</b>	<b>CDP</b>	<b>VALOR PAGO</b>	<b>SALDO POR RUBRO</b>	<b>CODIG O RUBRO</b>	<b>RP</b>	<b>VALOR PAGO</b>	<b>SALDO POR RUBRO</b>
2.3.2.02.02.008	2026-003	\$25.000.000	\$300.000.000 0	2.3.2.02.02.008	2026-001	\$25.000.000	\$ 275.000.000
2.3.2.02.02.008	2026-003	\$25.000.000	\$275.000.000 0	2.3.2.02.02.008	2026-001	\$25.000.000	\$ 250.000.000
2.3.2.02.02.008	2026-003	\$25.000.000	\$250.000.000 0	2.3.2.02.02.008	2026-001	\$25.000.000	\$ 225.000.000
2.3.2.02.02.008	2026-003	\$25.000.000	\$250.000.000 0	2.3.2.02.02.008	2026-001	\$25.000.000	\$ 200.000.000
2.3.2.02.02.008	2026-003	\$25.000.000	\$250.000.000 0	2.3.2.02.02.008	2026-001	\$25.000.000	\$ 175.000.000

**CONTACTO**

☎ **Teléfono:** 304 478 8622

✉ **Email:** rectoria@iubello.edu.co

📍 **Dirección:** Carrera 50 #46-45 Manchester, Bello

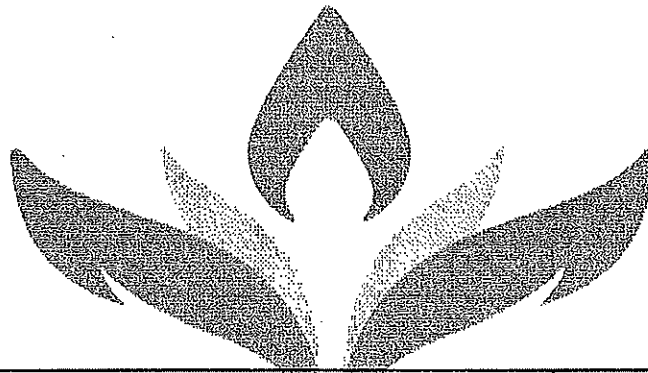
<b>VALOR TOTAL A GIRAR</b>			<b>\$25.000.000</b>	<b>SALDO DE RUBROS</b>	<b>\$ 175.000.000</b>		
<p><b>VERIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES DE PARAFISCALES:</b> El contratista/asociado presenta los documentos que acreditan que se encuentra a paz y salvo por concepto del pago de aportes a los sistemas de seguridad social en salud, pensiones. ARP parafiscales, de él (y de sus empleados, según el caso), de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 709 de 2002 y el artículo 23 de la ley 1150 de 2007.</p> <p>Se recibieron a satisfacción los servicios prestados por la contratista en el mes de <b>MAYO DE 2026</b>.</p> <p><b>Nota:</b> Queda un excedente de <b>\$ 175.000.000</b>, los cuales se liberarán a medida de avance del contrato</p>							
<b>ANEXOS INFORME FINAL</b>							
<b>SEGUIMIENTO FINANCIERO DEL CONTRATO</b>							
	Acta de entrega del producto del bien y/o servicio adquirido, recibido a satisfacción (si aplica)						
	Acta de liquidación del contrato (si aplica)						
	Otros: N/A						
<b>DOCUMENTOS VERIFICABLES POR EL SUPERVISOR PARA EL PAGO</b>							
X	Cuenta de cobro.						
X	Cumplimiento de pagos realizados al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales si aplica						
X	Orden de pago						
	Otros: N/A.						
<b>Firma del supervisor</b>							
<b>Nombre del supervisor:</b>				Frey de Jesús Castro Ramírez			
<b>C.C.:</b>				71624957			

**CONTACTO**

📞 **Teléfono:** 304 478 8622

✉️ **Email:** rectoria@iubello.edu.co

📍 **Dirección:** Carrera 50 #46-45 Manchester, Bello



**CONTACTO**

📞 **Teléfono:** 304 478 8622

✉ **Email:** rectoria@iubello.edu.co

📍 **Dirección:** Carrera 50 #46-45 Manchester, Bello