	INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN DE PROVEEDOR O CONTRATISTA	FR-JUR-02-V13 Vigencia:29/01/2027 Pág. 1 de 4
---	---	---

Fecha:	02	de	Junio	de	2026
--------	----	----	-------	----	------

Acta de recibo Inicial Parcial Final

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número:	no. 20260099
Tipo de contrato:	Contrato de Prestación de Servicios
Nombre de Contratista:	Steven Rafael Solano Badillo
Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA- IUB	

Valor del contrato:	\$ 15.069.600	RP Número:	260495		
Rubro:	2.1.2.02.02.008 SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION	Fuente de Financiación:	RECURSOS PROPIOS	Centro de Costo:	Prestación de servicios
Plazo del contrato:	Fecha de inicio:	28 DE ENERO DEL 2026	Fecha de finalización:	31 DE MAYO DEL 2026	
Suspensión de contrato: (Si aplica)	Fecha de suspensión:	N/A	Fecha de reinicio:	N/A	

INFORMACIÓN ADICIONAL DEL CONTRATO	
Adicional al contrato número:	20260099
Tipo de contrato:	Contrato de Prestación de servicios
Nombre de Contratista:	Steven Rafael Solano Badillo
Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA- IUB	

Valor del adicional contrato:	\$ 6.552.000	Valor Total Del Contrato	\$ 21.621.600	RP Número:	261846
-------------------------------	--------------	--------------------------	---------------	------------	--------

Rubro:	2.1.2.02.02.008 SERVICIOS PRESTADOS ALAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODDUCCION	Fuente de Financiación:	RECURSOS PROPIOS	Centro de Costo:	PRESTACIN DE SERVICIO
Plazodel contrato:	Fecha de inicio:	28 DE ENERO DE 2026	Fecha de finalización:	31 DE JULIO DE 2026	
Suspensión de contrato: (Si aplica)	Fecha de suspensión:	N/A	Fecha de reinicio:	N/A	

INFORMACIÓN DEL PAGO

Valor a Pagar Parcial: TRES MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL PESOS

Periodo al que corresponde el pago: QUINTO PAGO CONTRATO 20260099

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%	218.900	ABRIL 2026
Pensión	16%	280.200	ABRIL 2026
ARL	0,522%	9.200	ABRIL 2026

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


Fecha

N/A

CONTRATO		20260099		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	BASE GRAVABLE	N° Recibo Pago	Valor Pagado	Fecha de Pago
Estampilla ITSA	15.965.600	20260019571	45.000	02-02-2026
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		N/A		
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 (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

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

	INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN DE PROVEEDOR O CONTRATISTA	FR-JUR-02-V13 Vigencia:29/01/2027 Pág. 4 de 4
---	---	---

ASISTENTES A LA REUNIÓN

Interventor(es) o Supervisor (es):	Milena del Carmen Prada Martínez		
Por parte del contratista:	Steven Rafael Solano Badillo		
Lugar donde se realiza la reunión	Oficina Vicerrectoría Financiera		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	10:30 a.m.	Hora de finalización (a.m./p.m.)	11:00 a.m.

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

Actividad /Compromiso	Justificación / Observación
1. Realizar el registro y seguimiento básico de incapacidades, licencias y permisos en los sistemas institucionales y asegurar que cuenten con los soportes respectivos	1. Realizó el registro y seguimiento básico de incapacidades, licencias y permisos en los sistemas institucionales y asegurar que cuenten con los soportes respectivos
2. Apoyar la elaboración y revisión de listados de nómina y liquidaciones parciales o definitivas, verificando que la información coincida con los registros de tiempo laborado, novedades y deducciones autorizadas.	2. Apoyó la elaboración y revisión de listados de nómina y liquidaciones parciales o definitivas, verificando que la información coincida con los registros de tiempo laborado, novedades y deducciones autorizadas.
3. Colaborar en la preparación de reportes o relaciones de prestaciones sociales, cesantías, primas, vacaciones y demás conceptos, según las directrices del profesional responsable.	3. Colaboró en la preparación de reportes o relaciones de prestaciones sociales, cesantías, primas, vacaciones y demás conceptos, según las directrices del profesional responsable.
4. Atender y canalizar consultas básicas de los empleados y docentes sobre seguridad social, prestaciones y beneficios, asegurando una atención respetuosa, oportuna y confidencial.	4. Atendió y canalizó consultas básicas de los empleados y docentes sobre seguridad social, prestaciones y beneficios, asegurando una atención respetuosa, oportuna y confidencial.

5. Asistir a las reuniones y Cumplir con las demás funciones afines o complementarias que le sean asignadas por el jefe inmediato, relacionadas con la gestión de nómina, seguridad social o prestaciones.	5. Asistió a las reuniones y Cumplir con las demás funciones afines o complementarias que le sean asignadas por el jefe inmediato, relacionadas con la gestión de nómina, seguridad social o prestaciones.
6. Ejecutar la liquidación mensual de nómina, prestaciones sociales y parafiscales.	6. Ejecutó la liquidación mensual de nómina, prestaciones sociales y parafiscales.

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

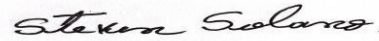
COMPROMISOS ADQUIRIDOS EN LA INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN		
Compromiso	Fecha de entrega	Responsable
Adquiridos en el contrato		

Fecha de la próxima reunión	22	De	JUNIO	de	2026
-----------------------------	----	----	-------	----	------

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (02)					
Dos	días del mes de	Junio	de	2026	



Milena del Carmen Prada Martínez
Supervisor o Interventor



Steven Rafael Solano Badillo
Contratista