

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

|        |    |    |       |    |      |
|--------|----|----|-------|----|------|
| Fecha: | 19 | De | junio | De | 2026 |
|--------|----|----|-------|----|------|

**Acta de recibo Inicial \_\_Parcial \_\_X\_\_ Final \_\_**

| INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO                                                                                         |                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| Contrato número:                                                                                                         | 20260043                  |
| Tipo de contrato:                                                                                                        | PRESTACIÓN DE SERVICIO    |
| Nombre de Contratista:                                                                                                   | ANGIE PAOLA PEÑA CORONADO |
| Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA – IUB |                           |

|                                     |                                                                                |                         |                  |                        |                         |
|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------|------------------------|-------------------------|
| Valor del contrato:                 | QUINCE MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL PESOS (\$15.334.000)          |                         | RP Número:       | 260237                 |                         |
| Rubro:                              | 2.1.2.02.02.008 - SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCIÓN | Fuente de Financiación: | RECURSOS PROPIOS | Centro de Costo:       | PRESTACION 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:                                                           | No aplica               |                  | Fecha de reinicio:     | No aplica               |

| INFORMACIÓN ADICIONAL DEL CONTRATO                                                                                       |                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| Adicional al contrato número:                                                                                            | 20260043                  |
| Tipo de contrato:                                                                                                        | PRESTACIÓN DE SERVICIO    |
| Nombre de Contratista:                                                                                                   | ANGIE PAOLA PEÑA CORONADO |
| Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA – IUB |                           |

|                                     |                                                                                |                          |                  |                        |                         |
|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|------------------|------------------------|-------------------------|
| Valor del adicional contrato:       | \$ 6.970.000                                                                   | Valor Total Del Contrato | \$ 22.304.000    | RP Número:             | 261736                  |
| Rubro:                              | 2.1.2.02.02.008 - SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCIÓN | Fuente de Financiación:  | RECURSOS PROPIOS | Centro de Costo:       | PRESTACION DE SERVICIOS |
| Plazo del contrato:                 | Fecha de inicio:                                                               | 25 de enero de 2026      |                  | Fecha de finalización: | 31 de julio de 2026     |
| Suspensión de contrato: (Si aplica) | Fecha de suspensión:                                                           | No aplica                |                  | Fecha de reinicio:     | No aplica               |

|                                                                                   |                                                                                                 |                                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
|  | <b>INFORME DE SEGUIMIENTO DE<br/>INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN DE<br/>PROVEEDOR O CONTRATISTA</b> | <b>FR-JUR-02-V13</b><br>Vigencia: 15/12/2022<br>Pág. 2 de 4 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|

| INFORMACIÓN DEL PAGO                                                                                   |            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| <b>Valor a Pagar Parcial:</b> TRES MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL PESOS M/L (\$3.485.000). |            |
| <b>Periodo al que corresponde el pago:</b>                                                             | SEXTO PAGO |

| GARANTÍAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (las solicitadas en el contrato): |             |              |                       |                       |
|-----------------------------------------------------------------------------|-------------|--------------|-----------------------|-----------------------|
| Amparos                                                                     | Aseguradora | No de Póliza | Vigencia              |                       |
|                                                                             |             |              | Desde<br>(dd-MM-yyyy) | Hasta<br>(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<br>APORTES (Persona Natural) | BASE GRAVABLE 40% DEL VALOR DEL CONTRATO |           | APORTE CORRESPONDIENTE<br>AL MES DE: |
|-------------------------------------------------|------------------------------------------|-----------|--------------------------------------|
| Salud                                           | 12.5%                                    | \$218.900 | Mayo                                 |
| Pensión                                         | 16%                                      | \$280.200 | Mayo                                 |
| ARL                                             |                                          | \$9.200   | Mayo                                 |

|                                                                                                                       |              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| <b>CERTIFICACIÓN APORTES PARAFISCALES REVISOR FISCAL – REPRESENTANTE<br/>LEGAL (Persona Jurídica)</b><br>(dd/mm/aaaa) | <b>Fecha</b> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|

| CONTRATO                                 |               | 20260043       |              |               |
|------------------------------------------|---------------|----------------|--------------|---------------|
| PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES          | BASE GRAVABLE | N° Recibo Pago | Valor Pagado | Fecha de Pago |
| Estampilla ITSA                          | \$ 15.334.000 | 20260011065    | \$ 46,000    | 26/01/2026    |
| 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     |

| ADICIONAL DEL CONTRATO                   |               | 20260043       |              |               |
|------------------------------------------|---------------|----------------|--------------|---------------|
| PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES          | BASE GRAVABLE | N° Recibo Pago | Valor Pagado | Fecha de Pago |
| Estampilla ITSA                          | \$ 6.970.000  | 20260067069    | \$21.000     | Junio-18-2026 |
| 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): | ANA MARIA DE LOS REYES REYES |                                  |          |
| Por parte del contratista:         | ANGIE PAOLA PEÑA CORONADO    |                                  |          |
| Lugar donde se realiza la reunión  | CONTROL INTERNO              |                                  |          |
| Hora de inicio (a.m./p.m.)         | 08:30 AM                     | Hora de finalización (a.m./p.m.) | 09:15 AM |

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

| Actividad /Compromiso                                                                                            | Justificación / Observación                                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| Apoyar a la Oficina de Control Interno en la consolidación y presentación de los informes propios de la oficina. | Realización de informe Austeridad del Gasto – I trimestre. |
| Apoyar a la Oficina de Control Interno en la consolidación y presentación de los informes propios de la oficina. | Envío de información requerida por otros procesos.         |

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 SUPERVISIÓN

| Compromiso | Fecha de entrega | Responsable |
|------------|------------------|-------------|
|            |                  |             |

Fecha de la próxima reunión

21

De

Julio

de

2026

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (19)

|            |                 |       |    |      |
|------------|-----------------|-------|----|------|
| DIECINUEVE | días del mes de | JUNIO | de | 2026 |
|------------|-----------------|-------|----|------|



ANA MARIA DE LOS REYES REYES  
SUPERVISOR O INTERVENTOR



ANGIE PAOLA PEÑA CORONADO  
CONTRATISTA