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

Fecha:	22	de	JUNIO	de	2026
--------	----	----	-------	----	------

**Acta de recibo Inicial \_\_ Parcial \_x\_ Final \_\_**

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número:	20260494
Tipo de contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES
Nombre de Contratista:	MAIVELYN SOFIA TORREGROSA DOMINGUEZ
Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB	

Valor del contrato:	\$ 18.999.000	RP Número:	260557		
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:	28/01/2026	Fecha de finalización:	31/05/2026	
Suspensión de contrato: (Si aplica)	Fecha de suspensión:	N/A	Fecha de reinicio:	N/A	

INFORMACIÓN ADICIONAL DEL CONTRATO	
Adicional al contrato número:	20260494
Tipo de contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES
Nombre de Contratista:	MAIVELYN SOFIA TORREGROSA DOMINGUEZ
Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB	

Valor del adicional contrato:	\$ 8.444.000	Valor Total Del Contrato	\$ 27.443.000	RP Número:	261872
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:	28/01/2026	Fecha de finalización:	31/07/2026	
Suspensión de contrato: (Si aplica)	Fecha de suspensión:	N/A	Fecha de reinicio:	N/A	

**INFORMACIÓN DEL PAGO**

**Valor a Pagar Parcial:** CUATRO MILLONES DOSCIENTOS VEINTIDOS MIL PESOS (\$ 4.222.000)

**Periodo al que corresponde el pago:** SEXTO PAGO CONTRATO 20260494

**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%	\$ 219.300	MAYO
Pensión	16%	\$ 280.700	MAYO
ARL	0.522%	\$ 9.300	MAYO

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

CONTRATO		20260494		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	BASE GRAVABLE	N° Recibo Pago	Valor Pagado	Fecha de Pago
Estampilla ITSA	18.999.000	20260022807	57000	03/02/2026
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)	18.999.000	20260023072	475000	03/02/2026
Estampilla Pro Cultura	18.999.000	20260022843	95000	03/02/2026
Bono al Deporte	N/A	N/A	N/A	N/A

ADICIONAL DEL CONTRATO		20260494		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	BASE GRAVABLE	N° Recibo Pago	Valor Pagado	Fecha de Pago
Estampilla ITSA	8.444.000	20260068112	25000	22/06/2026
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)	8.444.000	20260068116	213000	22/06/2026
Estampilla Pro Cultura	8.444.000	20260067110	42000	22/06/2026
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):	YANETH MARIA ROMERO CAMACHO		
Por parte del contratista:	MAIVELYN SOFIA TORREGROSA DOMINGUEZ		
Lugar donde se realiza la reunión	SEDE SOLEDAD INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	9:00am	Hora de finalización (a.m./p.m.)	9:30 am

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

Actividad /Compromiso	Justificación / Observación
1.Apoyar en la gestión de actos administrativos relacionados con nombramientos.	Se apoyó en la revisión de actos administrativos relacionados con nombramientos, permisos, vacaciones, licencias, permiso sindical, entre otros.
2.Apoyar a la líder de línea funcional de los concursos de mérito para docentes y personal administrativo.	Se realizo apoyo a la líder de la línea funcional con el nombramiento en propiedad de un docente.
3.Apoyar a la líder de la línea funcional en la Elaboración y hacer seguimiento a la ejecución del Plan anual de vacaciones	Se apoyó a la líder en la línea funcional en la Elaboración y hacer seguimiento a la ejecución del Plan anual de vacaciones
4.Apoyar a la líder de la línea funcional el proceso de selección y vinculación de personal administrativo y docentes de cátedra	Se apoyó a la líder de la línea funcional en el proceso de selección y vinculación de personal administrativo y docentes de cátedra con la actualización de base de datos.

5. Apoyar a la líder de la línea funcional en el cumplimiento de la normatividad vigente en todos los procesos administrativos de personal.	Se apoyo a la líder de la línea funcional en el cumplimiento de la normatividad vigente en todos los procesos administrativos de personal.
6. Apoyo, seguimiento y reporte de los indicadores de gestión del área, garantizando la veracidad y oportunidad de la información.	Se apoyó a la líder en el seguimiento de las diferentes situaciones administrativas, suministro de información oportuna para los indicadores de gestión del área.
7. Asistir a las reuniones que convoque el supervisor del contrato.	Durante el tiempo se asistió a las reuniones que convocó el supervisor del contrato
8. Verificación certificaciones de expedientes laborales.	Se verificó certificaciones de expedientes laborales, se apoyó en la organización de los expedientes laborales.
9. Asumir los gastos y riesgos que implica el desarrollo del contrato bajo su propia responsabilidad.	Se asumió los gastos y riesgos que implica el desarrollo del contrato bajo su propia responsabilidad.
10. Encontrarse al día en el pago de los aportes a seguridad social durante la ejecución del contrato.	Se encuentra al día en el pago de los aportes a seguridad social durante la ejecución 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: 4.7

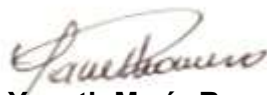
**COMPROMISOS ADQUIRIDOS EN LA INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN**

Compromiso	Fecha de entrega	Responsable

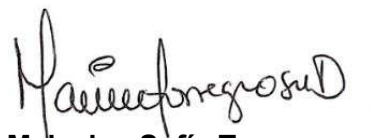
Fecha de la próxima reunión	21	De	JULIO	de	2026
-----------------------------	----	----	-------	----	------

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los ( 22 )

VEINTIDOS	días del mes de	JUNIO	de	2026
-----------	-----------------	-------	----	------



**Yaneth María Romero Camacho**  
Supervisor o Interventor



**Maivelyn Sofía Torregrosa Domínguez**  
Contratista