	INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍAOSUPERVISIÓNDE PROVEEDOR O CONTRATISTA	FR-JUR-02-V13 Vigencia:15/12/2022 Pág. 1 de 5

Fecha:	18	de	Julio	de	2026

Acta de reciboInicial X_ Parcial _ _ Final _____

INFORMACIÓNGENERALDEL CONTRATO	
Contratonúmero:	**ContratoNo. 20260584**
Tipode contrato:	PRESTACIÓNDESERVICIOSDEAPOYOA LA GESTIÓN.
Nombrede Contratista:	AndreaCarolinaYepes Bula
Objeto del contrato: CONTRATONo. 20260169 PRESTACIÓNDE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓNEN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA –IUB.	

Valordel contrato:	$**5.480.000**			**RP Número:**	**262444**
Rubro:	2.1.2.02.02.008-SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESASYSERVICIOS DEPRODUCCIÓN	**Fuente de Financiación:**	RECURSOS PROPIOS	**Centrode Costo:**	PRESTACIONDE SERVICIO
Plazodel contrato:	**Fechadeinicio:**	**10/07/2026**		**Fecha de finalización:**	**31/07/2026**
Suspensiónde contrato: (Si aplica)		N/A		**Fechade reinicio:**	N/A

INFORMACIÓNADICIONALDEL CONTRATO	
Adicionalalcontrato número:	
Tipode contrato:	
Nombrede Contratista:	

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)	**Fechade suspensión:**	N/A		**Fechade reinicio:**	N/A

INFORMACIÓNDEL PAGO	
ValorParaPagarParcial: DOSMILLONES OCHOCIENTOS CUARENTAMILPESOS M/L ($2.840.000).	
Periodoal quecorrespondeel pago:	Primer Pago Contrato **20260584**

GARANTÍAS CONSTITUIDASPORELCONTRATISTA(lassolicitadasen el contrato):				
Amparos	Aseguradora	No de Póliza	Vigencia	
			Desde (dd/MM/yyyy)	Hasta (dd/MM/yyyy)
Calidaddel 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
Pagoanticipado	N/A	N/A	N/A	N/A
Calidadycorrectofuncionamiento de losbienes y equipos suministrados	N/A	N/A	N/A	N/A
Salarios yprestaciones	N/A	N/A	N/A	N/A
ResponsabilidadCivil Extracontractual	N/A	N/A	N/A	N/A
Otros	N/A	N/A	N/A	N/A

ACREDITACION PAGOS APORTES(Persona Natural)	BASEGRAVABLE 40%DELVALORDEL CONTRATO		APORTECORRESPONDIENTE AL MES DE:
Salud	12.5%	$218.900	MAYO
Pensión	16%	$280.200	MAYO
ARL		$9.200	MAYO

CERTIFICACIÓNAPORTESPARAFISCALESREVISORFISCAL–REPRESENTANTE LEGAL (Persona Jurídica)	Fecha(dd/mm/aaaa)	

CONTRATO		20260584		
PAGODEESTAMPILLAS DISTRITALES	BASE GRAVABLE	N°Recibo Pago	ValorPagado	FechadePago
EstampillaITSA	$ 5.480.000	20260074470	$ 17.000	15/07/2026
EstampillaPro-Dotación(Tercera Edad)	N/A	N/A	N/A	N/A
EstampillaPro-Cultura	N/A	N/A	N/A	N/A
Bono al Deporte	N/A	N/A	N/A	N/A

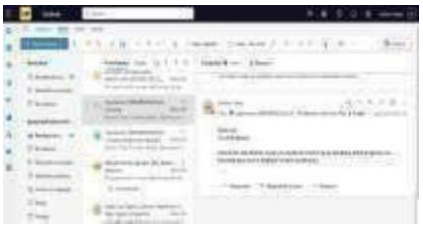
ADICIONALDEL CONTRATO				
PAGODEESTAMPILLAS DISTRITALES	BASE GRAVABLE	N°Recibo Pago	ValorPagado	FechadePago
EstampillaITSA	N/A	N/A	N/A	N/A
EstampillaPro-Dotación(Tercera Edad)	N/A	N/A	N/A	N/A
EstampillaPro-Cultura	N/A	N/A	N/A	N/A
Bono al Deporte	N/A	N/A	N/A	N/A

PAGODEESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES:	N°Recibo Pago	ValorPagado	FechadePago
EstampillaPro-Hospitalesde1y2 Niveles	N/A	N/A	N/A
EstampillaPro-Hospital Universitario CARI	N/A	N/A	N/A
EstampillaPro-Electrificación Rural	N/A	N/A	N/A
EstampilaPro-Cultura	N/A	N/A	N/A
EstampillaPro-Desarrollo	N/A	N/A	N/A
EstampillaPro-Ciudadela Universitaria	N/A	N/A	N/A
EstampillaPro-Anciano	N/A	N/A	N/A

ASISTENTESALAREUNIÓN

Interventor(es)o Supervisor (es):	IVÁNALBERTOMÁQUEZ DÍAZ		
Porpartedel contratista:	AndreaCarolinaYepes Bula		
Lugardondeserealizala reunión	GestiónAtenciónalUsuarioCampus Soledad		
Horadeinicio (a.m./p.m.)	8:00AM	**Horadefinalización (a.m./p.m.)**	8:30AM

VERIFICACIÓNDELCUMPLIMIENTODELOS COMPROMISOSY/OACTIVIDADESCONTEMPLADASENEL CONTRATO

Actividad /Compromiso	Justificación/ Observación
Brindar apoyo a los estudiantes en los niveles, técnico laboral técnico profesional, tecnológico y profesiona universitario en la información solicitada por los mismos.	Se brindó a los estudiantes en los niveles, técnico Laboral, Técnico Profesional, Tecnológico y Profesional Universitario en la información solicitada por los mismos tanto física como por vía correo.  
Apoyar en la atención al público y servicios en la dependencia donde desarrolla las actividades	Seapoyóenlaatenciónalpúblicoy servicios enladependenciadonde desarrollalas actividades   
Apoyar en la redacción y archivo de los documentos necesarios para el desarrollo de los procesos delaunidad en	Noserequirió paraeste mes.

la cual desarrolla las actividades	
Apoyar en laorganización de actividades y eventos necesarios para el cumplimiento de las metas trazadas en la unidad.	Noserequirió paraeste mes.
Brindar apoyo en reporte de estadísticas de las actividades que se ejecutan en el proceso.	Noserequirió paraeste mes.
Apoyar en las actividades propias de la dependencia a la cual se encuentra asignado.	Se Apoyó en las actividades designadas por el líder del proceso, propias de la dependencia a la cual me encuentro asignada. (admisiones)



EVALUACIÓNALPROVEEDORO CONTRATISTA

Califique de1a 5segúnel grado de satisfacción. Donde 1 es elmínimoy 5 elmáximo:

OPCIONES AEVALUAR	1	2	3	4	5
Cumplimientoalobjetodel contrato				X	
Calidaddelas especificaciones del bienoservicio				X	
Cumplimientodela entrega				X	
Atenciónalclienteporpartedel contratista				X	

Calificaciónproveedor ocontratista: 4

COMPROMISOSADQUIRIDOSENLAINTERVENTORÍAOSUPERVISIÒN		
Compromiso	**Fechade entrega**	**Responsable**
LOSADQUIRIDOS ENEL CONTRATO	31/07/2026	AndreaCarolina Yepes Bula

Fechadelapróxima reunión	31	**De**	JULIO	**de**	2026

Paraconstanciadeloanterior, firmanlapresenteactalos queenellaintervinieronalos (18)				
18	días delmes de	JULIO	de	2026

IVÁNALBERTO MÁRQUEZ DÍAZ
VICERECTOR

Andreacarolina Yepes Bula
CONTRATISTA