

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

Fecha:	21	de	julio	de	2026
--------	----	----	-------	----	------

Acta de recibo Inicial ☐ Parcial ☐ Final ☒

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número:	20260502
Tipo de contrato:	Prestación de servicio de apoyo a la gestión
Nombre de Contratista:	Eneida Isabel Jiménez Pérez
Objeto del contrato:	Prestación de servicios apoyo a La Gestión en la Institución Universitaria de Barranquilla-IUB

Valor del contrato:	\$ 12.645.600,00		RP Número:	260235	
Rubro:	2.1.2.02.02.009	Fuente de Financiación:	Recursos Propios		Centro de Costo: Prestación de servicio
Plazo del contrato:	Fecha de inicio:	25/01/2026		Fecha de finalización:	31/05/2026
Suspensión de contrato: (Si aplica)	Fecha de suspensión:			Fecha de reinicio:	

INFORMACIÓN ADICIONAL DEL CONTRATO	
Adicional al contrato número:	ADICION Y PRORROGA N° 1 AL CONTRATO No. 20260502
Tipo de contrato:	Prestación de servicios
Nombre de Contratista:	Eneida Isabel Jimenez Pérez
Objeto del contrato:	Prestación de servicios apoyo a La Gestión en la Institución universitaria de Barranquilla-IUB

Valor del adicional contrato:	\$ 5.748.000	Valor Total Del Contrato	\$ 18.393.600	RP Número:	261915
Rubro:	2.1.2.02.02.009-SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	Fuente de Financiación:	Recursos propios		Centro de Costo: Prestación de servicio
Plazo del contrato:	Fecha de inicio:	25/01/2026		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: Dos Millones ochocientos setenta y cuatro mil pesos Moneda Legal	
Periodo al que corresponde el pago:	Séptimo pago contrato 20260502

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

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 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		APORTECORRESPONDIENTE AL MES DE:
Salud	12.5%	218.900	Junio
Pensión	16%	280.200	Junio
ARL		42.700	junio

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

CONTRATO		20260502		
PAGODEESTAMPILLAS DISTRITALES	BASE GRAVABLE	Nº Recibo Pago	Valor Pagado	Fecha de Pago
Estampilla ITSA	\$ 12.645.600,00	20260017351	\$ 38.000	29/01/2026
EstampillaPro–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		20260502		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	BASE GRAVABLE	Nº Recibo Pago	Valor Pagado	Fecha de Pago
Estampilla ITSA	5.748.000	20260063459	17.000	04/06/2026
EstampillaPro–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

 INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA VIGILADA MINEDUCACIÓN	INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN DE PROVEEDOR O CONTRATISTA	FR-JUR-02-V13 Vigencia: 15/12/2022 Pág. 3 de 4
---	---	---

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 ALAREUNIÓN

Interventor(es) o Supervisor (es):	BETY GARIZABALO		
Por parte del contratista:	ENEIDA ISABEL JIMENEZ PEREZ		
Lugar donde se realiza la reunión	Oficina de Bienestar Institucional		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	8:00 am	Hora de finalización (a.m./p.m.)	10:00 am

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

Actividad / Compromiso	Justificación / Observación
. Apoyar en la planificación, organización y ejecución de las actividades de bienestar	Se brindó apoyo participando en las actividades de planeación del proceso para desarrollo de actividades de bienestar
Realizar la revisión de los documentos solicitados a los contratistas, verificando que estén correctos y ajustados a los acuerdos establecidos.	Se realizó el apoyo necesario para control de localidad de formatos y trámite de la información
Apoyar en la coordinación de actividades recreativas para los hijos de contratistas, funcionarios y estudiantes de la universidad.	Se brindó apoyo para fortalecer actividades a incluir en la planeación del programa.
Aportar ideas y soluciones creativas para la creación de actividades, eventos y celebridades de bienestar, estando abierta a trabajar en conjunto con el equipo de bienestar institucional	Se participó en la formulación del diseño para la creación de actividades del bienestar institucional.
Apoya en la implementación del plan de acción de bienestar institucional	Se apoyó en la redacción del plan de acción de bienestar institucional.
. Asistir a las reuniones que convoque el supervisor del contrato.	Se asiste a las convocatorias previstas para el proceso.
Realizarse los exámenes médicos ocupacionales que exige la Ley y las formalizaciones del contrato	Se cumplió con la formalidad de ley establecida.

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: 4.0

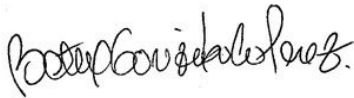
COMPROMISOS ADQUIRIDOS EN LA INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN

Compromiso	Fecha de entrega	Responsable

Fecha de la próxima reunión		de	
-----------------------------	--	----	--

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (21) días del mes de julio 2026

Veintiún	días del mes de	julio	de	2026
----------	-----------------	-------	----	------



BETTY LUZ GARIZABALO PEREZ
INTERVENTOR o SUPERVISOR



ENEIDA ISABEL JIMENEZ PEREZ
CONTRATISTA