INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA	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**	**AGOSTO**	**de**	**2026**

Acta de recibo Inicial ___Parcial __ Final _X_

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número:	20260152
Tipo de contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
Nombre de Contratista:	Mercedes Yolima Campo Pernett
Objeto del contrato: Prestación de Servicios Profesionales en la Institución Universitaria De Barranquilla	

Valor del contrato:	**$ 36.795.000**			**RP Número:**	**260573**	
Rubro:	**2.1.2.02.02.008 - SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCIÓN**	**Fuente de Financiación:**	RECURSOS PROPIOS	**Centro de Costo:**	**Prestación de servicios**	
Plazo del contrato:	**Fecha de inicio:**	**29-01-2026**		**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:	Adicional contrato 001-20260152
Tipo de contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
Nombre de Contratista:	Mercedes Yolima Campo Pernett
Objeto del contrato. Prestación de Servicios Profesionales en la Institución Universitaria De Barranquilla	

Valor del adicional contrato:	**$** 14.718.000	**Valor Total Del Contrato**	$ 51.513.000	**RP Número:**	261971		
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:**	29-01-2026		**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: SIETE MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL PESOS ($ 7.359.000)	
Periodo al que corresponde el pago:	Séptimo Pago Contrato adición **001-20260152**

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%**	$ 368.000	JULIO
Pensión	**16%**	$ 471.000	JULIO
ARL		$ 15.400	JULIO

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

CONTRATO		**20260152**		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	**BASE GRAVABLE**	**N° Recibo Pago**	**Valor Pagado**	**Fecha de Pago**
Estampilla ITSA	**$ 36.795.000**	**20260038200**	**$ 111.000**	**23/02/2026**
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)	**$ 36.795.000**	**20260038204**	**$ 927.000**	**23/02/2026**
Estampilla Pro-Cultura	**$ 36.795.000**	**20260038201**	**$ 185.000**	**23/02/2026**
Bono al Deporte	**N/A**	**N/A**	**N/A**	**N/A**

ADICIONAL DEL CONTRATO		Adicion 00-1 20260152		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	**BASE GRAVABLE**	**N° Recibo Pago**	**Valor Pagado**	**Fecha de Pago**
Estampilla ITSA	$ 14.718.000	**20260066144**	$ 44.000	16/06/2026
Estampilla Pro –Dotación (Tercera Edad)	$ 14.718.000	**20260066138**	$ 368.000	16/06/2026
Estampilla Pro Cultura	$ 14.718.000	**20260066129**	$ 74.000	16/06/2026
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):	Luis Mauricio Sierra Martínez		
Por parte del contratista:	Mercedes Yolima Campo Pernett		
Lugar donde se realiza la reunión	Vía Microsoft Teams		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	10:00 am	**Hora de finalización (a.m./p.m.)**	10:30 am

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

Actividad /Compromiso	Justificación / Observación
1. Asesorar en proyectos que se requieran la adecuación de normativas que refuercen las medidas de adaptabilidad de las construcciones a las características físico-naturales de las áreas de intervención.	Se cumplió
2. Asesorar en el cumplimiento de las disposiciones legales y reglamentarias referente a medio ambiente, de acuerdo con las condiciones y términos de la invitación que precedió al contrato	Se cumplió
3. Apoyar las visitas de inspección que se requieran ante contravenciones ambientales, que afecten el uso y goce de los recursos naturales.	Se cumplió
4. Actuar de tal manera que primen la eficiencia, la celeridad y la calidad en la ejecución.	Se cumplió

5. Asumir los gastos y riesgos que implica el desarrollo del contrato bajo su propia responsabilidad	Se aporto validación de pago de estampillas contractuales.
6. Desarrollar el contrato en los términos y condiciones establecidas y formuladas en la propuesta.	Se cumplió
7. Encontrarse al día de pago de los aportes a seguridad social durante la ejecución del contrato.	Se aporto certificado de afiliación en estado activo
8. Las demás obligaciones que por la ley y la naturaleza del contrato le correspondan	Se cumplió

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					5.0
Calidad de las especificaciones del bien o servicio					5.0
Cumplimiento de la entrega					5.0
Atención al cliente por parte del contratista					5.0

Calificación proveedor o contratista: __5_____

COMPROMISOS ADQUIRIDOS EN LA INTERVENTORÍA O SUPERVISIÒN		
Compromiso	**Fecha de entrega**	**Responsable**
N/A	**N/A**	**N/A**

Fecha de la próxima reunión	**N/A**	**De**	**N/A**	**de**	**N/A**

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

Luis Mauricio sierra Martínez
Supervisor o Interventor

Mercedes Yolima Campo Pernett
Contratista