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

Fecha:	26	de	AGOSTO	de	2026

Acta de reciboInicial X Parcial __Final _____

INFORMACIÓNGENERALDEL CONTRATO	
Contratonúmero:	**ContratoNo.** 20260881
Tipode contrato:	PRESTACIÓNDESERVICIOSDEAPOYOA LA GESTIÓN.
Nombrede Contratista:	AndreaCarolinaYepes Bula
Objeto del contrato: CONTRATONo. 20260881PRESTACIÓNDE SERVICIOS DE APOYOA LA GESTIÓNEN LAINSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA –IUB.	

Valordel contrato:	$**5.480.000**			**RP Número:**	**262964**
Rubro:	2.1.2.02.02.008-SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESASYSERVICIOS DEPRODUCCIÓN	**Fuente de Financiación:**	RECURSOSPROPIOS	**Centro de Costo:**	PRESTACIONDE SERVICIO
Plazo del contrato:	**Fecha de inicio:**	**06/08/2026**		**Fecha de finalización:**	**30/09/2026**
Suspensión de contrato: (Si aplica)		N/A		**Fechade reinicio:**	N/A

INFORMACIÓNADICIONALDEL CONTRATO	
Adicionalalcontrato número:	
Tipode contrato:	
Nombrede Contratista:	

Valor del adicional contrato:		**ValorTotal DelContrato**		**RP Número:**	
Rubro:		**Fuente de Financiación:**		**Centro de Costo:**	
Plazo del contrato:	**Fechade inicio:**			**Fecha de finalización:**	
Suspensión de contrato: (Si aplica)	**Fechadesuspensión:**	N/A		**Fechade reinicio:**	N/A

INFORMACIÓNDEL PAGO	
ValorParaPagarParcial DOS MILLONES SEtECIENTOS CUARENTA MIL PESOS M/L($2.740.000).	
Periodoalquecorrespondeel pago:	Primer pago Contrato 20260881

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
Calidadycorrectofuncionamientode losbienes yequipos 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)	BASEGRAVABLE40%DELVALORDEL CONTRATO		APORTECORRESPONDIENTE AL MES DE:
Salud	12.5%	$218.900	JULIO
Pensión	16%	$280.200	JULIO
ARL		$9.200	JULIO

CERTIFICACIÓNAPORTESPARAFISCALESREVISORFISCAL—REPRESENTANTE LEGAL (PersonaJurídica)	Fecha(dd/mm/aaaa)	

CONTRATO		20260881		
PAGODEESTAMPILLAS DISTRITALES	BASE GRAVABLE	N°ReciboPago	ValorPagado	FechadePago
EstampillaITSA	$ 5.480.000	20260092539	$16.000	25/08/2026
EstampillaPro-Dotación(Tercera Edad)	N/A	N/A	N/A	N/A
EstampilaPro-Cultura	N/A	N/A	N/A	N/A
Bono al Deporte	N/A	N/A	N/A	N/A

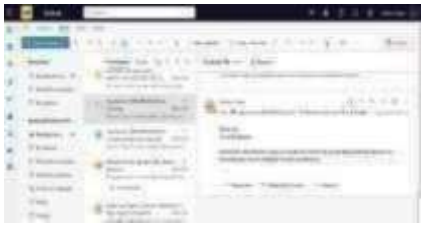
ADICIONALDEL CONTRATO				
PAGODEESTAMPILLAS DISTRITALES	BASE GRAVABLE	N°ReciboPago	ValorPagado	FechadePago
EstampillaITSA	N/A	N/A	N/A	N/A
EstampillaPro-Dotación(Tercera Edad)	N/A	N/A	N/A	N/A
EstampilaPro-Cultura	N/A	N/A	N/A	N/A
Bono al Deporte	N/A	N/A	N/A	N/A

PAGODEESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES:	N°ReciboPago	ValorPagado	FechadePago
EstampillaPro-Hospitalesde1y2 Niveles	N/A	N/A	N/A
EstampillaPro-HospitalUniversitario CARI	N/A	N/A	N/A
EstampillaPro-Electrificación Rural	N/A	N/A	N/A
EstampilaPro-Cultura	N/A	N/A	N/A
EstampilaPro-Desarrollo	N/A	N/A	N/A
EstampillaPro-Ciudadela Universitaria	N/A	N/A	N/A
EstampilaPro-Anciano	N/A	N/A	N/A

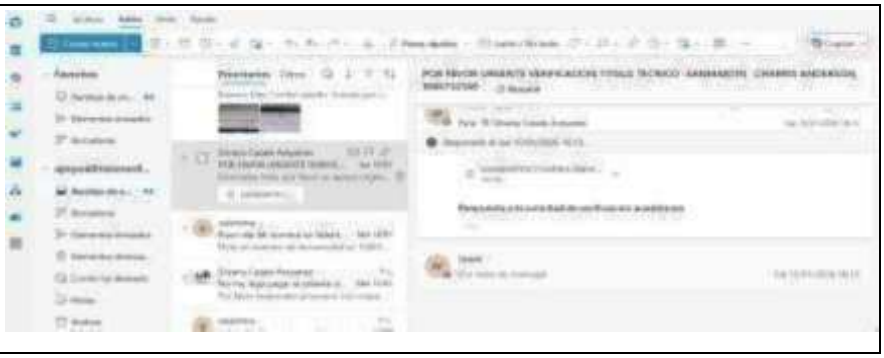
ASISTENTESALAREUNIÓN

Interventor(es)o Supervisor (es):	IVÁNALBERTOMÁQUEZ DÍAZ		
Porpartedel contratista:	AndreaCarolinaYepes Bula		
Lugardondeserealizala reunión	GestiónAtenciónalUsuarioCampus Barranquilla		
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 profesional 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 l dependencia donde desarrolla las actividades	Seapoyóenlaatenciónalpúblicoyserviciosenladependenciadonde desarrollalas actividades 
Apoyar en la redacción y archivo de los documentos necesarios para el desarrollo de los procesos delaunidad en	Noserequirióparaeste mes.

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

EVALUACIÓNALPROVEEDORO CONTRATISTA

Califique de1a 5segúnel grado desatisfacción. Donde 1 es elmínimoy5 elmáximo:

OPCIONESAEVALUAR	1	2	3	4	5
Cumplimientoalobjetodel contrato			X		
Calidaddelasespecificaciones del bienoservicio			X		
Cumplimientodela entrega			X		
Atenciónalclienteporpartedel contratista			X		

Calificaciónproveedor ocontratista: 3

COMPROMISOSADQUIRIDOSENLAINTERVENTORÍAOSUPERVISIÒN		
Compromiso	**Fechade entrega**	**Responsable**
LOSADQUIRIDOS ENEL CONTRATO	31/08/2026	AndreaCarolina Yepes Bula

Fechadelapróxima reunión	21	**De**	SEPTIEMBRE	**de**	2026

Paraconstanciadeloanterior,firmanlapresenteactalos queenellaintervinieronalos (26)				
26	Días del mes de	AGOSTO	de	2026

IVÁNALBERTO MARQUEDÍAZ
VICERECTOR

Andreacarolina Yepes Bula
CONTRATISTA

Medellín, 25 de agosto de 2026

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN – ARL SURA

La Administradora de Riesgos Laborales, SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.NIT 890.903.790 - 5, certifica:

Que ANDREA CAROLINA YEPES BULA identificado(a) con C1140891122 se encuentra afiliado(a) a Riesgos Laborales y está en estado activo.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C11408911222623733988

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

Dirección IP 10.205.28.11