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. 1 de 4

Fecha:	**21**	**de**	**Septiembre**	**de**	**2026**

Acta de recibo Inicial __ Parcial__Final _x_

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número:	20261020
Tipo de contrato:	Prestación de servicios
Nombre de Contratista:	Dayana Katerine De Castro Palmera
Objeto del contrato: Prestación de servicios profesionales en la Institución Universitaria de Barranquilla-IUB	

Valor del contrato:	$ 5.030.892			**RP Número:**	263964
Rubro:	2.1.2.02.02.009 SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	**Fuente de Financiación:**	RECURSOS PROPIOS	**Centro de Costo:**	PRESTACION DE SERVICIOS
Plazo del contrato:	**Fecha de inicio:**	27/08/2026		**Fecha de finalización:**	30/09/2026
Suspensión de contrato: (Si aplica)	**Fecha de suspensión:**			**Fecha de reinicio:**	

INFORMACIÓN ADICIONAL DEL CONTRATO	
Adicional al contrato número:	N/A
Tipo de contrato:	N/A
Nombre de Contratista:	N/A
Objeto del contrato: N/A	

Valor del adicional contrato:	**$ N/A**	**Valor Total Del Contrato**	**$ N/A**	**RP Número:**	**N/A**
Rubro:	**N/A**	**Fuente de Financiación:**	**N/A**	**Centro de Costo:**	**N/A**
Plazo del contrato:	**Fecha de inicio:**	**N/A**		**Fecha de finalización:**	**N/A**
Suspensión de contrato: (Si aplica)	**Fecha de suspensión:**	**N/A**		**Fecha de reinicio:**	**N/A**

INFORMACIÓN DEL PAGO	
Valor pago final: Dos millones quinientos quince mil cuatrocientos cuarenta y seis pesos ($2.515.446)	
Periodo al que corresponde el pago:	Pago Final contrato 20261020

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%**	*$ 219.600*	AGOSTO
Pensión	**16%**	*$ 281.100*	AGOSTO
ARL		*$ 9.300*	AGOSTO

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

CONTRATO		20261020		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	**BASE GRAVABLE**	**N° Recibo Pago**	**Valor Pagado**	**Fecha de Pago**
Estampilla ITSA	$ 5.030.892	20260100999	$ 15.000	03/09/2026
Estampilla Pro – 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				
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	**BASE GRAVABLE**	**N° Recibo Pago**	**Valor Pagado**	**Fecha de Pago**
Estampilla ITSA	N/A	N/A	N/A	N/A
Estampilla Pro – 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

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):	BETTY GARIZABALO PEREZ		
Por parte del contratista:	Dayana Katerine De Castro Palmera		
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 en la planeación, organización y desarrollo y ejecución de las actividades de bienestar institucional
Realizar la revisión de los documentos solicitados a los contratistas, verificando que estén correctos y ajustados a los acuerdos establecidos.	Se realizo la revisión de los documentos solicitados a los contratistas, verificando que estén correctos y ajustados a los acuerdos establecidos.
Apoyar en la coordinación de actividades recreativas para los hijos de contratistas, funcionarios y estudiantes de la universidad.	Se brindó apoyo en la coordinación de actividades recreativas para los hijos de contratistas, funcionarios y estudiantes de la universidad.
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	El contratista aporto 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
Apoya en la implementación del plan de acción de bienestar institucional.	Se Apoyo en la implementación del plan de acción de bienestar institucional.
Asistir a las reuniones que convoque el supervisor del contrato	Se realizó actividades de retroalimentación al sistema de Gestión de Información de Bienestar Institucional sobre la atención realizada a la comunidad académica mensualmente.
Realizarse los exámenes médicos ocupacionales que exige la Ley .	La contratista se Realizo los exámenes médicos ocupacionales que exige la Ley .
Asistir a las reuniones que convoque el supervisor del contrato..	Asistio a las reuniones que convoque el supervisor del contrato..
Cumplir de buena fe con el objeto del contrato.	El contratista mantuvo la información confidencial entregada en estricta reserva y no revelo ningún dato de la información sin el consentimiento previo del contratante.

Asumir los gastos y riesgos que implica el desarrollo del contrato bajo su propia responsabilidad	Asumió los gastos y riesgos que implica el desarrollo del contrato bajo su propia responsabilidad
Encontrarse al día en el pago de los aportes a seguridad social durante la ejecución del contrato.	Se cumplió con los lineamientos establecidos por el Sistema de Gestión de la Calidad, Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo y el Sistema de Control Interno en la Institución Universitaria de Barranquilla de acuerdo con los lineamientos Institucionales y la Normatividad Legal vigente.

EVALUACIÓN AL PROVEEDOR O CONTRATISTA

Califique de 1 a 5 según el grado de satisfacción. Donde 1 es el mínimo y 5 el máximo:

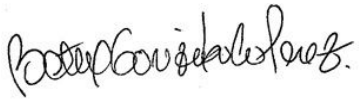
OPCIONES A EVALUAR	1	2	3	4	5
Cumplimiento al objeto del contrato				X	
Calidad de las especificaciones del bien o servicio				X	
Cumplimiento de la entrega				X	
Atención al cliente por parte del contratista				X	

Calificación proveedor o contratista: **4.0**

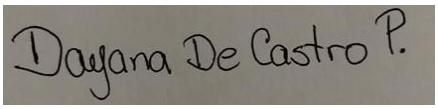
COMPROMISOS ADQUIRIDOS EN LA INTERVENTORÍA O SUPERVISIÒN		
Compromiso	**Fecha de entrega**	**Responsable**

Fecha de la próxima reunión		**de**	

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



BETTY GARIZABALO PEREZ
INTERVENTOR o SUPERVISOR



DAYANA KATERINE DE CASTRO PALMERA
CONTRATISTA