| | | |
|---|---|---|
| INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA | INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN DE PROVEEDOR O CONTRATISTA | FR-JUR-02-V13<br>Vigencia: 15/12/2022<br>Pág. 1 de 6 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Fecha:** | **26** | **de** | **octubre** | **de** | **2026** |

## Acta de recibo Inicial _X_ Parcial __ Final __

| **INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO** | |
|---|---|
| **Contrato número:** | 20261344 |
| **Tipo de contrato:** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES |
| **Nombre de Contratista:** | Darwins German Escobar Aparicio |
| **Objeto del contrato:** Prestación de Servicios Profesionales en la Institución Universitaria De Barranquilla | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Valor del contrato:** | $ 15.705.000 | | | **RP Número:** | 265537 |
| **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:** | 15 de octubre de 2026 | | **Fecha de finalización:** | 15 de diciembre de 2026 |
| **Suspensión de contrato: (Si aplica)** | **Fecha de suspensión:** | N/A | | **Fecha de reinicio:** | N/A |

| **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 a Pagar Parcial:** Seis millones doscientos ochenta y dos mil pesos ($6.282.000), | |
| **Periodo al que corresponde el pago:** | Primer Pago Contrato 20261344 |

| 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% | $ 314.200 | Septiembre |
| **Pensión** | 16% | $ 402.100 | Septiembre |
| **ARL** | | $ 13,200 | Septiembre |

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

| CONTRATO | | 20261344 | | |
|---|---|---|---|---|
| **PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES** | **BASE GRAVABLE** | **N° Recibo Pago** | **Valor Pagado** | **Fecha de Pago** |
| **Estampilla ITSA** | $ 15.705.000 | **20260125482** | $47.000 | 26-10-2026 |
| **Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)** | $ 15.705.000 | **20260125496** | $ 394.000 | 26-10-2026 |
| **Estampilla Pro-Cultura** | $ 15.705.000 | **20260125487** | $79.000 | 26-10-2026 |
| **Bono al Deporte** | N/A | N/A | N/A | N/A |

| ADICIONAL DEL CONTRATO | | N/A | | |
|---|---|---|---|---|
| **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 |

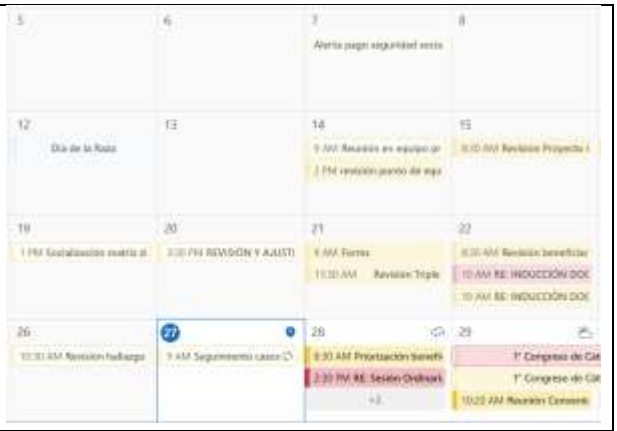
**ASISTENTES A LA REUNIÓN**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Interventor(es) o Supervisor (es):** | María José Ospina Figueroa | | |
| **Por parte del contratista:** | Darwins German Escobar Aparicio | | |
| **Lugar donde se realiza la reunión** | Vicerrectora Administrativa y Financiera | | |
| **Hora de inicio (a.m./p.m.)** | 9:00 am | **Hora de finalización (a.m./p.m.)** | 9:30 am |

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

| Actividad /Compromiso | Justificación / Observación |
|---|---|
| 1. Proporcionar apoyo en la realización de estudios y evaluaciones con el fin de mejorar los métodos y la calidad de los servicios ofrecidos por la Vicerrectoría Administrativa y Financiera. | Se proporciona apoyo en la realización de estudios y evaluaciones con el fin de mejorar los métodos y la calidad de los servicios ofrecidos por la Vicerrectoría Administrativa y Financiera.<br> |

| | |
|---|---|
| 2. Contribuir en la preparación y compilación de informes periódicos, mensuales y anuales relacionados con la gestión y administración del área designada, además de realizar presentaciones y análisis estadístico. | Se realizo la entrega del informe trimestral a la dependencia correspondiente<br><br>ENTREGA INFORME INDICADOR TRIMESTRAL ENTREGA DE INFORMES JULIO-SEPTIEMBRE<br>Cordial saludo. Estimado<br>En atención al cumplimiento de la entrega de informes de indicadores, me permito remitir el formato **FR-PLA-SIG-11 Reporte de Medición, Análisis y Mejora V7** debidamente diligenciados, correspondientes al indicador del proceso de **Gestión Administrativa y Financiera**<br>• **Cumplimiento en la entrega de informes a los entes de control aplicables**, correspondiente al **tercer trimestre de 2026**<br>La información adjunta se remite para el seguimiento al desempeño del proceso y el análisis de resultados en el marco del Sistema Integrado de Gestión.<br>Quedo atento a cualquier observación o información adicional que se requiera.<br>Cordialmente,<br>**Darwins Escobar Aparicio**<br>INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA |
| 3. Brindar acompañamiento al supervisor del contrato en la ejecución, seguimiento y control de los programas y proyectos de la Vicerrectoría Administrativa y Financiera para asegurar el cumplimiento de las metas establecidas. | Se realizo el envío y revisión del procedimiento para elaboración de análisis de viabilidad de programas y proyectos.<br><br>Procedimiento para Elaboración del Analisis de Viabilidad de Programas y proyectos institucionales<br>Cordial saludo estimados.<br>Remito a ustedes el Procedimiento para Elaboración del Análisis de Viabilidad de Programas y proyectos institucionales para su gestión de asignación de numero, fecha y publicación.<br>Este documento hace parte del seguimiento al GLPI como evidencia del Plan de Mejoramiento PAM-GAF-82.<br>Agradeciendo su gestión.<br>Cordialmente,<br>**Darwins Escobar Aparicio**<br>INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA |
| 4. Asistir en las actividades relacionadas con los Procesos de la Vicerrectoría Administrativa y Financiera. | Se asistió a las actividades y reuniones solicitadas por la Vicerrectoría administrativa y financiera. |

| | |
|---|---|
| |  |
| 5. Participar en la implementación y mantenimiento del sistema de gestión de calidad en los procesos de la dependencia. | Se participa de forma activa en la implementación y mantenimiento del sistema de gestión de calidad en los procesos de la dependencia, realizando seguimiento a los GLPI<br> |
| 6. Acompañar y apoyar el cumplimiento a las directrices establecidas por el Sistema de Gestión de la Calidad, el 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 las políticas institucionales y la legislación en vigor. | Se acompaña y apoya en el cumplimiento a las directrices establecidas por el Sistema de Gestión de la Calidad, el 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 las políticas institucionales y la legislación en vigor. |
| 7. Asistir a las reuniones que convoque al supervisor del contrato. | Se asiste a las reuniones programadas por el supervisor. |

**EVALUACIÓN AL PROVEEDOR O CONTRATISTA**

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

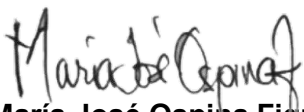
| OPCIONES A EVALUAR | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|---|
| Cumplimiento al objeto del contrato | | | | | x |
| Calidad de las especificaciones del bien o servicio | | | | | x |
| Cumplimiento de la entrega | | | | | x |
| Atención al cliente por parte del contratista | | | | | x |

Calificación proveedor o contratista: 5.0

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

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Fecha de la próxima reunión** | **19** | **De** | **noviembre** | **de** | **2026** |

| Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (26) | | | | |
|---|---|---|---|---|
| veintiséis | días del mes de | octubre | de | 2026 |



**María José Ospina Figueroa**
**Supervisor o Interventor**



**Darwins German Escobar Aparicio**
**Contratista**