Fecha:	**25**	**de**	**OCTUBRE**	**de**	**2023**

Acta de recibo Inicial _X_ Parcial __ Final __

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número:	PS-899-2023
Tipo de contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
Nombre de Contratista:	ILIANA ESTEFANIA ARENAS HOYOS
Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA – IUB	

Valor del contrato:	**CATORCE MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/L ($14.400.000)**			**RP Número:**	**232289**
Rubro:	**2.1.2.02.02.008 - SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCIÓN**	**Fuente de Financiación:**	**RECURSOS DE LA NACION**	**Centro de Costo:**	**RECTORÍA**
Plazo del contrato:	**Fecha de inicio:**	**13 DE OCTUBRE DE 2023**		**Fecha de finalización:**	**31 DE DICIEMBRE DE 2023**
Suspensión de contrato: (Si aplica)	**Fecha de suspensión:**	**NO APLICA**		**Fecha de reinicio:**	**NO APLICA**

INFORMACIÓN ADICIONAL DEL CONTRATO	
Adicional al contrato número:	NO APLICA
Tipo de contrato:	NO APLICA
Nombre de Contratista:	NO APLICA
Objeto del contrato: NO APLICA	

Valor del adicional contrato:	NO APLICA	**Valor Total Del Contrato**	NO APLICA	**RP Número:**	NO APLICA
Rubro:	NO APLICA	**Fuente de Financiación:**	NO APLICA	**Centro de Costo:**	NO APLICA
Plazo del contrato:	**Fecha de inicio:**	NO APLICA		**Fecha de finalización:**	NO APLICA
Suspensión de contrato: (Si aplica)	**Fecha de suspensión:**	NO APLICA		**Fecha de reinicio:**	NO APLICA

INFORMACIÓN DEL PAGO

Valor a Pagar Parcial: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/L ($4.800.000)	
Periodo al que corresponde el pago:	**PRIMER PAGO CONTRATO PS-899-2023**

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	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
Cumplimiento	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
Anticipo	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
Pago anticipado	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
Salarios y prestaciones	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
Responsabilidad Civil Extracontractual	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
Otros	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

ACREDITACION PAGOS APORTES (Persona Natural)	**BASE GRAVABLE 40% DEL VALOR DEL CONTRATO**		**APORTE CORRESPONDIENTE AL MES DE:**
Salud	**12.5%**	$ 240,000	OCTUBRE
Pensión	**16%**	$ 307,200	OCTUBRE
ARL		$ 10.100	OCTUBRE

CERTIFICACIÓN APORTES PARAFISCALES REVISOR FISCAL – REPRESENTANTE LEGAL (Persona Jurídica) Fecha (dd/mm/aaaa)	NO APLICA

CONTRATO				
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	**BASE GRAVABLE**	**N° Recibo Pago**	**Valor Pagado**	**Fecha de Pago**
Estampilla ITSA	$ 14.400.000	20230062003	$ 43.000	24/10/2023
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)	$ 14.400.000	20230061907	$ 361.000	24/10/2023
Estampilla Pro Cultura	$ 14.400.000	20230061905	$ 72.000	24/10/2023
Bono al Deporte	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

ADICIONAL DEL CONTRATO				
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	**BASE GRAVABLE**	**N° Recibo Pago**	**Valor Pagado**	**Fecha de Pago**
Estampilla ITSA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

Estampilla Pro Cultura	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
Bono al Deporte	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

PAGO DE ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES:	**N° Recibo Pago**	**Valor Pagado**	**Fecha de Pago**
Estampilla Pro-Hospitales de 1y 2 Niveles	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
Estampilla Pro-Hospital Universitario CARI	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
Estampilla Pro-Electrificación Rural	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
Estampilla Pro-Cultura	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
Estampilla Pro-Desarrollo	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
Estampilla Pro-Ciudadela Universitaria	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
Estampilla Pro-Anciano	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

ASISTENTES A LA REUNIÓN

Interventor(es) o Supervisor (es):	KARAM NASSIF ABUITA CORREA		
Por parte del contratista:	ILIANA ESTEFANIA ARENAS HOYOS		
Lugar donde se realiza la reunión	SECRETARÍA GENERAL		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	9:00 A.M.	**Hora de finalización (a.m./p.m.)**	9:30 A.M.

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

Actividad /Compromiso	**Justificación / Observación**
1. Realizar la legalización del contrato dentro de los cinco (5) días siguientes a la suscripción del mismo.	Se Cumple
2. Apoyo en los procesos de contratación de las distintas dependencias de la Institución Universitaria de Barranquilla - IUB.	Apoyó en los procesos de contratación que le fueron asignados durante el periodo del presente informe
3. Adelantar los distintos procesos de selección de contratación que le sean asignados.	Adelantó los procesos de contratación que le fueron asignados durante el periodo del presente informe
4. Revisar estudios previos, propuestas, elaborar contratos, actos administrativos y actas de liquidación y demás documentos derivados de la actuación contractual.	Realizó la revisión de estudios previos, propuestas, elaborar contratos, actos administrativos y actas de liquidación y demás documentos derivados de la actuación contractual de aquellos procesos que le fueron asignados.
5. Apoyar en la elaboración de las respuestas que la institución deba ofrecer a los interesados que formulen observaciones o comentarios en relación con cualquiera de los documentos de los procesos.	Apoyó la respuesta a las observaciones presentadas en el marco de los procesos que le fueron asignados durante el periodo del presente informe
6. Participar en los comités evaluadores en los procesos de selección que le sean asignados.	Participó en los Comités Evaluadores en el marco de los procesos que le fueron asignados durante el periodo del presente informe
7. Asistir a las diversas audiencias públicas que se relacionen con los procesos contractuales en los que sea invitada y/o le sean asignados.	Asistió a las audiencias públicas relacionadas con los procesos que le fueron asignados

8. Apoyo en la elaboración de Actos Administrativos en el marco de los procesos que le sean asignados y que requieran la firma del Rector.	Apoyó la elaboración de actos administrativos requeridos en el marco de los procesos asignados
9. Revisar las pólizas de Garantía que exija la institución para la ejecución de los contratos a fin de verificar el cumplimiento de los requisitos legales para su posterior aprobación por la institución.	Revisó las pólizas de garantías de aquellos contratos que por sus condiciones se les exigió este requisito.
10. Apoyo al Secretario General en la actualización de los Estatutos, reglamentos y demás normatividad internar institucional.	Apoyó al Secretario en la actualización de los documentos que le fueron solicitados.
11. Asistir a las reuniones que convoque el supervisor del contrato.	Asistió a las reuniones convocadas por el Supervisor del Contrato
12. Encontrarse al día en el pago de los aportes a seguridad social durante la ejecución del contrato.	Se Cumple

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__

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

Fecha de la próxima reunión	**20nf**	**De**	**noviembre**	**de**	**2023**

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (25)				
Veinticinco	días del mes de	octubre	de	2023

KARAM ABUITA CORREA
Supervisor o Interventor

ILIANA ARENAS HOYOS
Contratista