| Fecha: | 20 | de | Octubre | de | 2023 |
|---|---|---|---|---|---|

## Acta de recibo Inicial _ _ Parcial ___ Final _X__

| INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO | |
|---|---|
| **Contrato número:** | 631-2023 |
| **Tipo de contrato:** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB. |
| **Nombre de Contratista:** | LINETH ALICIA LÓPEZ MARTÍNEZ |
| **Objeto del contrato:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB. | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Valor del contrato:** | **$9.030.702 (Nueve Millones Treinta Mil Setecientos Dos Pesos Moneda Legal)** | | **RP Número:** | **231736** | |
| **Rubro:** | **2.1.2.02.02.008 - Servicios prestados a las empresas y servicios de producción** | **Fuente de Financiación:** | **Recursos de la Nación** | **Centro de Costo:** | **Cooperativas** |
| **Plazo del contrato:** | **Fecha de inicio:** | **05/09/2023** | **Fecha de finalización:** | **31/10/2023** | |
| **Suspensión de contrato: (Si aplica)** | **Fecha de suspensión:** | | **Fecha de reinicio:** | | |

| INFORMACIÓN ADICIONAL DEL CONTRATO | |
|---|---|
| **Adicional al contrato número:** | |
| **Tipo de contrato:** | |
| **Nombre de Contratista:** | |
| **Objeto del contrato:** | |

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

| INFORMACIÓN DEL PAGO | |
|---|---|
| **Valor a Pagar Parcial: $4.515.351 Cuatro millones quinientos quince mil trescientos cincuenta y un pesos M/L.** | |
| **Periodo al que corresponde el pago:** | Segundo pago contrato 631-2023 |

| 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** | | | | |
| **Cumplimiento** | | | | |
| **Anticipo** | | | | |
| **Pago anticipado** | | | | |
| **Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados** | | | | |
| **Salarios y prestaciones** | | | | |
| **Responsabilidad Civil Extracontractual** | | | | |
| **Otros** | | | | |

| ACREDITACION PAGOS APORTES (Persona Natural) | BASE GRAVABLE 40% DEL VALOR DEL CONTRATO | | APORTE CORRESPONDIENTE AL MES DE: |
|---|---|---|---|
| **Salud** | **12.5%** | **$225,800** | **Septiembre de 2023** |
| **Pensión** | **16%** | **$289,000** | **Septiembre de 2023** |
| **ARL** | **0.522%** | **$9,500** | **Septiembre de 2023** |

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

| CONTRATO | | 631-2023 | | |
|---|---|---|---|---|
| **PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES** | **BASE GRAVABLE** | **N° Recibo Pago** | **Valor Pagado** | **Fecha de Pago** |
| **Estampilla ITSA** | **$9.030.702** | **20230050406** | **$27.000** | **15/09/2023** |
| **Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)** | **$9.030.702** | **20230050404** | **$226.000** | **15/09/2023** |
| **Estampilla Pro Cultura** | | | | |
| **Bono al Deporte** | | | | |

| ADICIONAL DEL CONTRATO | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES** | **BASE GRAVABLE** | **N° Recibo Pago** | **Valor Pagado** | **Fecha de Pago** |
| **Estampilla ITSA** | | | | |
| **Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)** | | | | |
| **Estampilla Pro Cultura** | | | | |
| **Bono al Deporte** | | | | |

| PAGO DE ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES: | N° Recibo Pago | Valor Pagado | Fecha de Pago |
|---|---|---|---|
| **Estampilla Pro-Hospitales de 1y 2 Niveles** | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Estampilla Pro-Hospital Universitario CARI** | | | |
| **Estampilla Pro-Electrificación Rural** | | | |
| **Estampilla Pro-Cultura** | | | |
| **Estampilla Pro-Desarrollo** | | | |
| **Estampilla Pro-Ciudadela Universitaria** | | | |
| **Estampilla Pro-Anciano** | | | |

**ASISTENTES A LA REUNIÓN**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Interventor(es) o Supervisor (es):** | Carolina Monsalve Pabón | | |
| **Por parte del contratista:** | Lineth Alicia López Martínez | | |
| **Lugar donde se realiza la reunión** | Sala de Juntas de Barranquilla | | |
| **Hora de inicio (a.m./p.m.)** | 9:00 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 |
|---|---|
| Recopilar, organizar y reportar información en la herramienta HECAA que permite el cargue de los datos requeridos por el Ministerios de Educación Nacional – MEN, correspondiente al sistema de Información para la Educación Superior – SNIES y el Sistema para la Prevención de la Deserción de la Educación Superior – SPADIES, de acuerdo a los términos referenciados en los decretos que lo reglamentan. | Se apoya a la unidad de Planeación en la recopilación, organización y reporte de información en la herramienta HECAA que permite el cargue de los datos requeridos por el Ministerios de Educación Nacional – MEN, correspondiente al sistema de Información para la Educación Superior – SNIES y el Sistema para la Prevención de la Deserción de la Educación Superior – SPADIES, de acuerdo a los términos referenciados en los decretos que lo reglamentan. |
| Recopilar, organizar y reportar información en la herramienta SIJA que permite el cargue de los datos la Departamento de Prosperidad Social – DPS, de acuerdo con los términos referenciados en los decretos que lo reglamentan. | Se apoya a la unidad de Planeación en la recopilar, organizar y reportar información en la herramienta SIJA que permite el cargue de los datos la Departamento de Prosperidad Social – DPS, de acuerdo con los términos referenciados en los decretos que lo reglamentan |
| Apoyar el seguimiento de los estudiantes aprobados y potenciales de la Política Gratuidad en los Componentes de Excelencia, Equidad y Fondo Solidario identificados por el Ministerio de Educación Nacional – MEN. | Se apoya a la unidad de planeación en el seguimiento de los estudiantes aprobados y potenciales de la Política Gratuidad en los Componentes de Excelencia, Equidad y Fondo Solidario identificados por el Ministerio de Educación Nacional – MEN. |
| Generar la información para la construcción del documento Seguimiento de los Beneficiarios de la Política de Gratuidad. | Se apoya en la generar la información para la construcción del documento Seguimiento de los Beneficiarios de la Política de Gratuidad. |
| Generar descarga de información de las bases de datos del sistema de información institucional que permita la creación de informes estadísticos, medición de indicadores, y realización de seguimientos periódicos como apoyo a los procesos académicos. | Se apoya a la unidad de Planeación en la generación de descarga de información de las bases de datos del sistema de información institucional que permita la creación de informes estadísticos, medición de indicadores, y realización de seguimientos periódicos como apoyo a los procesos académicos. |
| Realizar estudios y análisis que permitan construir la proyección académica cuatrimestral, mediante el cual, se definan los grupos de primer ingreso y la continuidad estudiantil que nos apoye a la planeación de los horarios académicos. | Se apoya a la unidad de Planeación en la realización de estudios y análisis que permitan construir la proyección académica cuatrimestral, mediante el cual, se definan los grupos de primer ingreso y la continuidad estudiantil que nos apoye a la planeación de los horarios académicos. |

| | |
|---|---|
| Seguimiento y control de la estructuración de la proyección académica a nivel de módulos por programas con el apoyo de las Facultades y las Unidades de Idiomas para establecer horarios y recursos físicos. | Se apoya a la unidad de planeación en el seguimiento y control de la estructuración de la proyección académica a nivel de módulos por programas con el apoyo de las Facultades y las Unidades de Idiomas para establecer horarios y recursos físicos. |
| Administrar el sistema de solicitudes y asignación de recursos físicos por medio de la herramienta institucional Mi Espacio. | Se apoya a la unidad de planeación en la administración del sistema de solicitudes y asignación de recursos físicos por medio de la herramienta institucional Mi Espacio. |
| Apoyar en la realización del estudio de capacidades para la ampliación de cupos en los programa de pregrado presentado al MEN | Se apoya a la unidad de planeación en la realización de estudios de capacidades para la ampliación de cupos en los programas de pregrado presentados al MEN. |

**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: 4,5

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

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Fecha de la próxima reunión** | | **De** | | **de** | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los ( 20 ) | | | | |
| Veinte | días del mes de | Octubre | de | 2023 |

**Carolina Monsalve Pabón**
**Supervisor o Interventor**

**Lineth Alicia López Martínez**
**Contratista**