Fecha:	**30**	**de**	**Mayo**	**de**	**2024**

Acta de recibo Inicial __ Parcial __ Final _x_

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número:	591- 2023
Tipo de contrato:	Prestación de servicios
Nombre de Contratista:	Fundación Institución Antonio Nariño
Objeto del contrato: Prestación de servicios profesionales en la asesoría y acompañamiento a la oficina de planeación para la formulación del plan de desarrollo institucional vigencia 2024-2028, la formulación del plan estratégico institucional vigencia 2024-2044 y la actualización del proyecto educativo PEI de la Institución Universitaria de Barranquilla.	

Valor del contrato:	Doscientos millones de pesos moneda legal ($200.000.000)			**RP Número:**	231499
Rubro:	2.1.2.02.02.008 – Servicios prestados a las empresas y servicios de producción	**Fuente de Financiación:**	Recursos Propios	**Centro de Costo:**	Rectoría
Plazo del contrato:	**Fecha de inicio:**	17/08/2023		**Fecha de finalización:**	**29/02/2024**
Suspensión de contrato: (Si aplica)	**Fecha de suspensión:**	**27/12/2023**		**Fecha de reinicio:**	**22/01/2024**

INFORMACIÓN ADICIONAL DEL CONTRATO	
Adicional al contrato número:	591-2023
Tipo de contrato:	Prestación de Servicios Profesionales
Nombre de Contratista:	Fundación Institución Antonio Nariño
Objeto del contrato: : Prestación de servicios profesionales en la asesoría y acompañamiento a la oficina de planeación para la formulación del plan de desarrollo institucional vigencia 2024-2028, la formulación del plan estratégico institucional vigencia 2024-2044 y la actualización del proyecto educativo PEI de la Institución Universitaria de Barranquilla.	

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: Cuarenta millones setenta y cuatro centavos pesos moneda legal ($40.000.000).	
Periodo al que corresponde el pago:	Quinto pago Contrato 591 - 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	N/A			
Cumplimiento	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	85-44-101123309	11-08-2023	30-04-2024
Anticipo	N/A			
Pago anticipado	N/A			
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados	N/A			
Salarios y prestaciones	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	85-44-101123309	11-08-2023	31-12-2026
Responsabilidad Civil Extracontractual	N/A			
Otros	N/A			

GARANTÍAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (Prórroga):				
Amparos	**Aseguradora**	**No de Póliza**	**Vigencia**	
			Desde (dd-MM-yyyy)	**Hasta (dd-MM-yyyy)**
Calidad del servicio	N/A			
Cumplimiento	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	85-44-101123309	11-08-2023	26/05/2024
Anticipo	N/A			
Pago anticipado	N/A			
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados	N/A			
Salarios y prestaciones	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	85-44-101123309	11-08-2023	26/01/2027
Responsabilidad Civil Extracontractual	N/A			
Otros	N/A			

ACREDITACION PAGOS APORTES (Persona Natural)	**BASE GRAVABLE 40% DEL VALOR DEL CONTRATO**		**APORTE CORRESPONDIENTE AL MES DE:**
Salud			
Pensión			
ARL			

CERTIFICACIÓN APORTES PARAFISCALES REVISOR FISCAL – REPRESENTANTE LEGAL (Persona Jurídica) Fecha (dd/mm/aaaa)	**22/05/2024**

CONTRATO		591-2023		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	**BASE GRAVABLE**	**N° Recibo Pago**	**Valor Pagado**	**Fecha de Pago**
Estampilla ITSA	200.000.000	20230047511	$ 607.000	08/09/2023
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)	200.000.000	20230047510	$ 5.061.000	08/09/2023
Estampilla Pro Cultura	200.000.000	20230047509	$ 1.012.000	08/09/2023
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:	Jorge Príncipe Roca

Lugar donde se realiza la reunión	Oficina de Planeación		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	9:00 a.m.	**Hora de finalización (a.m./p.m.)**	10:00a.m.

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

Actividad /Compromiso	Justificación / Observación
Brindar asesoría profesional en las actividades necesarias para el desarrollo de la formulación del Plan de Desarrollo Institucional vigencia 2024 – 2028, incluyendo las bases financieras (costeo de los proyectos, programas y dimensión o eje estratégico) y el Sistema de seguimiento, monitoreo y evaluación del mismo.	Se brindó asesoría profesional en las actividades necesarias para el desarrollo de la formulación del Plan de Desarrollo Institucional vigencia 2024 – 2028, incluyendo las bases financieras (costeo de los proyectos, programas y dimensión o eje estratégico) y el Sistema de seguimiento, monitoreo y evaluación del mismo.
Brindar asesoría profesional en las actividades necesarias para el desarrollo de la Formulación del Plan Estratégico 2024 – 2044.	Se brindó asesoría profesional en las actividades necesarias para el desarrollo de la Formulación del Plan Estratégico 2024 – 2044.
Asesoría profesional en las actividades necesarias para el desarrollo de la actualización del Proyecto Educativo Institucional PEI con visión de largo plazo.	Se brindó asesoría profesional en las actividades necesarias para el desarrollo de la actualización del Proyecto Educativo Institucional PEI con visión de largo plazo.
Cumplimiento de cada una de las etapas y objetivos a cumplir de acuerdo a lo definido en las condiciones servicio.	Se definió la metodología con componente participativo y plan de trabajo detallado para la formulación de Plan de Desarrollo Institucional, Plan Estratégico y actualización del Proyecto Educativo Institucional.
Brindar asesoría y acompañamiento en la generación de los instrumentos de recolección de información, elaboración de las memorias de espacios de discusión e informe de los resultados de los espacios de concertación, participación y diálogo y entrega de actas de reunión.	Se brindó asesoría y acompañamiento en la generación de los instrumentos de recolección de información, elaboración de las memorias de espacios de discusión e informe de los resultados de los espacios de concertación, participación y diálogo y entrega de actas de reunión.
Implementación de metodologías participativas para la elaboración del estado institucional a partir de un análisis del entorno externo e interno y formulación estratégica.	Se implementaron metodologías participativas para la elaboración del estado institucional a partir de un análisis del entorno externo e interno y formulación estratégica.

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 (30)				
Treinta	días del mes de	Mayo	de	2024

Carolina Monsalve Pabón
INTERVENTOR o SUPERVISOR

Jorge Príncipe Roca
Representante Legal - Fundación Institución Antonio Nariño
CONTRATISTA