Fecha:	**19**	**de**	**julio**	**de**	**2024**

Acta de recibo Inicial _X_ Parcial___Final __

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número:	**20240377**
Tipo de contrato:	ARRENDAMIENTO
Nombre de Contratista:	UNIVERSIDAD SIMON BOLIVAR.
Objeto del contrato: SERVICIO DE ARRENDAMIENTO DE UN ESPACIO EN FÍSICO PARA LA REALIZACIÓN DE LAS CEREMONIAS DE GRADOS DE LOS PROGRAMAS DE LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA.	

Valor del contrato:	**$ 36.400.000**			**RP Número:**	**240920**
Rubro:	2.1.2.02.02.007-SERVICIOS FINANCIEROSYSERVICIOS CONEXOS,SERVICIOS INMOBILIARIOSY SERVICIOSDELEASING	**Fuente de Financiación:**	RECURSOS DE LA NACIÓN	**Centro de Costo:**	SECRETARIA GENERAL - RECTORIA
Plazo del contrato:	**Fecha de inicio:**	09/05/2024		**Fecha de finalización:**	15/12/2024
Suspensión de contrato: (Si aplica)	**Fecha de suspensión:**	NA		**Fecha de reinicio:**	NA

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

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: DOCE MILLONES CIEN MIL PESOS M/L ($12.100.000)

Periodo al que corresponde el pago:	Primer Pago contrato 20240377

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%**	$	
Pensión	**16%**	$	
ARL		$	

CERTIFICACIÓN APORTES PARAFISCALES REVISOR FISCAL – REPRESENTANTE LEGAL (Persona Jurídica) Fecha (dd/mm/aaaa)	15/07/2024

CONTRATO		20240377		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	**BASE GRAVABLE**	**N° Recibo Pago**	**Valor Pagado**	**Fecha de Pago**
Estampilla ITSA	$36.400.000	20240045578	$115,000	08/07/2024
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)	$36.400.000	20240045577	$955,000	08/07/2024
Estampilla Pro Cultura	$36.400.000	20240045576	$191,000	08/07/2024
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):	ELIANA DE VOZ JIMENEZ		
Por parte del contratista:	JOSE RAFAEL CONSUEGRA MACHADO (UNIVERSIDAD SIMON BOLIVAR)		
Lugar donde se realiza la reunión	TEATRO UNIVERSIDAD SIMÓN BOLÍVAR		
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
Disponer para el desarrollo de las ceremonias de grado de la Institución las instalaciones del teatro en las fechas acordadas con el supervisor del contrato.	Se cumple
Garantizar los servicios conexos al alquiler del espacio para el cabal desarrollo de las ceremonias de grado como son: a. Sonido y equipos audiovisuales según el tipo de auditorio b. Iluminación c. Supervisión personalizada durante el evento d. Operador de luces y operador de sonido e. Servicio de vigilancia privada f. Servicio de aseo durante el evento g. Servicio de Wi-fi en las instalaciones h. Parqueadero interno i. Taquilla con línea telefónica j. Servicio de acomodadores (3 acomodadores)	Se cumple
Disponer de una persona que mantenga comunicación oportuna con el supervisor el contrato para la coordinación de las fechas, horarios y demás requerimientos en desarrollo del objeto del contrato.	Se cumple
Comunicar al supervisor del contrato el reglamento de uso del espacio si existiere.	Se cumple
Encontrarse al día en el pago de los aportes parafiscales durante la ejecución del contrato.	Se cumple
Cumplir de buena fe con el objeto del contrato.	Se cumple
Asumir los gastos y riesgos que implica el desarrollo del contrato bajo	Se cumple

su propia responsabilidad.	
Constituir las garantías y pólizas a que haya lugar y que cubra los amparos especificados.	Se cumple
Presentar factura para el pago correspondiente.	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: _5.0___

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 (19)				
DIECINUEVE	días del mes de	JULIO	de	2024

ELIANA MARGARITA DE VOZ JIMENEZ
Supervisor o Interventor

JOSE RAFAEL CONSUEGRA MACHADO
Contratista