Fecha:	30	de	octubre	de	2024

Acta de recibo Inicial _X_ Parcial __ Final __

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número:	CONTRATO No. 20240815
Tipo de contrato:	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA IUB
Nombre de Contratista:	JUAN CARLOS PEROZO RAGO
Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA IUB	

Valor del contrato:	SIETE MILLONES OCHENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS M/L ($7.087.556)			**RP Número:**	242239
Rubro:	2.1.2.02.02.008 – SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCIÓN	**Fuente de Financiación:**	RECURSOS PROPIOS	**Centro de Costo:**	VICERRECTORÍA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
Plazo del contrato:	**Fecha de inicio:**	15-10-2024		**Fecha de finalización:**	21-12-2024
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: Dos Millones Seiscientos Veinticinco Mil Veintiún Pesos Moneda Legal ($2.625.021).	
Periodo al que corresponde el pago:	PRIMER PAGO CONTRATO No. 20240815

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%**	No aplica	No aplica
Pensión	**16%**	No aplica	No aplica
ARL	**2,436**	No aplica	No aplica

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

CONTRATO		20240815		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	**BASE GRAVABLE**	**N° Recibo Pago**	**Valor Pagado**	**Fecha de Pago**
Estampilla ITSA	$ 7.087.556	20240075969	$ 21.000	23/10/2024
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

ADICIONAL DEL CONTRATO		No aplica		
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):	CAROLINA MONSALVE PABON		
Por parte del contratista:	JUAN CARLOS PEROZO RAGO		
Lugar donde se realiza la reunión	OFICINA DE PLANEACIÓN		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	10:30 a.m.	**Hora de finalización (a.m./p.m.)**	11:15 a.m.

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

Actividad /Compromiso	**Justificación / Observación**
Apoyar en el seguimiento y control del Sistema Integrado de Gestión (SIG), incluyendo la ejecución de auditorías internas y la gestión de servicios no conformes y mejora continua.	Se apoya en el seguimiento y control del Sistema Integrado de Gestión (SIG), incluyendo la ejecución de auditorías internas y la gestión de servicios no conformes y mejora continua.
Asistir en la estructuración, revisión, actualización y difusión de documentos del SIG, así como en la creación y envío de comunicados para informar sobre actualizaciones.	Se asiste en la estructuración, revisión, actualización y difusión de documentos del SIG, así como en la creación y envío de comunicados para informar sobre actualizaciones.
Apoyar en la realización de inducciones sobre el SIG y en la digitalización, actualización, clasificación, codificación y archivo de la documentación del SIG.	Se apoya en la realización de inducciones sobre el SIG y en la digitalización, actualización, clasificación, codificación y archivo de la documentación del SIG.
Brindar soporte en actividades relacionadas con la Seguridad y Salud en el Trabajo, incluyendo inspecciones de seguridad y la consolidación de información de Seguridad Industrial y Medicina Preventiva.	Se brinda soporte en actividades relacionadas con la Seguridad y Salud en el Trabajo, incluyendo inspecciones de seguridad y la consolidación de información de Seguridad Industrial y Medicina Preventiva.
Apoyar en el análisis de hallazgos, la elaboración de planes de acción, y el seguimiento y verificación de la eficacia de estos en el SIG.	Se apoya en el análisis de hallazgos, la elaboración de planes de acción, y el seguimiento y verificación de la eficacia de estos en el SIG.
Asistir en la gestión de actividades de los comités	Se asiste en la gestión de actividades de los

como el COPASST y el de Convivencia Laboral.	comités como el COPASST y el de Convivencia Laboral.
Apoyar en la actualización de la documentación de proveedores y contratistas que interactúan con el SIG.	Se apoya en la actualización de la documentación de proveedores y contratistas que interactúan con el SIG.
Apoyar en la gestión y logística de la recolección de residuos generados en la institución, conforme a la norma ISO 14001:2015.	Se apoya en la gestión y logística de la recolección de residuos generados en la institución, conforme a la norma ISO 14001:2015.
Apoyar en la integración de las actividades del SIG con otras áreas relevantes, asegurando la coherencia en los procesos y la alineación con las normativas y estándares aplicables.	Se apoya en la integración de las actividades del SIG con otras áreas relevantes, asegurando la coherencia en los procesos y la alineación con las normativas y estándares aplicables.
Realizar el registro y seguimiento continuo de los estados de los planes de acción en el sistema GLPI para todos los procesos administrativos y operativos de la Institución.	Se realiza el registro y seguimiento continuo de los estados de los planes de acción en el sistema GLPI para todos los procesos administrativos y operativos de la Institución.

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

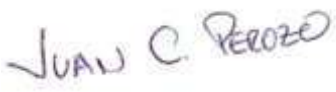
COMPROMISOS ADQUIRIDOS EN LA INTERVENTORÍA O SUPERVISIÒN		
Compromiso	**Fecha de entrega**	**Responsable**

Fecha de la próxima reunión	25	**De**	noviembre	**de**	2024

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (30)				
treinta	días del mes de	octubre	de	2024



CAROLINA MONSALVE PABON
Supervisor o Interventor



JUAN CARLOS PEROZO RAGO
Contratista