| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Fecha:** | **27** | **de** | **Noviembre** | **de** | **2024** |

## Acta de recibo Inicial __ Parcial _x_ Final __

| **INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO** | |
|---|---|
| **Contrato número:** | No. 20240837 |
| **Tipo de contrato:** | Prestación de servicios profesionales |
| **Nombre de Contratista:** | Jaime camilo Bermejo Galan |
| **Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB** | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Valor del contrato:** | 12.191.454,00 | | | **RP Número:** | **242308** |
| **Rubro:** | **2.1.2.02.02008 - SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION** | **Fuente de Financiación:** | **RECURSOS PROPIOS** | **Centro de Costo:** | **VICERECTORIA ADMINISTRATIVAY FINANCIERA** |
| **Plazo del contrato:** | **Fecha de inicio:** | **23/10/2024** | | **Fecha de finalización:** | **21/12/2024** |
| **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:** CUATRO MILLONES QUINIENTOS QUINCE MIL TRECIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS MONEDA LEGAL ($4.515.351) | |
| **Periodo al que corresponde el pago:** | **Segundo pago contrato 20240837** |

| **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%** | $ 378.600 | OCTUBRE |
| **Pensión** | **16%** | $ 484.600 | OCTUBRE |
| **ARL** | | $ 15900 | OCTUBRE |

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

| **CONTRATO** | | **20240837** | | |
|---|---|---|---|---|
| **PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES** | **BASE GRAVABLE** | **N° Recibo Pago** | **Valor Pagado** | **Fecha de Pago** |
| **Estampilla ITSA** | **12.191.454** | **20240078959** | 37.000 | **01/11/2024** |
| **Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)** | **12.191.454** | **20240078964** | **305.000** | **01/11/2024** |
| **Estampilla Pro Cultura** | **12.191.454** | **20240080185** | **61.000** | **05/11/2024** |
| **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):** | LORENZO ZANELLO RIVA | | |
| **Por parte del contratista:** | JAIME BERMEJO GALAN | | |
| **Lugar donde se realiza la reunión** | **Oficina Vicerrectoria de Extension e Investigacion** | | |
| **Hora de inicio (a.m./p.m.)** | 2:00 pm | **Hora de finalización (a.m./p.m.)** | **3:00 pm** |

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

| Actividad /Compromiso | Justificación / Observación |
|---|---|
| 1. Realizar investigaciones jurídicas sobre temas relevantes para el proyecto, de acuerdo a solicitudes. | Se realizaron investigaciones jurídicas para temas del proyecto , de acuerdo a las solicitudes |
| 2.Analizar leyes, reglamentos y normativas relacionadas con el desarrollo regional en la Región Caribe. | Se analizaron leyes, reglamentos, y normativas relacionadas con el desarrollo regional en la región caribe. |

| | |
|---|---|
| 3.Identifica viabilidad jurídicas y legales de las iniciativas del proyecto y proporcionar recomendaciones para superarlos. | Se identificaron viabilidades jurídicas y legales de las iniciativas del proyecto, y proporcionaron recomendaciones para superarlos. |
| 4. Brindar asesoría legal a los responsables del proyecto y a las entidades involucradas | Se brindó asesoría legal a los responsables del proyecto y a las entidades involucradas. |
| 5. Interpretar y aplicar la legislación vigente en el contexto del proyecto. | Se realizó interpretación para aplicar la legislación vigente en el contexto del proyecto |
| 6.Evaluar los riesgos legales y sugerir estrategias para mitigarlos. | Se evaluaron los riesgos legales y se realizaron sugerencias para mitigarlos |
| 7.Preparar documentos, informes, contratos, convenios, acuerdos y otros documentos legales necesarios para el desarrollo del proyecto | Realización de documentos, informes,contratos,convenios,acuerdos y otros documentos legales necesarios para el desarrollo del proyecto. |
| 8.Participar en reuniones y mesas de trabajo para facilitar el diálogo entre las partes interesadas. | Se participó en las reuniones y mesas de trabajo para facilitar el dialogo entre las partes interesadas |
| 9.Acompañar a la Vicerrectoría de Extensión e Investigación en la correcta implementación del proyecto, asegurando que todas las acciones estén alineadas con las regulaciones legales y los objetivos institucionales. | Se realizó Acompañamiento a la vicerrectoría de extensión e investigación en la correcta implementación del proyecto, asegurando que todas las acciones estén alineadas con las regulaciones legales y los objetivos institucionales. |
| 10.Verificar la viabilidad jurídica de las acciones propuestas en el marco del proyecto, como la utilización de las Instituciones Educativas Oficiales como espacios académicos. | Se Verifico la viabilidad jurídica de las acciones propuestas en el marco del proyecto, como la utilización de las Instituciones Educativas Oficiales como Espacios Académicos |
| 11.Hacer seguimiento y control legal sobre el cumplimiento de los compromisos adquiridos por la IUB con el Distrito de Barranquilla | Se realizó seguimiento y control legal sobre el cumplimiento de los compromisos adquiridos por la IUB con el Distrito de Barranquilla |
| 12.Acompañar en la elaboración de informes de cumplimiento del proyecto. | Se realizó acompañamiento en la elaboración de informes de cumplimiento del proyecto |
| 13.Capacitar al personal involucrado en el proyecto sobre las normas legales aplicables, asegurando que todos los actores comprendan sus obligaciones y los aspectos legales a seguir. | Se realizaron capacitaciones al personal involucrado en el proyecto sobre las normas legales aplicables, asegurando que todos los actores comprendan sus obligaciones y los aspectos legales a seguir. |
| 14.Presentar la cuenta de cobro | Se presenta cuenta de cobro |
| 15.Asistir a las reuniones que convoque el supervisor del contrato | Se asistió a las reuniones convocadas por el supervisor del contrato |
| 16.Cumplir de buena fe con el objeto del contrato | Se cumplió de buena fe el contrato |
| 17.Asumir los gastos y riesgos que implica el desarrollo del contrato bajo su propia responsabilidad | Se asumieron los gastos y riesgos que implica el desarrollo del contrato bajo su propia responsabilidad |
| 18.Encontrarse al día en el pago de los aportes de seguridad social durante la ejecución del contrato | Realizo pagos de los aportes de seguridad social durante la ejecución del contrato |
| 19.Realizar la legalización del contrato dentro de los cinco (5) días siguientes a la suscripción del mismo. | Se realizó la legalización del contrato dentro del tiempo establecido |
| 20.Realizarse los exámenes médicos ocupacionales que exige la Ley | Se realizó los exámenes médicos ocupacionales que exige la ley |
| 21.Las demás obligaciones que por la ley y la naturaleza del Contrato le correspondan | Cumplió con demás obligaciones que por ley y la naturaleza del contrato le corresponden |

**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** | **13** | **De** | **Diciembre** | **de** | **2024** |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los ( 27 ) | | | | |
| veintisiete | días del mes de | noviembre | de | 2024 |

**Nombre: LORENZO ZANELLO RIVA**
**Supervisor o Interventor**

**Nombre JAIME CAMILO BERMEJO**
**Contratista**