Fecha:	**28**	**de**	**NOVIEMBRE**	**de**	**2024**

Acta de recibo Inicial _ _ Parcial X _Final _

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número:	20240617
Tipo de contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIO
Nombre de Contratista:	LARITSA MERCADO COVO
Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ADSCRITOS A LA RECTORIA DE LA INSTITUCIÓN	

Valor del contrato:	$27.509.932			**RP Número:**	**241422**
Rubro:	**2.1.2.02.02.008**	**Fuente de Financiación:**	**RECURSOS PROPIOS**	**Centro de Costo:**	**VICERECTORIA ADMINISTTATIVA Y FINANCIERA**
Plazo del contrato:	**Fecha de inicio:**	19-07-2024		**Fecha de finalización:**	31-10-2024
Suspensión de contrato: (Si aplica)	**Fecha de suspensión:**	**NA**		**Fecha de reinicio:**	**NA**

INFORMACIÓN ADICIONAL DEL CONTRATO	
Adicional al contrato número:	20240617
Tipo de contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
Nombre de Contratista:	LARITSA MARÍA MERCADO COVO

Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA

Valor del adicional contrato:	**$13.754.966**	**Valor Total Del Contrato**	**$41.264.898**	**RP Número:**	**242402**
Rubro:	**2.1.2.02.02.008**	**Fuente de Financiación:**	**RECURSOS PROPIOS**	**Centro de Costo:**	**VICERECTORIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA**
Plazo del contrato:	**Fecha de inicio:**	**31/10/2024**		**Fecha de finalización:**	**31/12/2024**
Suspensión de contrato: (Si aplica)	**Fecha de suspensión:**	**NA**		**Fecha de reinicio:**	**NA**

INFORMACIÓN DEL PAGO	
Valor a Pagar Inicial: SEIS MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS MONEDA LEGAL ($6.877.483)	
Periodo al que corresponde el pago:	**QUINTO PAGO CONTRATO 20240617**

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	NA	NA	NA	NA
Cumplimiento	NA	NA	NA	NA
Anticipo	NA	NA	NA	NA
Pago anticipado	NA	NA	NA	NA

Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados	NA	NA	NA	NA
Salarios y prestaciones	NA	NA	NA	NA
Responsabilidad Civil Extracontractual	NA	NA	NA	NA
Otros	NA	NA	NA	NA

ACREDITACION PAGOS APORTES (Persona Natural)	**BASE GRAVABLE 40% DEL VALOR DEL CONTRATO**		**APORTE CORRESPONDIENTE AL MES DE:**
Salud	**12.5%**	$355.700	**OCTUBRE**
Pensión	**16%**	$455.300	**OCTUBRE**
ARL	**0.522%**	$15.000	OCTUBRE

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

CONTRATO		**20240617**		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	**BASE GRAVABLE**	**N° Recibo Pago**	**Valor Pagado**	**Fecha de Pago**
Estampilla ITSA	**27.509.932**	**20240048936**	**$ 83.000**	**19/07/2024**
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)	**27.509.932**	**20240048933**	**$ 688.000**	**19/07/2024**
Estampilla Pro Cultura	**27.509.932**	**20240048935**	**$ 138.000**	**19/07/2024**
Bono al Deporte	**NA**	**NA**	**NA**	**NA**

ADICIONAL DEL CONTRATO				
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	**BASE GRAVABLE**	**N° Recibo Pago**	**Valor Pagado**	**Fecha de Pago**

Estampilla ITSA	**$13.754.966**	**20240089243**	**$41.000**	**4/12/2024**
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)	**$13.754.966**	**20240089244**	**$348.000**	**4/12/2024**
Estampilla Pro Cultura	**$13.754.966**	**20240089245**	**$70.000**	**4/12/2024**
Bono al Deporte	**NA**	**NA**	**NA**	**NA**

PAGO DE ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES:	N° Recibo Pago	Valor Pagado	Fecha de Pago
Estampilla Pro-Hospitales de 1y 2 Niveles	**NA**	**NA**	**NA**
Estampilla Pro-Hospital Universitario CARI	**NA**	**NA**	**NA**
Estampilla Pro-Electrificación Rural	**NA**	**NA**	**NA**
Estampilla Pro-Cultura	**NA**	**NA**	**NA**
Estampilla Pro-Desarrollo	**NA**	**NA**	**NA**
Estampilla Pro-Ciudadela Universitaria	**NA**	**NA**	**NA**
Estampilla Pro-Anciano	**NA**	**NA**	**NA**

ASISTENTES A LA REUNIÓN

Interventor(es) o Supervisor (es):	ARCESIO CASTRO AGUDELO		
Por parte del contratista:	LARITSA MERCADO COVO		
Lugar donde se realiza la reunión	**OFICINA DE RECTORIA**		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	8:00 AM	**Hora de finalización (a.m./p.m.)**	**8:30 AM**

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

Actividad /Compromiso	Justificación / Observación
1.Coordinación, dirección y organización de los actos públicos y protocolarios de la Institución y gestionar el apoyo logístico requerido para su desarrollo.	Se hizo coordinación, dirección y organización de los actos públicos y protocolarios de la Institución y gestionar el apoyo logístico requerido para su desarrollo.

2Asesorar la rectoría en la preparación del material, protocolo, discursos y toda la logística indispensable para la buena imagen en los actos y eventos a los cuales sea invitada la Institución.	Se preparó el material, protocolo, discursos y toda la logística indispensable para la buena imagen en los actos y eventos
3. Coordinar, la elaboración de la agenda pública del rector.	Se coordinó la elaboración de agenda
4. Coordinar y organizar la realización de eventos protocolarios institucionales.	Se coordinar y organizó la realización de eventos protocolarios institucionales..
5. .Coordinar y dirigir las actividades que se requieran para el cumplimiento de la agenda y manejo del protocolo del Despacho.	Se coordinar las actividades requeridas para el cumplimiento de la agenda y manejo del protocolo del Despacho.
5. .Coordinar y dirigir las actividades que se requieran para el cumplimiento de la agenda y manejo del protocolo del Despacho.	Se coordinar las actividades requeridas para el cumplimiento de la agenda y manejo del protocolo del Despacho.
6. .Acompañamiento y apoyo al rector, durante su participación en actos públicos	Se hizo acompañamiento y apoyo al rector, durante su participación en actos públicos.
7Socialización de programas y actividades de formación	Se Socializaron los programas y actividades de formación.
8 Recopilación y redacción de informe bullets.	Se hizo recolección y redacción de bullets
9. Asistir a las reuniones que convoque el supervisor del contrato	Se asistió a las reuniones que convocó el supervisor del contrato
10. Actuar de tal manera que primen la eficiencia, la celeridad y la calidad en la ejecución.	1Se actuó de tal manera que primó la eficiencia, la celeridad y la calidad en la ejecución.
11. Desarrollar el contrato en los términos y condiciones establecidas y formuladas en la propuesta.	Se desarrolló el contrato en los términos y condiciones establecidas y formuladas en la propuesta.
12. Cumplir con el objeto del contrato, desarrollando todas las actividades que hacen parte de este, según las especificaciones dadas por la Institución Universitaria de Barranquilla IUB	Se cumplió con el objeto del contrato, desarrollando todas las actividades que hacen parte de este, según las especificaciones dadas por la Institución Universitaria de Barranquilla IUB
13. Encontrarse al día en el pago de los aportes parafiscales durante la ejecución del contrato.	Se estuvo al día en el pago de los aportes parafiscales durante la ejecución del contrato.

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	12	DE	DICIEMBRE	DE	2024

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los				
28	días del mes de	NOVIEMBRE	de	2024





ARCESIO CASTRO AGUDELO. LARITSA MARÍA MERCADO COVO

Nombre Supervisor o Interventor **Contratista**