| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Fecha:** | **21** | **de** | **Marzo** | **de** | **2025** |

## Acta de recibo Inicial _X_ Parcial__Final ___

| **INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO** | |
|---|---|
| **Contrato número:** | Contrato Nº 20250324 |
| **Tipo de contrato:** | Prestación de servicios de apoyo a la gestión |
| **Nombre de Contratista:** | Samuel David Herrera Castellano |
| **Objeto del contrato:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Valor del contrato:** | **$ 12.158.675,00** | | | **RP Número:** | **250716** |
| **Rubro:** | **2.1.2.02.02.008 - SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCIÓN** | **Fuente de Financiación:** | **RECURSOS PROPIOS** | **Centro de Costo:** | **RECTORIA** |
| **Plazo del contrato:** | **Fecha de inicio:** | **19 de Marzo de 2025** | | **Fecha de finalización:** | **31 de Mayo de 2025** |
| **Suspensión de contrato: (Si aplica)** | **Fecha de suspensión:** | | | **Fecha de reinicio:** | |

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

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **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 inicial: $ 2,388,311.00 Dos millones trescientos ochenta y ocho mil trescientos once pesos moneda legal.** |

| | |
|---|---|
| **Periodo al que corresponde el pago:** | **Primer pago contrato 20250324.** |

| **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%** | N/A | N/A |
| **Pensión** | **16%** | N/A | N/A |
| **ARL** | | N/A | N/A |

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

| **CONTRATO** | | 20250324 | | |
|---|---|---|---|---|
| **PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES** | **BASE GRAVABLE** | **N° Recibo Pago** | **Valor Pagado** | **Fecha de Pago** |
| **Estampilla ITSA** | **$ 12.158.675,00** | **20250025590** | **$36.000** | **26/03/2025** |
| **Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)** | NA | NA | NA | NA |
| **Estampilla Pro Cultura** | NA | NA | NA | NA |
| **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** | 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):** | Arcesio Julián Castro Agudelo. | | |
| **Por parte del contratista:** | Samuel David Herrera Castellano | | |
| **Lugar donde se realiza la reunión** | **Rectoría** | | |
| **Hora de inicio (a.m./p.m.)** | 08:00 a.m. | **Hora de finalización (a.m./p.m.)** | **08:30 a-m** |

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

| Actividad /Compromiso | Justificación / Observación |
|---|---|
| 1. Apoyar en los procesos de Aseguramiento de la calidad, Autoevaluación yAcreditación de la Institución Universitaria de Barranquilla. | Se apoyó en los procesos de Aseguramiento de la calidad, Autoevaluación y Acreditación de la Institución Universitaria de Barranquilla en el primer pago del contrato 20250324. |
| 2. Apoyar en la elaboración, recopilación y actualización de información documental y en el análisis de información cualitativa y cuantitativa de los distintos procesos de la Institución para la construcción de documentos maestros para registros calificados, informes de autoevaluación interna o con fines de acreditación de programas académicos e institucional. | Se apoyó en la elaboración, recopilación y actualización de información documental y en el análisis de información cualitativa y cuantitativa de los distintos procesos de la Institución para la construcción de documentos maestros para registros calificados, informes de autoevaluación interna o con fines de acreditación de programas académicos e institucional en el primer pago del contrato 20250324. |
| 3. Apoyar en los procesos de solicitud y publicación de Registros Calificados y administración de los informes finales conforme a los lineamientos, reglamentos y Normatividad vigente de los procesos de autoevaluación en la respectiva plataforma interna y en la correspondiente ante el Ministerio de Educación Nacional. | Se apoyó en los procesos de solicitud y publicación de Registros Calificados y administración de los informes finales conforme a los lineamientos, reglamentos y Normatividad vigente de los procesos de autoevaluación en la respectiva plataforma interna y en la correspondiente ante el Ministerio de Educación Nacional en el primer pago del contrato 20250324. |
| 4. Apoyar en el cumplimiento de los lineamientos establecidos en el Sistema de Gestión de la Calidad y Sistema de Gestión de Seguridad y Salud para el trabajo de la IUB de acuerdo con los Lineamientos Institucionales y la Normatividad vigente. | No se ha realizado esta actividad en el primer pago del contrato 20250324. |
| 5.Apoyar en los estudios y diagnósticos destinados a mejorar los procedimientos y la prestación del servicio del proceso de Gestión de Programas Académicos Regulares, cumplimiento con los lineamientos establecidos en el mismo. | No se ha realizado esta actividad en el primer pago del contrato 20250324. |
| 6.Apoyar en la conformación de información de percepción, estadística y documental para uso en los procesos de autoevaluación de los diferentes responsables de procesos. | Se apoyo en la conformación de información de percepción, estadística y documental para uso en los procesos de autoevaluación de los diferentes responsables de procesos en el primer pago del contrato 20250324. |
| 7.Prestar apoyo en las respectivas auditorías realizadas a los módulos que integran el sistema de Autoevaluación, Acreditación y Aseguramiento de la calidad. | No se ha realizado esta actividad en el primer pago del contrato 20250324. |
| 8.Apoyar en los procesos de autoevaluación interna (asambleas de programas). | No se ha realizado esta actividad en el primer pago del contrato 20250324. |

| | |
|---|---|
| | |
| 9. Orientar y apoyar en la elaboración de los planes de mejoramiento, como resultado de los procesos de autoevaluación interna y con fines de acreditación y realizar reportes periódicos de su ejecución. | Se orientó y apoyó en la elaboración de los planes de mejoramiento, como resultado de los procesos de autoevaluación interna y con fines de acreditación y realizar reportes periódicos de su ejecución en el primer pago del contrato 20250324. |
| 10. Brindar apoyo en los procesos de visitas de pares académicos para acreditación y Registros calificados de programas. | No se ha realizado esta actividad en el primer pago del contrato 20250324. |
| 11. Apoyar cuando así sea requerido por la Vicerrectoría Académica. | Se apoyó cuando así sea requerido por la Vicerrectoría Académica en el primer pago del contrato 20250324. |
| 12. Asistir a las reuniones que convoque el supervisor del contrato. | Se asistió a las reuniones que convoque el supervisor del contrato en el primer pago del contrato 20250324. |
| 13. Presentar informe mensual dirigido al supervisor del contrato, en donde se consignen las diferentes actividades realizadas en la ejecución del objeto contractual. | Se realizo informe mensual dirigido al supervisor del contrato, en donde seconsignen las diferentes actividades realizadas en la ejecución del objeto contractual en el primer pago del contrato 20250324. |

**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** |
| NA | NA | NA |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Fecha de la próxima reunión** | 21 | **De** | abril | **de** | 2025 |

| Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (21/03/2025) | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Veintiuno | días del mes de | Marzo | de | 2025 |

**Nombre: Arcesio Julián Castro Agudelo.**

**Nombre: Samuel David Herrera Castellano**