| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Fecha:** | **07** | **de** | **julio** | **de** | **2025** |

## Acta de recibo Inicial _x_ Parcial __ Final __

| **INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO** | |
|---|---|
| **Contrato número:** | 2025-0711 |
| **Tipo de contrato:** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS |
| **Nombre de Contratista:** | FREDDY ERNESTO BARRIGA LEMUS |
| **Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA- IUB** | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Valor del contrato:** | **$ 9.770. 361.oo** | | | **RP Número:** | **251778** |
| **Rubro:** | **2.1.2.02.02.009 SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES** | **Fuente de Financiación:** | **RECURSOS PROPIOS** | **Centro de Costo:** | **RECTORIA** |
| **Plazo del contrato:** | **Fecha de inicio:** | **24-06-2025** | | **Fecha de finalización:** | **31-08-2025** |
| **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: TRES MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS M/L ($3.256.787)** | |
| **Periodo al que corresponde el pago:** | **PRIMER PAGO DEL CONTRATO 2025-0711** |

| **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%** | $179,700 | MAYO |
| **Pensión** | **16%** | $ 229,900 | MAYO |
| **ARL** | | $ 15100 | MAYO |

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

| **CONTRATO** | | **2025-0711** | | |
|---|---|---|---|---|
| **PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES** | **BASE GRAVABLE** | **No Recibo Pago** | **Valor Pagado** | **Fecha de Pago** |
| **Estampilla ITSA** | **$ 9.770. 361.oo** | **20250058540** | **29000** | **03-07-2025** |
| **Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)** | | | | |
| **Estampilla Pro Cultura** | | | | |
| **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):** | ARCESIO JULIÁN CASTRO AGUDELO | | |
| **Por parte del contratista:** | FREDDY ERNESTO BARRIGA LEMUS | | |
| **Lugar donde se realiza la reunión** | **RECTORIA** | | |
| **Hora de inicio (a.m./p.m.)** | 08 AM | **Hora de finalización (a.m./p.m.)** | **10 AM** |

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

| Actividad /Compromiso | Justificación / Observación |
|---|---|
| GENERAL: | GENERAL: |
| 1. Actuar de tal manera que primen la eficiencia, la celeridad y la | 1. Actuo de tal manera que primen la eficiencia, la celeridad y la |
| calidad en la ejecución. | calidad en la ejecución. |
| 2. Asumir los gastos y riesgos que implica el desarrollo del contrato bajo su propia responsabilidad. | 2. Asumo los gastos y riesgos que implica el desarrollo del contrato bajo mi propia responsabilidad. |
| 3. Desarrollar el contrato en los términos y condiciones establecidas y formuladas en la propuesta. | 3. Desarrollo el contrato en los términos y condiciones establecidas y formuladas en la propuesta. |
| 4. Constituir las pólizas pactadas en el contrato dentro de los 5 días hábiles siguientes a la entrega del contrato. | 4. Constituir las pólizas pactadas en el contrato dentro de los 5 días hábiles siguientes a la entrega del contrato. |

| | |
|---|---|
| 5. Cumplir con el objeto del contrato, desarrollando todas las actividades que hacen parte del mismo, según las especificaciones dadas por la IUB. | 5. Cumplí con el objeto del contrato, desarrollando todas las actividades que hacen parte del mismo, según las especificaciones dadas por la IUB. |
| 6. Encontrarse al día en el pago de los aportes parafiscales durante la ejecución del contrato. | 6. Me encuentro al día en el pago de los aportes parafiscales durante la ejecución del contrato. |
| 7. Las demás obligaciones que por la ley y la naturaleza del Contrato le correspondan. | 7. Las demás obligaciones que por la ley y la naturaleza del Contrato le correspondan. |
| **ESPECIFICOS:** | **ESPECIFICOS:** |
| 1. Apoyar en el desarrollo de los talleres de las disciplinas culturales y artísticas en la Institución Universitaria de Barranquilla. | 1. Apoyé en el desarrollo de los talleres de las disciplinas culturales y artísticas en la Institución Universitaria de Barranquilla. |
| 2. Apoyar a los grupos bases de las disciplinas culturales y artísticas en la Institución Universitaria de Barranquilla. | 2. Apoyé a los grupos bases de las disciplinas culturales y artísticas en la Institución Universitaria de Barranquilla. |
| 3. Apoyar en la creación y entrega de datos de los grupos bases a la persona encargada de los seguimientos de estímulos en el primer mes del periodo cuatrimestral. | 3. Apoyé en la creación y entrega de datos de los grupos bases a la persona encargada de los seguimientos de estímulos en el primer mes del periodo cuatrimestral. |
| 4. Apoyar en la organización y ejecución de actividades artísticas, culturales y recreativas. 5. Realizar informes estadísticos y cuatrimestrales sobre las actividades realizadas en la línea de acción de Cultura. | 4. Apoyé en la organización y ejecución de actividades artísticas, culturales y recreativas. 5. Realizar informes estadísticos y cuatrimestrales sobre las actividades realizadas en la línea de acción de Cultura. |
| 6. Realizar actividades de retroalimentación al sistema de Gestión de Información de las atenciones realizada mensualmente. | 6. Realicé actividades de retroalimentación al sistema de Gestión de Información de las atenciones realizada mensualmente. |
| 7. Apoyar en la aplicación de la encuesta de satisfacción al cliente de las actividades y servicios ofertados en la línea de atención de Cultura. | 7. Apoyé en la aplicación de la encuesta de satisfacción al cliente de las actividades y servicios ofertados en la línea de atención de Cultura. |
| 8. Apoyar en las diferentes actividades del proceso de Gestión de Bienestar Institucional. | 8. Apoyé en las diferentes actividades del proceso de Gestión de Bienestar Institucional. |
| 9. El contratista se compromete a mantener la información confidencial entregada en estricta reserva y no revelar ningún dato de la información sin el consentimiento previo del contratante. Asistir a las reuniones que convoque el supervisor del contrato. | 9. Me comprometo a mantener la información confidencial entregada en estricta reserva y no revelar ningún dato de la información sin el consentimiento previo del contratante. Asistir a las reuniones que convoque el supervisor del contrato. |
| 10. Cumplir con los lineamientos establecidos por el Sistema de Gestión de la Calidad Institucional | 10. Cumplí con los lineamientos establecidos por el Sistema de Gestión de la Calidad Institucional |

**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** | **21** | **De** | **JULIO** | **de** | **2025** |

| Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (07) | | | | |
|---|---|---|---|---|
| SIETE | días del mes de | JULIO | de | 2025 |



**ARCESIO JULIÁN CASTRO AGUDELO**
**Supervisor o Interventor**



**FREDDY ERNESTO BARRIGA LEMUS**
**Contratista**