Fecha:	**21**	**de**	**JULIO**	**de**	**2025**

Acta de recibo Inicial _ _Parcial _X_Final ___

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número:	Contrato No. 20250689
Tipo de contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN
Nombre de Contratista:	STEVEN JAVIER DAGER MORALES
Objeto del contrato: Prestación de servicios de apoyo a la gestión en la Institución Universitaria De Barranquilla - **IUB.**	

Valor del contrato:	SIETE MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS MONEDA LEGAL ($7.800.000)			**RP Número:**	251971
Rubro:	2.1.2.02.02.008 - SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCIÓN	**Fuente de Financiación:**	**RECURSOSPROPIOS**	**Centro de Costo:**	VICERRECTORÍA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
Plazo del contrato:	**Fecha de inicio:**	01 DE JULIO DE 2025		**Fecha de finalización:**	31 DE AGOSTO DE 2025
Suspensión de contrato: (Si aplica)	**Fecha de suspensión:**	N/A		**Fecha de reinicio:**	N/A

INFORMACIÓN ADICIONAL DEL CONTRATO	
Adicional al contrato número:	N/A
Tipo de contrato:	N/A
Nombre de Contratista:	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 Para Pagar Parcial: DOS MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS MONEDA LEGAL ($ 2.600.000)	
Periodo al que corresponde el pago:	SEGUNDO Pago Contrato 20250689

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%	178000	junio 2025
Pensión	16%	227800	junio 2025
ARL		7500	junio 2025

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

CONTRATO		20250689		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	**BASE GRAVABLE**	**N° Recibo Pago**	**Valor Pagado**	**Fecha de Pago**
Estampilla ITSA	$ 6.800.000	20250058585	$20.000.00	4/07/2025
Estampilla ITSA	$ 1.000.000	20250058748	3.000	4/07/2025
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

ADICIONAL DEL CONTRATO		N/A		
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 JULIAN CASTRO AGUDELO		
Por parte del contratista:	STEVEN JAVIER DAGER MORALES		
Lugar donde se realiza la reunión	OFICINA DE POSGRADO		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	2:00 p.m.	**Hora de finalización (a.m./p.m.)**	3:00 p.m.

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

Actividad /Compromiso	**Justificación / Observación**

Se apoyó en las actividades propias del Contact Center de acuerdo a las campañas asignadas.	Se apoyó en las actividades propias del Contact Center de acuerdo a las campañas asignadas.
Se apoyó el cumplimiento de la implementación de Campañas planeadas y presentar los resultados obtenidos.	Se apoyó el cumplimiento de la implementación de Campañas planeadas y presentar los resultados obtenidos.
Se apoyó el cumplimiento de los protocolos y reglamentos establecidos para la promoción de los servicios de la institución y la atención al usuario.	Se apoyó el cumplimiento de los protocolos y reglamentos establecidos para la promoción de los servicios de la institución y la atención al usuario.
Se Apoyó en las actividades de promoción de la Institución lideradas por la unidad.	Se Apoyó en las actividades de promoción de la Institución lideradas por la unidad.
Se Apoyó en la atención al público y servicios de la unidad donde desarrolla las actividades.	Se Apoyó en la atención al público y servicios de la unidad donde desarrolla las actividades.
Se Apoyó en la redacción y archivo de los documentos necesarios para el desarrollo de los procesos de la unidad.	Se Apoyó en la redacción y archivo de los documentos necesarios para el desarrollo de los procesos de la unidad.
Se Apoyó en las actividades de mercadeo de la Institución.	Se Apoyó en las actividades de mercadeo de la Institución.
Se Apoyó en reporte de estadísticas de las actividades que se ejecutan en el proceso.	Se Apoyó en reporte de estadísticas de las actividades que se ejecutan en el proceso.
Se Apoyó en la atención de las Redes Sociales Institucionales.	Se Apoyó en la atención de las Redes Sociales Institucionales.
Se Asistió a las reuniones que convoque el supervisor del contrato.	Se Asistió a las reuniones que convoque el supervisor 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**
Se apoyó en las actividades propias del Contact Center de acuerdo a las campañas asignadas.	21/07/2025	STEVEN JAVIER DAGER MORALES
Se apoyó el cumplimiento de la implementación de Campañas planeadas y presentar los resultados obtenidos.	21/07/2025	STEVEN JAVIER DAGER MORALES

Se apoyó el cumplimiento de los protocolos y reglamentos establecidos para la promoción de los servicios de la institución y la atención al usuario.	21/07/2025	STEVEN JAVIER DAGER MORALES
Se Apoyó en las actividades de promoción de la Institución lideradas por la unidad.	21/07/2025	STEVEN JAVIER DAGER MORALES
Se Apoyó en la atención al público y servicios de la unidad donde desarrolla las actividades.	21/07/2025	STEVEN JAVIER DAGER MORALES
Se Apoyó en la redacción y archivo de los documentos necesarios para el desarrollo de los procesos de la unidad.	21/07/2025	STEVEN JAVIER DAGER MORALES
Se Apoyó en las actividades de mercadeo de la Institución.	21/07/2025	STEVEN JAVIER DAGER MORALES
Se Apoyó en reporte de estadísticas de las actividades que se ejecutan en el proceso.	21/07/2025	STEVEN JAVIER DAGER MORALES
Se Apoyó en la atención de las Redes Sociales Institucionales.	21/07/2025	STEVEN JAVIER DAGER MORALES
Se Asistió a las reuniones que convoque el supervisor del contrato.	21/07/2025	STEVEN JAVIER DAGER MORALES

Fecha de la próxima reunión	**20**	**De**	**AGOSTO**	**de**	**2025**

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (21-07-2025)				
VEINTIUNO	días del mes de	JULIO	de	2025

Arcesio Julián Castro Agudelo.
INTERVENTOR

STEVEN JAVIER DAGER MORALES **SUPERVISOR o CONTRATISTA**