Fecha:	**19**	**de**	**septiembre**	**de**	**2025**

Acta de recibo Inicial __ Parcial __ Final _X_

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número:	20250513
Tipo de contrato:	Prestación de Servicios Profesionales
Nombre de Contratista:	Francisca Elisa Olascuaga Bermejo
Objeto del contrato: Prestación de Servicios Profesionales en la Institución Universitaria de Barranquilla IUB	

Valor del contrato:	**12 MILLONES DE PESOS MONEDA LEGAL ($12.000.000)**			**RP Número:**	**251623**
Rubro:	**2.1.2.0.2.0.2.0.0.8 Servicios prestados a las empresas y servicios de producción**	**Fuente de Financiación:**	**Recursos Propios**	**Centro de Costo:**	**Vicerrectoría Administrativa y Financiera**
Plazo del contrato:	**Fecha de inicio:**	**13-06-2025**		**Fecha de finalización:**	**31-08-2025**
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
Objeto del contrato:	N/A

Valor del adicional contrato:	**$ 4.000.000**	**Valor Total Del Contrato**	**$ 16.000.000**	**RP Número:**	**252682**
Rubro:	**2.1.2.0.2.0.2.0.0.8 Servicios prestados a las empresas y servicios de producción**	**Fuente de Financiación:**	**Recursos Propios**	**Centro de Costo:**	**Vicerrectoría Administrativa y Financiera**
Plazo del contrato:	**Fecha de inicio:**	**13/06/2025**		**Fecha de finalización:**	**30/09/2025**
Suspensión de contrato: (Si aplica)	**Fecha de suspensión:**	N/A		**Fecha de reinicio:**	N/A

INFORMACIÓN DEL PAGO	
Valor a Pagar Parcial: CUATRO MILLONES DE PESOS MONEDA LEGAL ($4.000.000)	
Periodo al que corresponde el pago:	**pago final contrato 20250513**

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		
Cumplimiento	N/A	N/A		
Anticipo	N/A	N/A		
Pago anticipado	N/A	N/A		
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados	N/A	N/A		
Salarios y prestaciones	N/A	N/A		
Responsabilidad Civil Extracontractual	N/A	N/A		
Otros	N/A	N/A		

ACREDITACION PAGOS APORTES (Persona Natural)	**BASE GRAVABLE 40% DEL VALOR DEL CONTRATO**		**APORTE CORRESPONDIENTE AL MES DE:**
Salud	**12.5%**	$200.000	agosto
Pensión	**16%**	$256.000	agosto
ARL		$8.400	agosto

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

CONTRATO		**20250513**		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	**BASE GRAVABLE**	**N° Recibo Pago**	**Valor Pagado**	**Fecha de Pago**
Estampilla ITSA	**$ 12.000.000**	**20250053820**	**$36.000**	**20/06/2025**
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)	**$ 12.000.000**	**20250053822**	**$300.000**	**20/06/2025**
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	**$ 16.000.000**	**20250082208**	**$ 12.000**	**18/09/2025**
Estampilla Pro – Dotación (Tercera	**$ 16.000.000**	**20250082207**	**$ 101.000**	**18/09/2025**

Edad)18				
Estampilla Pro Cultura	**$ 16.000.000**	**20250082218**	**$ 20.000**	**18/09/2025**
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):	Carolina Monsalve Pabón		
Por parte del contratista:	Francisca Elisa Olascuaga Bermejo		
Lugar donde se realiza la reunión	**Oficina de Planeación**		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	10:00 a.m	**Hora de finalización (a.m./p.m.)**	11:00 a.m

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

Actividad /Compromiso	**Justificación / Observación**
Realizar seguimiento y evaluación al tratamiento de los riesgos priorizados, verificando la ejecución de los planes de acción definidos y reportando su avance ante el Comité Institucional de Gestión y Desempeño y/o Comité de Coordinación de Control Interno.	Se realizan reuniones e integración del trabajo en el análisis de los riesgos fiscales y riesgos de corrupción, por las áreas de jurídica, gestión documental, con las áreas de jurídica y de tecnologías de la información.
Revisar las acciones y planes de mejoramientos definidos para cada riesgo materializado, asegurando la implementación de medidas oportunas y efectivas para prevenir su recurrencia y garantizar el cumplimiento de los objetivos.	Se realiza gestión de análisis y registro sobre la identificación de riesgos de corrupción, de los cuales se ha realizado registro en el consolidado de la matriz de acuerdo a lo establecido en la guía MIPG V6. Se trabaja en conjunto con todos los procesos participantes en la gestión de la guía del DAFP.
Asesorar técnicamente a los líderes de procesos en la gestión del riesgo, brindando lineamientos y acompañamiento en la identificación, valoración y tratamiento de riesgos.	Se ejecuto capacitación del personal de TSI, Bienestar y jurídica donde se comunicó el alcance de la guía MIPG V6 y la importancia sobre la identificación de cada uno de los riesgos fiscales, corrupción y procesos, para mantener el carácter preventivo.

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: 4,5

COMPROMISOS ADQUIRIDOS EN LA INTERVENTORÍA O SUPERVISIÒN		
Compromiso	**Fecha de entrega**	**Responsable**

Fecha de la próxima reunión	-	**De**	-	**de**	-

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (18)				
18	días del mes de	septiembre	de	2025

Carolina Monsalve Pabón
Supervisor o Interventor

Francisca Olascuaga Bermejo.
Contratista