Fecha:	**19**	**de**	**Septiembre**	**de**	**2025**

Acta de recibo Inicial __Parcial _ Final _x_

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número:	20250721
Tipo de contrato:	Prestación de Servicios
Nombre de Contratista:	José Enrique García De León
Objeto del contrato: Prestación de Servicios de Apoyo a la gestión en la Institución Universitaria de Barranquilla - IUB	

Valor del contrato:	**6.820.711**			**RP Número:**	**251720**
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:**	**19-06-2025**		**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:	001-20250721
Tipo de contrato:	Prestación de Servicios
Nombre de Contratista:	José Enrique García De León
Objeto del contrato: Prestación de Servicios de Apoyo a la gestión en la Institución Universitaria de Barranquilla - IUB	

Valor del adicional contrato:	**$ 2.273.570**	**Valor Total Del Contrato**	**$** 9.094.281	**RP Número:**	252575
Rubro:	2.1.2.02.02.009 - SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	**Fuente de Financiación:**	RECURSOS PROPIOS	**Centro de Costo:**	VICERRECTORÍA ACADÉMICA
Plazo del contrato:	**Fecha de inicio:**	**19-06-2025**		**Fecha de finalización:**	30 de septiembre
Suspensión de contrato: (Si aplica)	**Fecha de suspensión:**			**Fecha de reinicio:**	

INFORMACIÓN DEL PAGO	
Valor a Pagar: Dos millones doscientos setenta y tres mil quinientos setenta pesos **($2.273.570)**	
Periodo al que corresponde el pago:	Cuarto pago del contrato 20250721

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%**	178,000	Agosto
Pensión	**16%**	227,800	Agosto
ARL	**1.044%**	14,900	Agosto

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

CONTRATO		**20250721**		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	**BASE GRAVABLE**	**N° Recibo Pago**	**Valor Pagado**	**Fecha de Pago**
Estampilla ITSA	**6.820.711**	**20250057667**	**20.000**	**01/07/2025**
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		**001-20250721**		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	**BASE GRAVABLE**	**N° Recibo Pago**	**Valor Pagado**	**Fecha de Pago**
Estampilla ITSA	**2.273.570**	**20250077672**	**7.000**	**03/09/2025**
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

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:	José Enrique García De León		
Lugar donde se realiza la reunión	**OFICINA DE BIENESTAR INSTITUCIONAL**		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	9:00 am	**Hora de finalización (a.m./p.m.)**	**10:00 am**

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

Actividad /Compromiso	Justificación / Observación
• Apoyar los talleres de disciplinas deportivas en la Institución Universitaria de Barranquilla.	• Se apoyo los talleres de disciplinas deportivas en la institución, dando información inicial mediante saloneo en todas las sedes IUB regulares.
• Apoyar a los grupos bases de las disciplinas deportivas en la Institución Universitaria de Barranquilla.	• Se apoyo a los grupos bases de las disciplinas deportivas atrayendo estudiantes nuevos de IUB regulares.
• Apoyar en la organización y ejecución de actividades deportivas, artísticas, culturales y recreativas.	• Se apoyo en las actividades deportivas, artísticas, culturales y recreativas, con el fomento e inscripción a deportes, pausas activas en salones de clases.

• . Aplicar la encuesta de satisfacción al cliente de las actividades y servicios ofertados en la línea de acción de deporte y recreación Apoyar en las diferentes actividades del proceso de Gestión de Bienestar Institucional.	• Se aplicaron encuestas de satisfacción de actividades y servicios ofertados en la línea de acción deporte y recreación a estudiantes de IUB regulares.
• Realizar de informes estadísticos y cuatrimestrales sobre las actividades realizadas en la línea de acción de deporte y recreación.	• Se realizo informes estadísticos sobre las actividades realizadas.
• Aplicar la encuesta de satisfacción al cliente de las actividades y servicios ofertados en la línea de acción de deporte y recreación.	• Se aplico encuesta de satisfacción al cliente de las actividades y servicios ofertados en la línea de acción de deportes.
• Apoyar en las diferentes actividades del proceso de Gestión de Bienestar Institucional.	• Se apoyo en las diferentes actividades del proceso de gestión de bienestar institucional.
• Apoyar en actividades de retroalimentación al sistema de Gestión de Información de las atenciones realizada mensualmente.	• Se apoyo en las actividades de retroalimentación de información de las atenciones de bienestar institucional.
• 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.	• Comprometido a no revelar información confidencial y asistí a las reuniones convocadas por la supervisora.

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: 4.0

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 (19) días del mes de septiembre de 2025				
Diecinueve	días del mes de	Septiembre	de	Dos mil veinticinco

Arcesio Julián Castro Agudelo
Supervisor o Interventor

José Enrique García De León
Contratista