| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Fecha:** | **03** | **de** | **septiembre** | **de** | **2025** |

## Acta de recibo Inicial __ Parcial _x_ Final __

| **INFORMACIÓNGENERAL DELCONTRATO** | |
|---|---|
| **Contrato número:** | 20250572 |
| **Tipode contrato:** | Prestacióndeservicios |
| **Nombrede Contratista:** | JoséRafaelTrespalacios Romero |
| **Objeto del contrato:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS DEAPOYOA LA GESTIÓNEN LA INSTITUCIÓNUNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA-IUB | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Valordel contrato:** | $7,875,063 | | | **RP Número:** | 252084 |
| **Rubro:** | 2.1.2.02.02.008 - SERVICIOS PRESTADOSALAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCIÓN | **Fuente de Financiación:** | RECURSOS PROPIOS | **Centrode Costo:** | SECRETARIA GENERAL |
| **Plazodel contrato:** | **Fechade inicio:** | **08-07-2025** | | **Fecha de finalización:** | **30-08-2025** |
| **Suspensiónde contrato: (Si aplica)** | **Fechadesuspensión:** | **NA** | | **Fechade reinicio:** | **NA** |

| **INFORMACIÓN ADICIONAL DELCONTRATO** | |
|---|---|
| **Adicional al contrato número:** | 001 |
| **Tipo de contrato:** | Prestación de servicios |
| **Nombrede Contratista:** | |
| **Objeto del contrato:** ADICIONAR Y PRORROGAR el Contrato No. 20250572 suscrito con el contratista JOSE RAFAEL TRESPALACIOS ROMERO con el objeto de: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Valor del adicional contrato:** | $2.625.021 | **ValorTotalDel Contrato** | $10.500.084 | **RP Número:** | **252729** | |
| **Rubro:** | 2.1.2.02.02.008 - SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCIÓN. | **Fuente de Financiación:** | RECURSOS PROPIOS | **Centrode Costo:** | VICERRECTORÍA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA | |
| **Plazodel contrato:** | **Fechade inicio:** | **08-07-2025** | | **Fecha de finalización:** | **30/09/2025** | |
| **Suspensiónde contrato: (Si aplica)** | **Fechadesuspensión:** | **NA** | | **Fechade reinicio:** | **NA** | |

| **INFORMACIÓNDEL PAGO** | |
|---|---|
| **ValoraPagarParcial:** DOS MILLONES SEISCIENTOS VEINTICINCO MIL VEINTIUNPESOS ML **($ 2,625,021)** | |
| **Periodoal quecorresponde el pago:** | **Segundo pagodel contrato** 20250572 |

| **GARANTÍASCONSTITUIDAS PORELCONTRATISTA(las solicitadasen el contrato):** | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Amparos** | **Aseguradora** | **Node Póliza** | **Vigencia** | |
| | | | **Desde (dd-MM-yyyy)** | **Hasta (dd-MM-yyyy)** |
| **Calidaddel servicio** | NA | NA | NA | NA |
| **Cumplimiento** | NA | NA | NA | NA |
| **Anticipo** | NA | NA | NA | NA |
| **Pagoanticipado** | NA | NA | NA | NA |
| **Calidad ycorrectofuncionamiento de los bienes yequipos suministrados** | NA | NA | NA | NA |
| **Salarios yprestaciones** | NA | NA | NA | NA |
| **ResponsabilidadCivil Extracontractual** | NA | NA | NA | NA |
| **Otros** | NA | NA | NA | NA |

| **ACREDITACION PAGOS APORTES(Persona Natural)** | **BASE GRAVABLE 40%DEL VALORDEL CONTRATO** | | **APORTECORRESPONDIENTE AL MES DE:** |
|---|---|---|---|
| **Salud** | | $180,000 | Julio |
| **Pensión** | | $230,000 | Julio |
| **ARL** | | $7,600 | Julio |

| **CERTIFICACIÓNAPORTES PARAFISCALES REVISORFISCAL –REPRESENTANTE LEGAL(Persona Jurídica)** **(dd/mm/aaaa)** | **Fecha** | |
|---|---|---|

| **CONTRATO** | | 20250572 | | |
|---|---|---|---|---|
| **PAGODEESTAMPILLAS DISTRITALES** | **BASEGRAVABLE** | **N°Recibo Pago** | **ValorPagado** | **Fechade Pago** |
| **Estampilla ITSA** | ($7,875,063) | 20250062520 | $24,000 | 18/07/2025 |
| **EstampillaPro–Dotación(Tercera Edad)** | | | | |
| **EstampillaPro Cultura** | | | | |
| **Bono al Deporte** | | | | |

| ADICIONAL DELCONTRATO | | 001 | | |
|---|---|---|---|---|
| **PAGODEESTAMPILLAS DISTRITALES** | **BASEGRAVABLE** | **N°Recibo Pago** | **ValorPagado** | **Fechade Pago** |
| **Estampilla ITSA** | ($2,625,021) | 20250081141 | $8,000 | 18/09/2025 |
| **EstampillaPro–Dotación(Tercera Edad)** | N/A | NA | NA | NA |
| **EstampillaPro Cultura** | NA | NA | NA | NA |
| **Bono al Deporte** | NA | NA | NA | NA |

| **PAGODEESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES:** | **N°Recibo Pago** | **ValorPagado** | **Fechade Pago** |
|---|---|---|---|
| **EstampillaPro-Hospitales de 1y2 Niveles** | NA | NA | NA |
| **EstampillaPro-Hospital Universitario CARI** | NA | NA | NA |
| **EstampillaPro-Electrificación Rural** | NA | NA | NA |
| **EstampillaPro-Cultura** | NA | NA | NA |
| **EstampillaPro-Desarrollo** | NA | NA | NA |
| **EstampillaPro-Ciudadela Universitaria** | NA | NA | NA |
| **EstampillaPro-Anciano** | NA | NA | NA |

**ASISTENTES ALAREUNIÓN**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Interventor(es)o Supervisor (es):** | Lorenzo Domenico Zanello | | |
| **Por parte del contratista:** | Jose Rafael Trespalacios Romero | | |
| **Lugar donde se realiza la reunión** | **Oficina de Proyectos especiales** | | |
| **Hora de inicio (a.m./p.m.)** | 09:00 am | **Horadefinalización (a.m./p.m.)** | **10:00 am** |

**VERIFICACIÓNDELCUMPLIMIENTODELOSCOMPROMISOS Y/O ACTIVIDADESCONTEMPLADAS ENELCONTRATO**

| **Actividad /Compromiso** | **Justificación / Observación** |
|---|---|
| Actuar de talmanera que primen laeficiencia, laceleridad y la calidad en la ejecución | Se ha actuado demanera eficiente, conceleridad ycalidad en la ejecución de lo planteado |
| Asumir los gastos yriesgos que implica el desarrollo del contratobajo su propia responsabilidad. | Sehaasumidoestos gastos parael desarrollodel contrato |
| . Desarrollar el contrato en los términos ycondiciones establecidas y formuladas en la propuesta | Sehadesarrollado el contratosegún lo establecido |
| Constituirlas pólizas pactadas en elcontratodentrodelos 5días hábiles siguientes a la entrega del contrato. | Sehacumplidocon lo aquí pactado |
| Cumplir con el objeto del contrato, desarrollando todas las actividades quehacenpartedel mismo,según las especificaciones dadas por la IUB. | Secumplidoconestos objetivos en el desarrollodel contarto |
| Encontrarse al día en el pago delos aportes parafiscales durantela ejecución del contrato | Estoyal díaenel pagodedichos aportes |

| | |
|---|---|
| Las demás obligaciones que por laley y lanaturaleza del Contrato le correspondan. | Secumplió con la demás obligaciones quecorresponden al contrato |
| Apoyar en la preparación del inicio de actividades académicas del proyecto IUB A TU TERRITORIO (Jóvenes para el mundo), entre las actividades se encuentran: calendario de clases, horario de clases, comunicación con las partes interesadas, inducciones estudiantes, consolidado de matrícula de los estudiantes por programa y otros relacionados | Se apoyó en la preparación del inicio de actividades académicas del proyectoIUBATUTERRITORIOsegúnlo establecido |
| Apoyar en el proceso de matrícula académica a estudiantes, asignaciónacadémicaentreotras actividades propias del proceso. | He apoyadoyestoy apoyando en todo el procesodematrícula y asignación académica entre otras actividades correspondientes |
| Realizar seguimiento académico y acompañamiento diario de los estudiantes, personal docente entre otros para su permanencia y continuidad. en lasede que se le asigne donde se desarrollen las formaciones desde tiempo antes del inicio de las clases hasta la posterior finalización de estas, previo a las inspecciones correspondientes | He apoyado y estoy apoyando en todo el proceso de seguimientoy acompañamiento académicodealumnos y docentes entre otras actividades correspondientes |
| Atender a la comunidad académica, en el suministro de información de conformidad con los procedimientos establecidos por la Institución Universitaria de Barranquilla | Sehacumplidocon el suministro de información requerido por la comunidad académica |
| Velar por el cumplimiento del reglamento estudiantil de laInstitución Universitaria de Barranquilla para efectos de los compromisos, obligaciones yderechos delos estudiantes entre otros componentes desarrollados, en elmarco del proyecto IUB A TU TERRITORIO ( Jovenes para el mundo). | He veladopor el cumplimientodel reglamento estudiantil de institucióNuniversitariadeBarranquillacomocompromisos, obligaciones y derechos de los estudiantes |
| Llevar un registrodeseguimiento diario de asistenciadedocentes que desarrollen clases en las sedes correspondientes y del coordinador por parte de la alcaldia municipal. | Sehallevado el registrodiariode asistenciatantodedocentes como estudiantes y coordinador asignado por alcaldía llevando seguimiento de lo pactado |
| Realizar una inspección diaria del inventario de las sedes que le corresponda, al inicio y al final del del desarrollo de las clases llevando un registro de estas. | He ejecutado el control y registrocon lo correspondiente alos implementos para el desarrollo declases y uso de alumnos y docentes |
| Realizarunregistro de asistenciadiaria de estudiantes. | Se ha realizado el control yseguimiento de asistencia de estudiantes según lo establecido |
| Realizar seguimiento a estudiantes que presenten el número de fallas consecutivas correspondientes establecidas en el marco del proyecto como posible deserción. | Seharealizado el seguimiento adichos estudiantes loscuales presentan cierta cantidad de inasistencias yse ha llevado el proceso con estos según lo establecido |
| . Asistiralas reuniones convocadas por el líder del proyecto, líderdel proceso de proyectos especiales o supervisor del contrato | Heestadopresentenentodas las reuniones requeridas |
| Apoyar en la elaboracióndeinformes, estadísticas ydocumentos relacionados con el proyecto. | He hecho mi aportecorrespondiente para el desarrollo de informesydemás compromisos relacionados conel proyecto |
| | |

**EVALUACIÓN AL PROVEEDOROCONTRATISTA**

Califiquede 1 a 5 segúnel grado de satisfacción. Donde 1 es elmínimo y5 el máximo:

| OPCIONES AEVALUAR | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|---|
| Cumplimientoal objetodel contrato | | | | | X |
| Calidaddelasespecificaciones del bienoservicio | | | | | X |
| Cumplimientodela entrega | | | | | X |

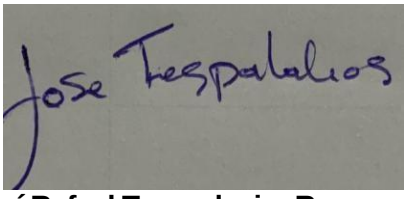
| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Atención alclientepor partedel contratista | | | | | X |

Calificación proveedor o contratista: 5 . 0

| COMPROMISOS ADQUIRIDOS ENLAINTERVENTORÍAO SUPERVISIÒN | | |
|---|---|---|
| **Compromiso** | **Fechadeentrega** | **Responsable** |
| | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Fechadelapróxima reunión** | 19 | de | septiembre | de | 2025 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Paraconstanciadeloanterior, firmanlapresenteactalos que en ella intervinieron a los (03 ) | | | | |
| tres | días del mes de | septiembre | de | Dosmil veinticinco |



**Lorenzo zanello Riva**
**Supervisor o Interventor**

**José Rafael TrespalaciosRomero**
**Contratista**