

Fecha: 18 de Noviembre de 2025

Acta de recibo Inicial Parcial Final

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número:	Contrato prestación de servicios profesionales N. 20250483
Tipode contrato:	Prestación de Servicios Profesionales
Nombre de Contratista:	Maria Camila Reales Muñoz
Objetodel contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA – IUB.	

Valordel contrato:	\$19.639.730 pesos m/l	RP Numero:	251529
Rubro:	2.1.2.02.02.008 - servicios prestados alas empresas y servicios de producción	Fuente de Financiación:	Recursos Propios
Plazodel contrato:	Fecha de inicio:	05 de junio de 2025	Fecha de finalización:
			31 de octubre de 2025
Suspensiónde contrato: (Si aplica)	Fecha de suspensión:	N/A	Fecha dereinicio:
			N/A

INFORMACIÓN ADICIONAL DEL CONTRATO	
Adicionalal contrato número:	ADICIÓN Y PRÒRROGA No.1 AL CONTRATO No. 20250483
Tipode contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
Nombre de Contratista:	MARIA CAMILA REALES MUÑOZ
Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA – IUB.	

Valor del adicional contrato:	\$7.855.892	Valor Total Del Contrato	\$27.495.622	RP Número:	253556
Rubro:	2.1.2.02.02.008 - servicios prestados alas empresas y servicios de producción	Fuente de Financiación:	Recursos Propios	Centro de Costo:	Vicerrectoría Administrativa Y Financiera
Plazodel contrato:	Fecha de inicio:	05 de junio de 2025	Fecha de finalización:	31 de diciembre 2025	
Suspensiónde contrato: (Si aplica)	Fecha de suspensión:	N/A	Fecha de reinicio:	N/A	

INFORMACIÓN DEL PAGO	
Valor a Pagar Parcial: TRES MILLONES NOVECIENTOS VEINTISIETE MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS M/L (\$3.927.946)	
Periodo al que corresponde el pago:	Sexto Pago contrato 20250483

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%	\$196,900	Octubre 2025
Pensión	16%	\$252,000	Octubre 2025
ARL	0,52%	\$8,300	Octubre 2025

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

CONTRATO		N° 20250483		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	BASE GRAVABLE	N° Recibo Pago	Valor Pagado	Fecha de Pago
Estampilla ITSA	\$ 19.639.730	20250050488	\$ 60.000	11/06/2025
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)	\$ 19.639.730	20250050489	\$ 501.000	11/06/2025
Estampilla Pro Cultura	\$ 19.639.730	20250050490	\$ 100.000	11/06/2025
Bono al Deporte	N/A	N/A	N/A	N/A

ADICIONAL DEL CONTRATO		N° 20250483		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	BASE GRAVABLE	N° Recibo Pago	Valor Pagado	Fecha de Pago
Estampilla ITSA	\$7.855.892	20250104463	\$24.000	13/11/2025
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)	\$7.855.892	20250104456	\$200.000	13/11/2025
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


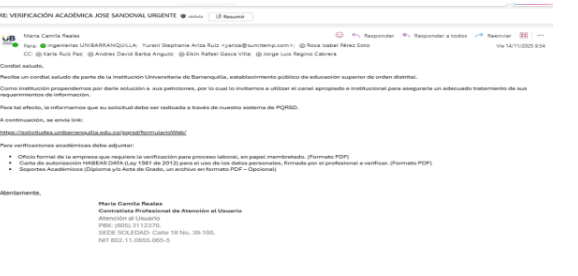
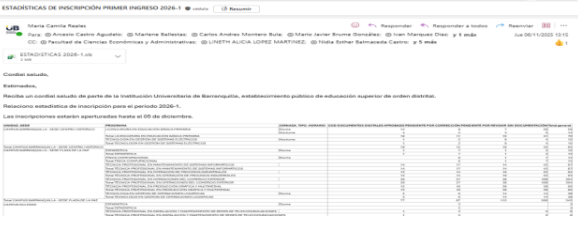
	INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN DE PROVEEDOR O CONTRATISTA	FR-JUR-02-V13 Vigencia: 15/12/2022 Pág. 3 de 5
---	---	--

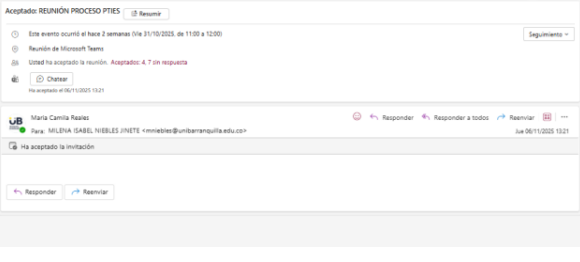
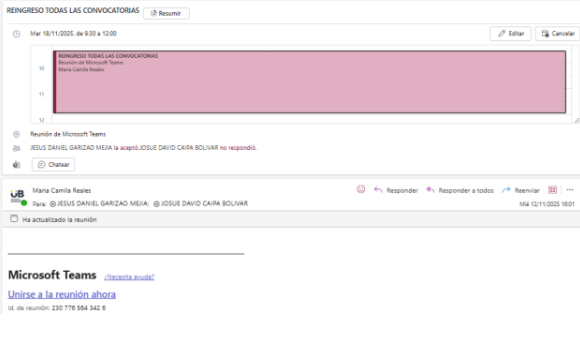
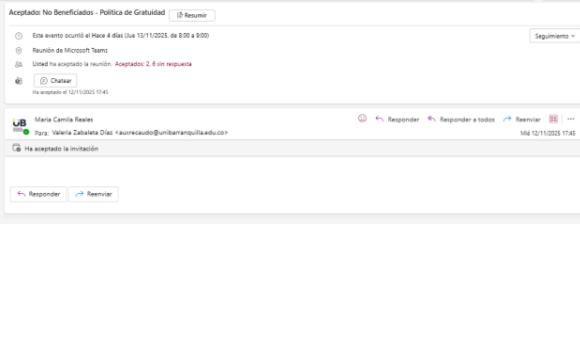
Estampilla Pro-Cultura	N/A	N/A	N/A
Estampilla Pro-Desarrollo	N/A	N/A	N/A
Estampilla Pro-Ciudadela Universitaria	N/A	N/A	N/A
Estampilla Pro-Anciano	N/A	N/A	N/A

ASISTENTES A LA REUNIÓN

Interventor(es) o Supervisor (es):	Ángela Victoria Hernández Vergara		
Por parte del contratista:	Maria Camila Reales Muñoz		
Lugar donde se realiza la reunión	Gestión Atención Al Usuario Campus Soledad		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	8:00 am	Hora de finalización (a.m./p.m.)	9:00 am

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

Actividad /Compromiso	Justificación / Observación
<p>1. Realizar el proceso de admisiones de las inscripciones de los estudiantes en los niveles, técnico laboral, técnico profesional, tecnológico, profesional universitario y posgrados.</p>	<p>Se realizó el proceso de admisión conforme a los lineamientos institucionales, garantizando la inscripción correcta de los aspirantes en los programas académicos correspondientes.</p> 
<p>2. Atender al público y servicios en la dependencia donde desarrolla las actividades.</p>	<p>Se brindó atención oportuna y cordial al público, resolviendo inquietudes y facilitando el desarrollo de los procesos institucionales.</p> 
<p>3. Proyectar la redacción y archivo de los documentos necesarios para el desarrollo de los procesos de la unidad en la cual desarrolla las actividades.</p>	<p>Se elaboraron y archivaron todos los documentos requeridos para los procesos de la unidad, asegurando su trazabilidad y organización.</p> 

<p>4. Organizar las actividades y eventos necesarios para el cumplimiento de las metas trazadas en la unidad.</p>	<p>Se planificaron y ejecutaron las actividades necesarias para el cumplimiento de los objetivos trazados por la dependencia.</p> 
<p>5. Generar reporte estadístico de las actividades que se ejecutan en el proceso.</p>	<p>Se elaboraron los reportes estadísticos requeridos, permitiendo una adecuada evaluación y seguimiento del proceso.</p>
<p>6. Apoyar en la organización en las actividades propias de la dependencia a la cual se encuentra asignado.</p>	<p>Se brindó apoyo en todas las tareas asignadas por La dependencia, cumpliendo con eficiencia y disposición.</p> 
<p>7. Apoyar en la organización en las actividades propias de la dependencia a la cual se encuentra asignado.</p>	<p>Actividad ya reportada como cumplida en el punto anterior.</p>
<p>8. Organizar los archivos que se envían a financiera para la activación de los estudiantes de primer ingreso.</p>	<p>Se preparó y organizó correctamente la documentación de los estudiantes, permitiendo su activación financiera sin contratiempos.</p>
<p>9. Organizar archivo para el envío de las credenciales institucionales para los estudiantes de primer ingreso.</p>	<p>Se gestionó el archivo con los datos de los estudiantes y se coordinó el envío de las credenciales de manera ordenada y</p>
<p>10. Realizar las verificaciones con el profesional de Gratuidad, para proceder con la marcación de los potenciales beneficiarios de la Política de Gratuidad.</p>	<p>Se realizaron las validaciones correspondientes con el profesional del área, logrando la marcación efectiva de los potenciales beneficiarios de la Política de Gratuidad.</p> 

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: 4,8

COMPROMISOS ADQUIRIDOS EN LA INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN		
Compromiso	Fecha de entrega	Responsable
Los adquiridos en el contrato	31-11-2025	María Camila Reales

Fecha de la próxima reunión	11	De	Diciembre	de	2025
-----------------------------	----	----	-----------	----	------

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

Ángela Victoria Hernández Vergara
INTERVENTOR O SUPERVISOR

María Camila Reales Muñoz
MARIA CAMILA REALES MUÑOZ
CONTRATISTA