Fecha:	**12**	**de**	**Noviembre**	**de**	**2025**

Acta de recibo Inicial X Parcial Final

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número:	20251240
Tipo de contrato:	Prestación de servicios de apoyo a la gestión
Nombre de Contratista:	GUSTAVO ADOLFO IZQUIERDO PEREZ
Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA – IUB	

Valor del contrato:	**$** 5.987.068.oo **COP**			**RP Número:**	253821
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:**	**4-11-2025**		**Fecha de finalización:**	**19-12-2025**
Suspensión de contrato: (Si aplica)	**Fecha de suspensión:**			**Fecha de reinicio:**	

INFORMACIÓN ADICIONAL DEL CONTRATO	
Adicional al contrato número:	
Tipo de contrato:	
Nombre de Contratista:	
Objeto del contrato:	

Valor del adicional contrato:		**Valor Total Del Contrato**		**RP Número:**	
Rubro:		**Fuente de Financiación:**		**Centro de Costo:**	
Plazo del contrato:	**Fecha de inicio:**			**Fecha de finalización:**	
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.oo)	
Periodo al que corresponde el pago:	**PRIMER PAGO DEL CONTRATO 20251240**

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

ACREDITACION PAGOS APORTES (Persona Natural)	BASE GRAVABLE 40% DEL VALOR DEL CONTRATO		APORTE CORRESPONDIENTE AL MES DE:
Salud	**12.5%**	**$ 178.000**	**SEPTIEMBRE**
Pensión	**16%**	**$ 227.800**	**SEPTIEMBRE**
ARL	**0.0552 %**	**$ 7.500**	**SEPTIEMBRE**

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

CONTRATO		20251240		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	**BASE GRAVABLE**	**N° Recibo Pago**	**Valor Pagado**	**Fecha de Pago**
Estampilla ITSA	5.987.068.oo	20250102491	**18.000**	**10/11/2025**
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)				
Estampilla Pro Cultura				
Bono al Deporte				

ADICIONAL DEL CONTRATO				
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	**BASE GRAVABLE**	**N° Recibo Pago**	**Valor Pagado**	**Fecha de Pago**

Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)				
Estampilla Pro Cultura				
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):	**BETTY LUZ GARIZABALO PEREZ**		
Por parte del contratista:	**GUSTAVO ADOLFO IZQUIERDO PÉREZ**		
Lugar donde se realiza la reunión	**OFICINA DE BIENESTAR**		
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
1. Apoyar los talleres de disciplinas deportivas en la Institución Universitaria de Barranquilla.	Se prestó Apoyo en los talleres de las disciplinas deportivas en la Institución Universitaria de Barranquilla.(1 octubre al 31 de octubre de 2025)
2. Apoyar a los grupos bases de las disciplinas deportivas en la Institución Universitaria de Barranquilla	Se presto apoyó a los grupos bases de las disciplinas deportivas .(1 octubre al 31 de octubre de 2025)
3. Apoyar en la creación y entrega de datos de los grupos bases a la persona encargada de los seguimientos de estímulos en el primer mes del periodo cuatrimestral.	Se presto apoyó en la entrega en de la base de datos de los grupos bases a la persona encargada de los seguimientos de estímulos en el 1er periodo cuatrimestral Voleibol .(1 octubre al 31 de octubre de 2025)
4. Apoyar en la organización y ejecución de actividades deportivas, artísticas, culturales y recreativas.	Se apoyó y asesoría en la organización y programación de actividades deportivas y recreativas como herramienta de retención estudiantil Voleibol .(1 octubre al 31 de octubre de 2025)

5. Realizar de informes estadísticos y cuatrimestrales sobre las actividades realizadas en la línea de acción de deporte y recreación.	Se prestó asesoría en la realización de informes estadísticos sobre las actividades realizadas en la línea de acción de deporte y recreación .(1 octubre al 31 de octubre de 2025)
6. Apoyar en actividades de retroalimentación al sistema de Gestión de Información de las atenciones realizada mensualmente.	Se apoyó en actividades de retroalimentación al sistema de gestión de información de la atención realizada a la comunidad académica mensualmente .(1 octubre al 31 de octubre de 2025)
7. Aplicar la encuesta de satisfacción al cliente de las actividades y servicios ofertados en la línea de acción de deporte y recreación	Se realizan las encuestas satisfactorias de las actividades y servicios en las líneas de acción de deportes y recreación.(1 octubre al 31 de octubre de 2025)
8. Cumplir con los lineamientos establecidos por el Sistema de Gestión de la Calidad Institucional.	Se cumplió con los lineamientos establecidos por el sistema de gestión de la calidad institucional .(1 octubre al 31 de octubre de 2025)

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	**20**	**de**	**noviembre**	**de**	**2025**

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (12 /11/2025)				
Doce	días del mes de	noviembre	De	Dos mil veinticinco

BETTY LUZ GARIZABALO PEREZ
Supervisor o Interventor

GUSTAVO IZQUIERDO PEREZ
Contratista