Fecha:	**5**	**de**	**Noviembre**	**de**	**2025**

Acta de recibo Inicial _X_ Parcial __ Final __

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número:	20250854
Tipo de contrato:	Contratación Directa
Nombre de Contratista:	Luis Miguel Teherán LLorente
Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PROVENIENTES DEL PROYECTO DE TRANSITO INMEDIATO A LA EDUACIÓN SUPERIOR PTIES EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA-IUB.	

Valor del contrato:	**$ 18.983.075**			**RP Número:**	**253586**
Rubro:	SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCIÓN	**Fuente de Financiación:**	RECURSOS PROPIOS	**Centro de Costo:**	PROYECTO DE TRANSICION INMEDIATO A LA EDUCACION SUPERIOR PTIES
Plazo del contrato:	**Fecha de inicio:**	10/28/2025		**Fecha de finalización:**	12/30/2025
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:	**$** N/A	**Valor Total Del Contrato**	**$** N/A	**RP Número:**	N/A
Rubro:	N/A	**Fuente de Financiación:**	N/A	**Centro de Costo:**	N/A
Plazo del contrato:	**Fecha de inicio:**	N/A		**Fecha de finalización:**	N/A
Suspensión de contrato: (Si aplica)	**Fecha de suspensión:**	N/A		**Fecha de reinicio:**	N/A

INFORMACIÓN DEL PAGO
Valor a Pagar Parcial: SIETE MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA MIL NOVECIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS ML $7.240.967,oo

Periodo al que corresponde el pago:	Primer Pago de contrato 20250854

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

ACREDITACION PAGOS APORTES (Persona Natural)	**BASE GRAVABLE 40% DEL VALOR DEL CONTRATO**		**APORTE CORRESPONDIENTE AL MES DE:**
Salud	**12.5%**	Certificado de afiliación	Octubre
Pensión	**16%**	Certificado de afiliación	Octubre
ARL		Certificado de afiliación	Octubre

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

CONTRATO		**20250854**		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	**BASE GRAVABLE**	**N° Recibo Pago**	**Valor Pagado**	**Fecha de Pago**
Estampilla ITSA	**18.983.075**	**20250099621**	**57.000**	**04/11/2025**
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)	**18.983.075**	**20250099624**	**475.000**	**04/11/2025**
Estampilla Pro Cultura	**18.983.075**	**20250099625**	**95.000**	**04/11/2025**
Bono al Deporte	NA	NA	NA	NA

ADICIONAL DEL CONTRATO		NA		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	**BASE GRAVABLE**	**N° Recibo Pago**	**Valor Pagado**	**Fecha de Pago**
Estampilla ITSA	N/A	N/A	N/A	N/A
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	NA	NA	NA
Estampilla Pro-Hospital Universitario CARI	NA	NA	NA
Estampilla Pro-Electrificación Rural	NA	NA	NA
Estampilla Pro-Cultura	NA	NA	NA
Estampilla Pro-Desarrollo	NA	NA	NA
Estampilla Pro-Ciudadela Universitaria	NA	NA	NA
Estampilla Pro-Anciano	NA	NA	NA

ASISTENTES A LA REUNIÓN

Interventor(es) o Supervisor (es):	YAZMIN PATRICIA JIMENEZ CELIN		
Por parte del contratista:	Luis Miguel Teherán LLorente		
Lugar donde se realiza la reunión	**VICERRECTORIA DE EXTENSIÓN E INVESTIGACIÓN**		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	9:00am	**Hora de finalización (a.m./p.m.)**	10:00am

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

Actividad /Compromiso	Justificación / Observación
1.Ejecutar las actividades requeridas para el cumplimiento de los objetivos establecidos en el plan de trabajo	Se ejecutaron y organizaron actividades para darle cumplimiento a los objetivos propuestos en el plan de trabajo asignado para el municipio de Valencia – Córdoba
2.Brindar acompañamiento permanente al equipo de trabajo en cada IEM	Se brindó acompañamiento permanente y en todas las sesiones al equipo de trabajo en la IEM Catalino Gulfo en Valencia – Córdoba.
3.Realizar seguimiento de cronograma en cada territorio y garantizar su cumplimiento	Se realizó el respectivo seguimiento del cronograma de actividades en el territorio y así garantizar su cumplimiento de todas y cada una de las actividades programadas en el territorio
4.Supervisar el monitoreo y gestión documental de las actividades realizadas en el territorio	Se supervisó el monitoreo y la gestión documental de cada una de las actividades realizadas en la IEM Catalino Gulfo en Valencia – Córdoba.
5. Realizar supervisión al personal docente, psicólogo, logístico y de monitoreo y gestión documental en el cumplimiento de sus funciones.	Se realizó la debida supervisión al personal docente, psicólogo, logístico y de monitoreo y gestión documental en el cumplimiento de sus funciones en la IEM Catalino Gulfo en Valencia – Córdoba
6.Cumplir con los planes de trabajo establecidos en su territorio	Se cumplió con los planes y actividades de trabajo establecidos en el territorio para el mes de octubre de 2025
7.Mantener comunicación permanente con los actores del territorio involucrado en el proyecto.	Se mantuvo constante y permanente comunicación con todos los actores involucrados en el proyecto PTIES en el territorio y en la IEM Catalino Gulfo en Valencia – Córdoba
8.Ejecutar ferias y eventos programados en el territorio	No ejecutado
9.Coordinar la gestión de insumos y herramientas requeridas en terreno.	Se coordinó la gestión y entrega de insumos y herramientas requeridas en territorio para el equipo de trabajo en la IEM.

10. Brindar acompañamiento constante a las solicitudes de los estudiantes, padres de familia e IEM.	Se brindó acompañamiento constante a las solicitudes de los estudiantes, padres de familia y docentes la IEM Catalino Gulfo en Valencia – Córdoba y también se tuvieron en cuenta algunas recomendaciones y sugerencias para mejorar el programa PTIES en territorio.
11.Cumplir con la ejecución del plan de trabajo establecido en su territorio	Se cumplió con la ejecución del plan de trabajo establecido en el territorio para el mes de octubre de 2025
12. Atender a las solicitudes de informes y reuniones citadas por el gerente del proyecto	Se atendieron oportunamente las solicitudes de informes, planeadores y reuniones citadas por parte del gerente y el coordinador nacional del programa PTIES.
13.Demás funciones asignadas por su superior	Se cumplió con todas las funciones asignadas por parte del coordinador nacional y su grupo de trabajo.

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: 5.0

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

Fecha de la próxima reunión	**30**	**De**	**Noviembre**	**de**	**2025**

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (5)				
Cinco	días del mes de	Noviembre	de	2025



Supervisor o Interventor

YAZMIN PATRICIA JIMENEZ CELIN



Contratista

Luis Miguel Teherán LLorente