Fecha:	**04**	**de**	**Febrero**	**de**	**2026**

Acta de recibo Inicial _x_ Parcial __ Final __

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número:	**20260010**
Tipo de contrato:	Prestación de Servicios
Nombre de Contratista:	Diana Marcela Ortega Julio
Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB.	

Valor del contrato:	**$31.410.000 M/L**			**RP Número:**	**260022**
Rubro:	**2.1.2.02.02.008**	**Fuente de Financiación:**	**Recursos Propios**	**Centro de Costo:**	**Prestación de Servicios**
Plazo del contrato:	**Fecha de inicio:**	**enero 14 del 2026**		**Fecha de finalización:**	**mayo 31 del 2026**
Suspensión de contrato: (Si aplica)	**Fecha de suspensión:**	**N/A**		**Fecha de reinicio:**	**N/A**

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 Parcial: SEIS MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL PESOS M/L ($6.282.000).	
Periodo al que corresponde el pago:	**Primer pago contrato 20260010**

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%**	413.400	Diciembre del 2025
Pensión	**16%**	529.200	Diciembre del 2025
ARL		17.300	Diciembre del 2025

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

CONTRATO		**20260010**		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	**BASE GRAVABLE**	**N° Recibo Pago**	**Valor Pagado**	**Fecha de Pago**
Estampilla ITSA	**31.410.000**	**20260021316**	**94.000**	**03 febrero 2026**
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)	**31.410.000**	**20260021345**	**785.000**	**03 febrero 2026**
Estampilla Pro-Cultura	**31.410.000**	**20260021327**	**157.000**	**03 febrero 2026**
Bono al Deporte				

ADICIONAL DEL CONTRATO				
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	**BASE GRAVABLE**	**N° Recibo Pago**	**Valor Pagado**	**Fecha de Pago**
Estampilla ITSA				
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):	Ángela Victoria Hernández Vergara		
Por parte del contratista:	Diana Marcela Ortega Julio		
Lugar donde se realiza la reunión	Sede Colsamiro		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	8:00am	**Hora de finalización (a.m./p.m.)**	8:30am

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

Actividad /Compromiso	Justificación / Observación
Asesorar a las diferentes dependencias en la etapa precontractual y llevara cabo todos los procesos de contratación que requiera la institución, atendiendo cada una de las modalidades y el lleno de los requisitos legales. Así como proyectar documentos y actos administrativos que sean requeridos dentro del proceso contractual.	Revisión jurídica de las necesidades planteadas de las diferentes áreas.

Nº CONTRATO	CEDULA	NOMBRE
20260323	1.045.752.334	MARIA ALEJANDRA RAMIREZ SANCHEZ
20260324	1140897349	DANIELA FERNANDA CRESPOS CIFUENTES
20260325	1045717780	JHONILSON PADILLA PACHECO
20260326	1143459450	JUAN SEBASTIAN SUAREZ COLON
20260327	1193516665	ORIANA LUCIA PULIDO FERRER
20260386	1.048.222.348	CARLOS JAVIER SIERRA HERNANDEZ
20260387	1.140.868.281	SHIRLEY CAROLINA SARMIENTO CAMPO
20260388	26.000.485	ERIKA PATRICIA BUITRAGO AGUILAR
20260389	1.067.725.821	ULFRAN ANDRES TONCEL CABALLERO
20260390	1.082.570.049	TIVISAY NAZARETH CERVANTES MEDINA
20260474	1.047.342.802	HEARLYS MARÍA AHUMADA RÚA
20260475	1.140.834.094	KEVIN JOSEPH AHUMADA NUÑEZ
20260476	55228990	KELLYS PAOLA DE LA OSSA DIAZ
20260477	1.140.864.102	MAURICIO JAVIER ANGULO MASSON

	20260478	1.042.447.158	CANDY MILENYS NUÑEZ LINERO	
	20260479	1.047.340.143	JOSÉ PERTÚZ CHARRIZ	
	20260480	1.042.354.537	BRIGGITH PAOLA HERRERA BARRIOS	
	20260538	900.249.143	PUERTA DE ORO EMPRESA DE DESARROLLO CARIBE SAS	
Asistir a las reuniones que convoque el supervisor del contrato.	Asistí a las reuniones que se programaron por parte de 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: 5.0

COMPROMISOS ADQUIRIDOS EN LA INTERVENTORÍA O SUPERVISIÒN		
Compromiso	**Fecha de entrega**	**Responsable**
Adquiridos en el contrato	**NA**	**Diana Marcela Ortega Julio**

Fecha de la próxima reunión	**19**	**De**	**02**	**de**	**2026**

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (04)				
CUATRO	días del mes de	FEBRERO	de	**2026**

ÀNGELA VICTORIA HERNÀNDEZ VERGARA
Supervisor o Interventor

Diana Marcela Ortega Julio
Contratista