| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Fecha:** | **05** | **de** | **febrero** | **de** | **2026** |

## Acta de recibo Inicial _X_ Parcial __ Final __

| **INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO** | |
|---|---|
| **Contrato número:** | 20260004 |
| **Tipo de contrato:** | Prestación de Servicios |
| **Nombre de Contratista:** | Rosario Josefina Campo Diaz |
| **Objeto del contrato:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB. | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Valor del contrato:** | **$21.110.000 M/L** | | | **RP Número:** | **260018** |
| **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: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS VEINTIDOS MIL PESOS M/L ($4.222. 000.oo).** | |
| **Periodo al que corresponde el pago:** | **Primer pago contrato 20260004** |

| **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%** | 200.000 | Diciembre del 2025 |
| **Pensión** | **16%** | 256.000 | Diciembre del 2025 |
| **ARL** | | 8.400 | Diciembre del 2025 |

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

| **CONTRATO** | | **20260004** | | |
|---|---|---|---|---|
| **PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES** | **BASE GRAVABLE** | **N° Recibo Pago** | **Valor Pagado** | **Fecha de Pago** |
| **Estampilla ITSA** | **21.110.000** | 20260023094 | **63.000** | **05 de febrero de 2026** |
| **Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)** | **21.110.000** | **20260023096** | **531.000** | **05 de febrero de 2026** |
| **Estampilla Pro-Cultura** | **21.110.000** | **20260023095** | **106.000** | **05 de febrero de 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:** | Rosario Josefina Campo Díaz | | |
| **Lugar donde se realiza la reunión** | Sede Colsamiro | | |
| **Hora de inicio (a.m./p.m.)** | 2:00pm | **Hora de finalización (a.m./p.m.)** | 2:30pm |

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

| Actividad /Compromiso | Justificación / Observación |
|---|---|
| 1. Proyección y revisión de actos administrativos que deben ser firmados por el Rector y el secretario general. | -Revisión jurídica de la Resolución **"**Por la cual se autoriza reintegro de giros al ICETEX"<br><br>-Revisión jurídica de la Resolución **"Por la cual se aprueba el descuento de matrícula a estudiantes del Programa de Semilleros de Investigación de la Institución Universitaria de Barranquilla IUB"**<br><br>- Revisión jurídica de la Resolución **"Por la cual se aprueba el descuento de matrícula a estudiantes con reconocimientos especiales en eventos científicos y académicos"**<br><br>-Revisión jurídica de la Resolución **"Por la cual se aprueba el descuento de matrícula a estudiantes con reconocimientos especiales en eventos científicos y académicos"**<br><br>-Revisión jurídica de la Resolución **"Por la cual se aprueba el descuento de matrícula a estudiantes con reconocimientos especiales en eventos científicos y académicos"**<br><br>-Revisión jurídica de la Resolución **"Por la cual se aprueba el descuento de matrícula a estudiantes con reconocimientos especiales en eventos científicos y académicos"** |

| | |
|---|---|
| | -Revisión jurídica de la Resolución **"Por la cual se ordena y se reconoce el pago de una liquidación de prestaciones sociales a LEONEL EDUARDO HERNANDEZ COLLANTES**, **exdocente de la Institución Universitaria de Barranquilla – IUB."**<br><br>-Revisión jurídica de la Resolución **"Por medio de la cual se ordena la liquidación y pago de las prestaciones sociales causadas con ocasión de la terminación de un contrato de aprendizaje, a favor del señor MARTÍN CLAVIJO, de la Institución Universitaria de Barranquilla – IUB."**<br><br>-Revisión jurídica de la Resolución **"Por la cual se realiza la vinculación de Docentes Hora catedra regular en la Institución Universitaria de Barranquilla-IUB".**<br><br>-Revisión jurídica de la Resolución **"Por la cual se realiza la vinculación de Docentes Hora catedra regular en la Institución Universitaria de Barranquilla-IUB".**<br><br>-Revisión jurídica de la Resolución **"Por la cual se autoriza un desplazamiento y el reconocimiento de gastos"**<br><br>-Revisión jurídica de la Resolución **"Por la cual se ordena un gasto de viáticos"**<br><br>-Revisión jurídica de la Resolución **"Por la cual se concede una incapacidad a un funcionario de la Institución Universitaria de Barranquilla IUB"** |
| 2. Las demás que se relacionen con la naturaleza del Contrato | - Revisión y tramite oportuno del correo institucional de notificaciones judiciales.<br>-Asistencia a la Asamblea Estudiantil de la Facultad de Ciencias Económicas y Administrativas del 19 de noviembre de 2025.<br>-Asistencia a reunión del Consejo Directivo del 27 de Enero de 2026<br>- Proyección de acta del Consejo Directivo del mes de Septiembre de 2025<br>- Apoyo en la Revisión de documentación para contratación |

**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

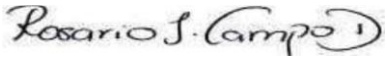
| COMPROMISOS ADQUIRIDOS EN LA INTERVENTORÍA O SUPERVISIÒN | | |
|---|---|---|
| **Compromiso** | **Fecha de entrega** | **Responsable** |
| **Adquiridos en el contrato** | **N/A** | **Rosario Josefina Campo Díaz** |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Fecha de la próxima reunión** | **19** | **De** | **febrero** | **de** | **2026** |

| Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (05) | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **cinco** | días del mes de | febrero | de | **2026** |



**ÀNGELA VICTORIA HERNÀNDEZ VERGARA**
**Supervisor o Interventor**



**Rosario Josefina Campo Díaz**
**Contratista**