Fecha:	**04**	**de**	**febrero**	**de**	**2026**

Acta de recibo Inicial _X_ Parcial __ Final __

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número:	20260492
Tipo de contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
Nombre de Contratista:	Ana Milena Llerena Vergara
Objeto del contrato: Prestación de Servicios Profesionales en la Institución Universitaria De Barranquilla	

Valor del contrato:	**$** 18,999,000.00			**RP Número:**	**260552**
Rubro:	**2.1.2.02.02.008**	**Fuente de Financiación:**	RECURSOS PROPIOS	**Centro de Costo:**	**PRESTACION DE SERVICIOS**
Plazo del contrato:	**Fecha de inicio:**	28 de enero de 2026		**Fecha de finalización:**	31 de mayo de 2026
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: Dos Millones ciento once mil pesos ($2,111,000))	
Periodo al que corresponde el pago:	Primer Pago Contrato **20260492**

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%**	CERTIFICADO	**CERTIFICADO**
Pensión	**16%**	CERTIFICADO	**CERTIFICADO**
ARL	**0.522%**	CERTIFICADO	**CERTIFICADO**

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

CONTRATO		**20260492**		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	**BASE GRAVABLE**	**N° Recibo Pago**	**Valor Pagado**	**Fecha de Pago**
Estampilla ITSA	**$** 18.999.000	**20260023017**	**$57.000**	**03-02-2026**
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)	**$** 18.999.000	**20260023665**	**$475.000**	**04-02-2026**
Estampilla Pro Cultura	**$** 18.999.000	**20260022844**	**$95.000**	**03-02-2026**
Bono al Deporte	**N/A**	**N/A**	**N/A**	**N/A**

ADICIONAL DEL CONTRATO		N/A		
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	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
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):	Milena del Carmen Prada Martínez		
Por parte del contratista:	Ana Milena Llerena Vergara		
Lugar donde se realiza la reunión	Vía Microsoft Teams		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	3:00 pm	**Hora de finalización (a.m./p.m.)**	3:30 pm

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

Actividad /Compromiso	Justificación / Observación
1. Apoyo, seguimiento y control a los procesos de convocatoria y selección del personal administrativo y docente requerido.	1. Apoyó, seguimiento y control a los procesos de convocatoria y selección del personal administrativo y docente requerido.
2. Apoyo, seguimiento y control a los procesos las vinculaciones a la seguridad social.	2. Apoyó, seguimiento y control a los procesos las vinculaciones a la seguridad social.
3. Apoyo, seguimiento y control a los procesos entrevistas y pruebas de selección que garanticen la idoneidad de los candidatos.	3. Apoyó, seguimiento y control a los procesos entrevistas y pruebas de selección que garanticen la idoneidad de los candidatos.
4. Apoyo, seguimiento, control y verificación a los procesos de verificación del cumplimiento y veracidad de los requisitos aportados por cada candidato.	4. Apoyó, seguimiento, control y verificación a los procesos de verificación del cumplimiento y veracidad de los requisitos aportados por cada candidato.
5. Apoyo, seguimiento y control al proceso de afiliaciones y la creación de expedientes de hojas de vida de los empleados y docentes	5. Apoyó, seguimiento y control al proceso de afiliaciones y la creación de expedientes de hojas de vida de los empleados y docentes

6.Acompañar los procesos de inducción	6.Acompañó los procesos de inducción
7.Asistir a las reuniones que convoque el supervisor del contrato	7.Asistió a las reuniones que convoque el supervisor del contrato
8. Verificación certificaciones de expedientes laborales	8. Verificó certificaciones de expedientes laborales
9. Asumir los gastos y riesgos que implica el desarrollo del contrato bajo su propia responsabilidad	9. Asumió los gastos y riesgos que implica el desarrollo del contrato bajo su propia responsabilidad
10. Encontrarse al día en el pago de los aportes a seguridad social durante la ejecución del contrato	10. Se encontró al día en el pago de los aportes a seguridad social durante la ejecución del contrato
11 Asistir a las reuniones que convoque el supervisor del contrato.	11 Asistió a las reuniones que convoque el supervisor del contrato.

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				4,5	
Calidad de las especificaciones del bien o servicio				4,5	
Cumplimiento de la entrega				4,5	
Atención al cliente por parte del contratista				4,5	

Calificación proveedor o contratista: 4,5

COMPROMISOS ADQUIRIDOS EN LA INTERVENTORÍA O SUPERVISIÒN		
Compromiso	**Fecha de entrega**	**Responsable**
N/A	**N/A**	**N/A**

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 (4)				
cuatro	días del mes de	febrero	de	2026

Milena del Carmen Prada Martínez
Supervisor o Interventor

Ana Milena Llerena Vergara
Contratista