| Fecha: | 19 | de | Febrero | de | 2026 |
|---|---|---|---|---|---|

## Acta de recibo Inicial __ Parcial X__Final

| INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO | |
|---|---|
| **Contrato número:** | Contrato No. **20260167** |
| **Tipo de contrato:** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN |
| **Nombre de Contratista:** | STIVEN RAFAEL FERNANDEZ GUERRA |
| **Objeto del contrato**: Prestación de servicios de apoyo a la gestión en la Institución Universitaria De Barranquilla - **IUB.** | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Valor del contrato:** | $ 12.645.600 | | | **RP Número:** | 260088 |
| **Rubro:** | **2.1.2.02.02.008 - servicios prestados a las empresas y servicios de producción** | **Fuente de Financiación:** | **RECURSOS PROPIOS** | **Centro de Costo:** | **PRESTACION DE SERVICIOS** |
| **Plazo del contrato:** | **Fecha de inicio:** | 20 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:** | |
| **Tipo de contrato:** | |
| **Nombre de Contratista:** | |
| | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **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:** | N/A | | **Fecha de reinicio:** | N/A |

| INFORMACIÓN DEL PAGO | |
|---|---|
| **Valor Para Pagar Parcial:** $ 2.874.000 DOS MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL PESOS M/L. | |
| **Periodo al que corresponde el pago:** | Segundo Pago Contrato **20260167** |

| 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% | 88.100 | Enero 2026 |
| **Pensión** | 16% | 112.700 | Enero 2026 |
| **ARL** | | 3.800 | Enero 2026 |

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

| **CONTRATO** | | **20260167** | | |
|---|---|---|---|---|
| **PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES** | **BASE GRAVABLE** | **N° Recibo Pago** | **Valor Pagado** | **Fecha de Pago** |
| **Estampilla ITSA** | $ 12.645.600 | 20260006636 | $ 38.000 | 21/01/2026 |
| **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 |

| **ADICIONAL DEL CONTRATO** | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **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):** | Iván Alberto Márquez Díaz | | |
| **Por parte del contratista:** | Stiven Rafael Fernández Guerra | | |
| **Lugar donde se realiza la reunión** | Biblioteca y Extensión Cultural-Soledad | | |
| **Hora de inicio (a.m./p.m.)** | 9:00 a.m. | **Hora de finalización (a.m./p.m.)** | 10:00 a.m. |

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

| Actividad /Compromiso | Justificación / Observación |
|---|---|
| Apoyar a la Coordinación del proceso de Biblioteca y Extensión Cultural, en la atención y la orientación al usuario y suministrar al usuario la información que le sea solicitada de conformidad con los procedimientos establecidos en el proceso | Se Apoyó a la Coordinación del proceso de Biblioteca y Extensión Cultural, en la atención y la orientación al usuario y suministrar al usuario la información que le sea solicitada de conformidad con los procedimientos establecidos en el proceso |
| Brindar apoyo a los estudiantes de los niveles técnicos laborales, técnicos profesionales, tecnológicos y profesionales universitarios, egresados docentes y funcionarios de la institución en la búsqueda del recurso bibliográfico requerido. | Se Brindó apoyo a los estudiantes de los niveles técnicos laborales, técnicos profesionales, tecnológicos y profesionales universitarios, egresados docentes y funcionarios de la institución en la búsqueda del recurso bibliográfico requerido. |
| Brindar apoyo en la atención al público a los usuarios en la guía de base de datos KOHA | Se Brindó apoyo en la atención al público a los usuarios en la guía de base de datos KOHA |
| Brindar apoyo para el préstamo y devolución del material bibliográfico en la base de datos KOHA | Se Brindó apoyo para el préstamo y devolución del material bibliográfico en la base de datos KOHA |
| Brindar apoyo a los estudiantes de los niveles técnicos laborales, técnicos profesionales, tecnológicos y profesionales universitarios para el préstamo de computadores para actividades académicas y de investigación. | Se Brindó apoyo a los estudiantes de los niveles técnicos laborales, técnicos profesionales, tecnológicos y profesionales universitarios para el préstamo de computadores para actividades académicas y de investigación. |
| Brindar apoyo en los procesos de archivo, clasificación y disposición de documentos de material del fondo bibliográfico. | Se Brindó apoyo en los procesos de archivo, clasificación y disposición de documentos de material del fondo bibliográfico. |
| Apoyar en la disposición de los servicios y actividades del proceso de Biblioteca y Extensión Cultural para el cumplimiento de las | Se Apoyó en la disposición de los servicios y actividades del proceso de Biblioteca y Extensión Cultural para el |

| | |
|---|---|
| metas trazadas. | cumplimiento de las metas trazadas. |
| Apoyar en la organización de actividades y eventos necesarios que solicite la institución. | Se Apoyó en la organización de actividades y eventos necesarios que solicite la institución. |
| Apoyar en el reporte de estadísticas del software Triple A las actividades que se ejecutan en el proceso. | Se apoyó en el reporte de estadísticas del software Triple A las actividades que se ejecutan en el proceso. |
| Asistir a las reuniones que convoque el supervisor del contrato. | Asistí a las reuniones que convoqué el supervisor del contrato. |
| Realizar los exámenes médicos ocupacionales que exige la Ley. | Me Realice los exámenes médicos ocupacionales que exige la Ley. |

**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** |
| | | |

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

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (19) días del mes (02) del año (2026) | | | | |
| diecinueve | días del mes de | febrero | de | 2026 |

Iván Alberto Márquez Díaz
**SUPERVISOR o INTERVENTOR**

Stiven Rafael Fernández Guerra
**CONTRATISTA**