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

## Acta de recibo Inicial __ Parcial _x_ 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:** | **Segundo 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%** | 428.900 | Enero del 2026 |
| **Pensión** | **16%** | 549.000 | Enero del 2026 |
| **ARL** | | 18.000 | Enero del 2026 |

| **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.<br><br>MODALIDAD: SELECCION ABREVIADA SUBASTA INVERSA<br>TIPO CARGO: MANTENIMIENTO<br>Nº PROCESO: SASI-IUB-001-2026 |
| 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: 4,8

| **COMPROMISOS ADQUIRIDOS EN LA INTERVENTORÍA O SUPERVISIÒN** | | |
|---|---|---|
| **Compromiso** | **Fecha de entrega** | **Responsable** |
| **Adquiridos en el contrato** | **28 de febrero 2026** | **Diana Marcela Ortega Julio** |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Fecha de la próxima reunión** | **19** | **De** | **03** | **de** | **2026** |

| Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (19) | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **DIECINUEVE** | días del mes de | FEBRERO | de | **2026** |

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

**Diana Marcela Ortega Julio**
**Contratista**