Fecha:	**20**	**de**	**Febrero**	**de**	**2026**

Acta de recibo Inicial __ Parcial _x_ Final __

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número:	20260019
Tipo de contrato:	Prestación de Servicios
Nombre de Contratista:	Katia Isabel Ariza Ortiz
Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB.	

Valor del contrato:	**$16.000.000 M/L**			**RP Número:**	**260031**
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: TRES MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/L ($3.200.000).	
Periodo al que corresponde el pago:	**Segundo pago contrato 20260019**

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%**	220.300	Enero
Pensión	**16%**	282.000	Enero
ARL		9.3000	Enero

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

CONTRATO		**20260019**		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	**BASE GRAVABLE**	**N° Recibo Pago**	**Valor Pagado**	**Fecha de Pago**
Estampilla ITSA	**16.000.000**	**20260015211**	**48.000**	**28/01/2026**
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)				
Estampilla Pro-Cultura				
Bono al Deporte				

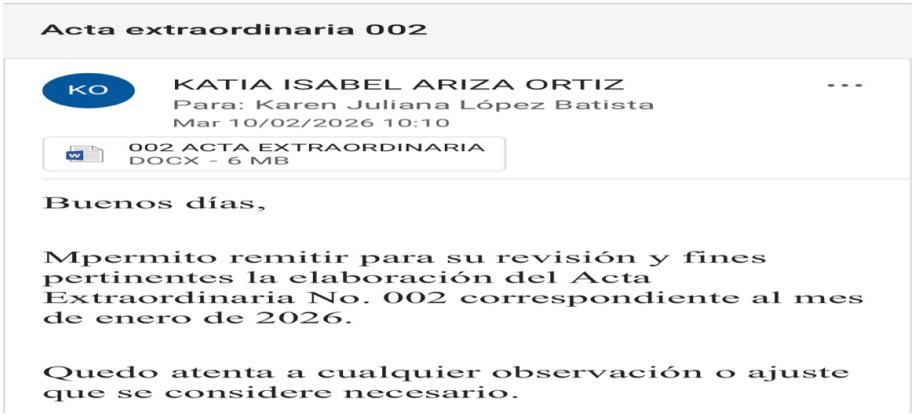
ADICIONAL DEL CONTRATO				
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	**BASE GRAVABLE**	**N° Recibo Pago**	**Valor Pagado**	**Fecha de Pago**
Estampilla ITSA				
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)				
Estampilla Pro-Cultura				
Bono al Deporte				

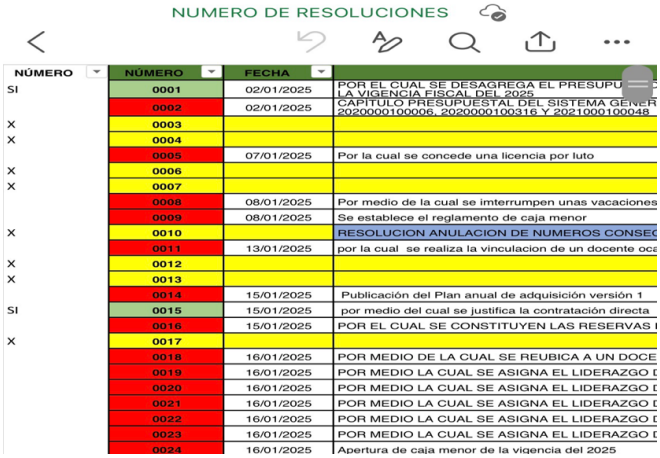
PAGO DE ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES:	N° Recibo Pago	Valor Pagado	Fecha de Pago
Estampilla Pro-Hospitales de 1y 2 Niveles			
Estampilla Pro-Hospital Universitario CARI			
Estampilla Pro-Electrificación Rural			
Estampilla Pro-Cultura			
Estampilla Pro-Desarrollo			
Estampilla Pro-Ciudadela Universitaria			
Estampilla Pro-Anciano			

ASISTENTES A LA REUNIÓN

Interventor(es) o Supervisor (es):	Ángela Victoria Hernández Vergara		
Por parte del contratista:	Katia Isabel Ariza Ortiz		
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
Proyección de actas de las diferentes sesiones de los consejos académico y directivo	Proyecte acta extraordinaria del consejo directivo del mes de Enero.  Acta extraordinaria 002 KO KATIA ISABEL ARIZA ORTIZ Para: Karen Juliana López Batista Mar 10/02/2026 10:10 002 ACTA EXTRAORDINARIA DOCX - 6 MB Buenos días, Mpermito remitir para su revisión y fines pertinentes la elaboración del Acta Extraordinaria No. 002 correspondiente al mes de enero de 2026. Quedo atenta a cualquier observación o ajuste que se considere necesario.
Proyección y revisión de actos administrativos que deben ser firmados por el lector y el secretario general.	Realicé revisión jurídica de aproximadamente 10 resoluciones.

	
Asistir a las reuniones que convoque el supervisor del contrato.	Asistí a las reuniones que se programaron por parte de la supervisora.
Las demás obligaciones que se deriven y tenga relación on el objeto contractual y las actividades propias de la Secretaría General.	Realice revision en el archivo de Secretaría General de las Resoluciones del año 2025.  NÚMERO / NÚMERO / FECHA SI 0001 02/01/2025 POR EL CUAL SE DESAGREGA EL PRESUPU... LA VIGENCIA FISCAL DEL 2025 0002 02/01/2025 CAPITULO PRESUPUESTAL DEL SISTEMA GENER... 2020000100006, 2020000100316 Y 2021000100048 X 0003 X 0004 0005 07/01/2025 Por la cual se concede una licencia por luto X 0006 X 0007 0008 08/01/2025 Por medio de la cual se imterrumpen unas vacaciones 0009 08/01/2025 Se establece el reglamento de caja menor X 0010 RESOLUCION ANULACION DE NUMEROS CONSEC... 0011 13/01/2025 por la cual se realiza la vinculacion de un docente oca... X 0012 X 0013 0014 15/01/2025 Publicación del Plan anual de adquisición versión 1 SI 0015 15/01/2025 por medio del cual se justifica la contratación directa 0016 15/01/2025 POR EL CUAL SE CONSTITUYEN LAS RESERVAS ... X 0017 0018 16/01/2025 POR MEDIO DE LA CUAL SE REUBICA A UN DOCE... 0019 16/01/2025 POR MEDIO LA CUAL SE ASIGNA EL LIDERAZGO ... 0020 16/01/2025 POR MEDIO LA CUAL SE ASIGNA EL LIDERAZGO ... 0021 16/01/2025 POR MEDIO LA CUAL SE ASIGNA EL LIDERAZGO ... 0022 16/01/2025 POR MEDIO LA CUAL SE ASIGNA EL LIDERAZGO ... 0023 16/01/2025 POR MEDIO LA CUAL SE ASIGNA EL LIDERAZGO ... 0024 16/01/2025 Apertura de caja menor de la vigencia del 2025

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 de 2026**	**Katia Isabel Ariza Ortiz**

Fecha de la próxima reunión	20	**de**	**Marzo**	**de**	**2026**

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (20)				
Veinte	días del mes de	Febrero	de	2026



ÀNGELA VICTORIA HERNÀNDEZ VERGARA
Supervisor o Interventor



KATIA ISABEL ARIZA ORTIZ
Contratista