Fecha:	20	de	Febrero	de	2026

Acta de recibo Inicial _ _ Parcial_X_ Final_

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número:	CONTRATO No. 20260493
Tipo de contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB
Nombre de Contratista:	LEONARDO ANDRES BASTIDAS URUETA
Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA – IUB	

Valor del contrato:	$25.300.000			**RP Número:**	260543
Rubro:	2.1.2.02.02.008 – SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCIÓN	**Fuente de Financiación:**	RECURSOS PROPIOS	**Centro de Costo:**	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
Plazo del contrato:	**Fecha de inicio:**	28-01-2026		**Fecha de finalización:**	31-05-2026
Suspensión de contrato: (Si aplica)	**Fecha de suspensión:**	No aplica		**Fecha de reinicio:**	No aplica

INFORMACIÓN ADICIONAL DEL CONTRATO	
Adicional al contrato número:	**No aplica**
Tipo de contrato:	**No aplica**
Nombre de Contratista:	**No aplica**
Objeto del contrato:	**No aplica**

Valor del adicional contrato:	No aplica	**Valor Total Del Contrato**	No aplica	**RP Número:**	No aplica
Rubro:	No aplica	**Fuente de Financiación:**	No aplica	**Centro de Costo:**	No aplica
Plazo del contrato:	**Fecha de inicio:**	No aplica		**Fecha de finalización:**	No aplica
Suspensión de contrato: (Si aplica)	**Fecha de suspensión:**	No Aplica		**Fecha de reinicio:**	No Aplica

INFORMACIÓN DEL PAGO	
Valor a Pagar Parcial: CINCO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MONEDA LEGAL ($5.500.000)	
Periodo al que corresponde el pago:	SEGUNDO PAGO CONTRATO No. 20260493

GARANTÍAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (las solicitadas en el contrato): 20260493

Amparos	**Aseguradora**	**No de Póliza**	**Vigencia**	
			Desde (dd-MM-yyyy)	**Hasta (dd-MM-yyyy)**
Calidad del servicio	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
Cumplimiento	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
Anticipo	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
Pago anticipado	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
Salarios y prestaciones	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
Responsabilidad Civil Extracontractual	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
Otros	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

ACREDITACION PAGOS APORTES (Persona Natural)	**BASE GRAVABLE 40% DEL VALOR DEL CONTRATO**		**APORTE CORRESPONDIENTE AL MES DE:**
Salud	**12.5%**	$87.600	ENERO
Pensión	**16%**	$112.100	ENERO
ARL	**0.522%**	$3.700	ENERO

CERTIFICACIÓN APORTES PARAFISCALES REVISOR FISCAL – REPRESENTANTE LEGAL (Persona Jurídica) Fecha (dd/mm/aaaa)	No aplica

CONTRATO		20260493		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	**BASE GRAVABLE**	**N° Recibo Pago**	**Valor Pagado**	**Fecha de Pago**
Estampilla ITSA	$25.300.000	20260018926	$76.000	31/01/2026
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)	$25.300.000	20260018986	$633 000	31/01/2026
Estampilla Pro Cultura	$25.300.000	20260018991	$127.000	31/01/2026
Bono al Deporte	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

ADICIONAL DEL CONTRATO		No aplica		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	**BASE GRAVABLE**	**N° Recibo Pago**	**Valor Pagado**	**Fecha de Pago**
Estampilla ITSA	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
Estampilla Pro Cultura	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
Bono al Deporte	**No aplica**	**No aplica**	**No aplica**	**No aplica**

PAGO DE ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES:	N° Recibo Pago	Valor Pagado	Fecha de Pago
Estampilla Pro-Hospitales de 1y 2 Niveles	No aplica	No aplica	No aplica
Estampilla Pro-Hospital Universitario CARI	No aplica	No aplica	No aplica
Estampilla Pro-Electrificación Rural	No aplica	No aplica	No aplica
Estampilla Pro-Cultura	No aplica	No aplica	No aplica
Estampilla Pro-Desarrollo	No aplica	No aplica	No aplica
Estampilla Pro-Ciudadela Universitaria	No aplica	No aplica	No aplica
Estampilla Pro-Anciano	No aplica	No aplica	No aplica

ASISTENTES A LA REUNIÓN

Interventor(es) o Supervisor (es):	MILENA DEL CARMEN PRADA MARTÍNEZ		
Por parte del contratista:	LEONARDO ANDRES BASTIDAS URUETA		
Lugar donde se realiza la reunión	Oficina Talento Humano Sede Soledad		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	2:30 p.m.	**Hora de finalización (a.m./p.m.)**	3:30 p.m.

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

Actividad /Compromiso	Justificación / Observación
Ejecutar seguimiento y control a la implementación y del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST).	Durante este periodo se realizó la verificación del estado de ejecución de las actividades pendientes del SG-SST correspondientes a la vigencia anterior. Asimismo, se estableció cronograma de seguimiento mensual para garantizar el control sistemático del sistema.
Apoyo a gestión de elaboración y ejecución el plan anual de SST.	Se estructuró el borrador del Plan Anual de SST 2026, definiendo objetivos, metas, responsables, cronograma e indicadores. Se articularon las actividades con el presupuesto institucional y se socializó la propuesta preliminar con la supervisión del contrato para validación y ajustes..
Apoyo seguimiento y control a la gestión, identificación de peligros, evaluación y control de riesgos laborales.	Se inició el proceso de actualización de la matriz de identificación de peligros, verificando actividades académicas y administrativas vigentes, validando clasificación de riesgos y revisando la pertinencia de los controles existentes. Se identificaron áreas prioritarias para intervención preventiva.
Apoyo seguimiento y control al cumplimiento de la normatividad vigente en SST y la articulación con entidades externas (EPS, ARL, cajas de compensación)	Se realizó revisión del cumplimiento de estándares mínimos conforme a la Resolución 0312 de 2019 y se estableció contacto con la ARL para coordinar acompañamiento técnico en actividades de capacitación y asesoría. Se verificó la afiliación y cobertura del personal vinculado durante el periodo.

Actividad /Compromiso	Justificación / Observación
Apoyo seguimiento, control y ejecución del plan anual de SST y reportar indicadores de gestión.	Se definieron los indicadores de estructura, proceso y resultado para la vigencia 2026, estableciendo líneas base y fuentes de información.
Apoyo seguimiento y control del Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo (COPASST).	Se verificó la conformación vigente del COPASST, estado de actas y cumplimiento de reuniones. Se proyectó plan de trabajo conjunto para la vigencia actual y se programó actividades resultantes de las recomendaciones del COPASST del año inmediatamente anterior.
Apoyo seguimiento, control y reporte de los indicadores de gestión relacionados con la nómina, garantizando la veracidad y oportunidad de la información.	Se articuló con el área administrativa y financiera la revisión de la información relacionada con afiliaciones al Sistema de Seguridad Social y novedades de personal, garantizando coherencia entre nómina y reportes de SST, y estableciendo mecanismo de verificación mensual.
Proyección de respuesta formales de solicitud, peticiones, quejas y reclamos, para revisión jurídica de abogado.	Durante el mes se apoyó la elaboración de respuestas técnicas relacionadas con temas de Seguridad y Salud en el Trabajo, asegurando fundamentación normativa y coherencia técnica, para revisión y aval del área jurídica.
Asistir a las reuniones que convoque el supervisor del contrato.	Se asistió a las reuniones programadas durante el mes de febrero, presentando avances del diagnóstico, estructuración del plan anual y prioridades de intervención, dejando compromisos y cronogramas definidos.
Asumir los gastos y riesgos que implica el desarrollo del contrato bajo su propia responsabilidad.	Las actividades desarrolladas durante el mes se ejecutaron bajo responsabilidad autónoma del contratista, conforme a las condiciones pactadas contractualmente.
Encontrarse al día en el pago de los aportes a seguridad social durante la ejecución del contrato	Se realizó oportunamente el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral correspondientes al periodo contractual del mes de enero.

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				4.8	
Calidad de las especificaciones del bien o servicio				4.8	
Cumplimiento de la entrega				4.8	
Atención al cliente por parte del contratista				4.8	

Calificación proveedor o contratista: 4,8

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 (20)				
Veinte	días del mes de	febrero	de	2026

MILENA DEL CARMEN PRADA MARTÍNEZ
Supervisor o Interventor

LEONARDO ANDRES BASTIDAS URUETA