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

## Acta de recibo Inicial Parcial x___Final

| **INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO** | |
|---|---|
| **Contrato número:** | 20260362 |
| **Tipode contrato:** | Prestación de servicios Profesionales |
| **Nombre de Contratista:** | JAIME ISAAC MUNERA VILLALBA |
| **Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA – IUB** | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Valordel contrato:** | **$27.640.800** | | | **RP Número:** | **260282** |
| **Rubro:** | **2.1.2.02.02.008** | **Fuente de Financiación:** | **Recursos propios** | **Centrode Costo:** | **PRESTACIÓN DE SERVICIOS** |
| **Plazodel contrato:** | **Fechade inicio:** | **25/01/2026** | | **Fecha de finalización:** | **31/05/2026** |
| **Suspensiónde contrato: (Si aplica)** | **Fecha de suspensión:** | **N/A** | | **Fechade reinicio:** | **N/A** |

| **INFORMACIÓN ADICIONAL DEL CONTRATO** | |
|---|---|
| **Adicionalal contrato número:** | |
| **Tipode contrato:** | |
| **Nombre de Contratista:** | |
| **Objeto del contrato:** | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Valor del adicional contrato:** | | **ValorTotal Del Contrato** | | **RP Número:** | |
| **Rubro:** | | **Fuente de Financiación:** | | **Centrode Costo:** | |
| **Plazodel contrato:** | **Fechade inicio:** | | | **Fecha de finalización:** | |
| **Suspensiónde contrato: (Si aplica)** | **Fecha de suspensión:** | | | **Fechade reinicio:** | |

| **INFORMACIÓN DEL PAGO** | |
|---|---|
| **Valor a Pagar Parcial: Seis millones doscientos ochenta y dos mil Pesos Moneda Legal M/L ($ 6.282.000)** | |
| **Periodo al que corresponde el pago:** | **tercer pago contrato** 20260362 |

| **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** | | | | |
| **Cumplimiento** | | | | |
| **Anticipo** | | | | |
| **Pago anticipado** | | | | |
| **Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados** | | | | |
| **Salarios y prestaciones** | | | | |
| **ResponsabilidadCivil Extracontractual** | | | | |
| **Otros** | | | | |

| **ACREDITACION PAGOS APORTES (Persona Natural)** | **BASE GRAVABLE 40% DEL VALOR DEL CONTRATO** | | **APORTECORRESPONDIENTE AL MES DE:** |
|---|---|---|---|
| **Salud** | **12.5%** | $ 314.100 | FEBRERO |
| **Pensión** | **16%** | $ 402.100 | FEBRERO |
| **ARL** | | $13.200 | FEBRERO |

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

| **CONTRATO** | | 20260362 | | |
|---|---|---|---|---|
| **PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES** | **BASE GRAVABLE** | **N° Recibo Pago** | **Valor Pagado** | **Fechade Pago** |
| **Estampilla ITSA** | **$27.640.800** | **20260016158** | **$ 83.000** | **29/01/2026** |
| **EstampillaPro – Dotación (Tercera Edad)** | **$27.640.800** | **20260016219** | **$ 691.000** | **29/01/2026** |
| **Estampilla Pro Cultura** | **$27.640.800** | **20260016205** | **$ 138.000** | **29/01/2026** |
| **Bono al Deporte** | | | | |

| ADICIONAL DEL CONTRATO | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES** | **BASE GRAVABLE** | **N° Recibo Pago** | **Valor Pagado** | **Fecha de Pago** |
| **Estampilla ITSA** | | | | |
| **EstampillaPro – 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):** | WENDY VILLARREAL ESPRIELLA | | |
| **Por parte del contratista:** | JAIME ISAAC MUNERA VILLALBA | | |
| **Lugar donde se realiza la reunión** | **OFICINA ASESORA DE PLANEACION** | | |
| **Hora de inicio (a.m./p.m.)** | 9 AM | **Hora de finalización (a.m./p.m.)** | **10 AM** |

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

| **Actividad /Compromiso** | **Justificación / Observación** |
|---|---|
| 1. Realizar seguimiento de las actividades académicas y administrativas del desarrollo del proyecto IUB a tu territorio (Jóvenes para el mundo) en la sede asignada. | Realizo seguimiento de las actividades académicas y administrativas del desarrollo del proyecto IUB a tu territorio (jóvenes para el mundo) en la sede asignada |
| 2.Apoyar en la atención y orientación al usuario y suministrar información que le sea solicitada de conformidad con los procedimientos y lineamientos establecidos en el proceso | Apoyo en la atención y orientación al usuario sumistrando información que le sea solicitada de conformidad con los procedimientos y lineamientos establecidos en el proceso |

| | |
|---|---|
| 4.Apoyar en la identificación de las necesidades de los recursos e información para la ejecución de las actividades del proyecto | Apoyo en la identificación de las necesidades de los recursos e información para la ejecución de las actividades del proyecto |
| 5.Apoyar en la recepción, revisión, clasificación, distribución y control de documentos, datos y correspondencia relacionados con el proyecto. | Apoyo en la recepción, revisión,clasificación,distribución y control de documentos, datos y correspondencia relacionados con el proyecto. |
| 6. Prestar apoyo en la realización de informes estadísticos solicitados en el desarrollo de las actividades administrativas en el proyecto asignado | Presto apoyo en la realización de informes estadísticos solicitados en el desarrollo de las actividades administrativas en el proyecto asignado |
| 7. Apoyar en la realización de informes de seguimiento del proyecto asignado, consolidando toda la información pertinente que dé respuesta al cumplimiento de las obligaciones por parte de la institución | Apoyo en la realización de informes de seguimiento del proyecto asignado, consolidando toda la información pertinente que dé respuesta al cumplimiento de las obligaciones por parte de la institución. |
| 8. Apoyar en la revisión y el seguimiento de los diferentes tramite administrativos requeridos en los procesos de contrataciones o adquisiciones correspondientes al proyecto asignado | Apoyo en la revisión y seguimiento de los diferentes tramites administrativos requeridos en los procesos de contrataciones o adquisidores correspondientes al proyecto. |

**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** | 20 | de | Abril | de | 2026 |

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

**WENDY VILLARREAL ESPRIELLA**
**Supervisor O Interventor**

**JAIME ISAAC MUNERA VILLALBA**
**Contratista**