Fecha:	20	**de**	Marzo	**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

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA	INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN DE PROVEEDOR O CONTRATISTA	FR-JUR-02-V13 Vigencia: 15/12/2022 Pág. 1 de 5

INFORMACIÓN DEL PAGO	
Valor a Pagar Parcial: CINCO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MONEDA LEGAL ($5.500.000)	
Periodo al que corresponde el pago:	TERCER 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%**	$275.000	FEBRERO
Pensión	**16%**	$352.000	FEBRERO
ARL	**0.522%**	$11.500	FEBRERO

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 el mes de marzo se realizó seguimiento al estado de implementación de las actividades priorizadas del SG-SST para la vigencia 2026, verificando avances frente al cronograma establecido y realizando ajustes en la planificación de actividades para garantizar el cumplimiento de los estándares mínimos del sistema.
Apoyo a gestión de elaboración y ejecución el plan anual de SST.	Se consolidó y ajustó el Plan Anual de Seguridad y Salud en el Trabajo para la vigencia 2026, incorporando observaciones de las áreas administrativas y académicas. Asimismo, se inició la ejecución de las primeras actividades programadas dentro del plan, incluyendo acciones de prevención y promoción de la salud en el entorno laboral.
Apoyo seguimiento y control a la gestión, identificación de peligros, evaluación y control de riesgos laborales.	Se continuó con la revisión y actualización de la matriz de identificación de peligros y evaluación de riesgos, validando actividades institucionales y condiciones de trabajo presentes en las diferentes áreas de la institución, con el fin de fortalecer la gestión preventiva y la implementación de controles.
Apoyo seguimiento y control al cumplimiento de la normatividad vigente en SST y la articulación con entidades externas (EPS, ARL, cajas de compensación)	Durante el mes se adelantó seguimiento al cumplimiento de requisitos normativos aplicables en materia de SST, así como la articulación con la ARL para la programación de actividades de asesoría técnica, capacitación y acompañamiento en el desarrollo del SG-SST institucional.

Actividad /Compromiso	Justificación / Observación
Apoyo seguimiento, control y ejecución del plan anual de SST y reportar indicadores de gestión.	Se inició el seguimiento a los indicadores definidos para el SG-SST, consolidando información base para la medición del desempeño del sistema durante el primer trimestre del año y estableciendo mecanismos de reporte periódico para la toma de decisiones.
Apoyo seguimiento y control del Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo (COPASST).	Se brindó acompañamiento al funcionamiento del COPASST, apoyando la programación de reuniones, revisión de compromisos establecidos en actas anteriores y fortaleciendo la articulación del comité con las actividades del SG-SST.
Apoyo seguimiento, control y reporte de los indicadores de gestión relacionados con la nómina, garantizando la veracidad y oportunidad de la información.	Se realizó verificación de la información relacionada con afiliaciones y novedades de personal reportadas en nómina, con el fin de asegurar la correspondencia con los registros del Sistema de Seguridad Social y los reportes utilizados en la gestión de SST.
Proyección de respuesta formales de solicitud, peticiones, quejas y reclamos, para revisión jurídica de abogado.	Durante el periodo se apoyó la elaboración de respuestas a solicitudes institucionales relacionadas con temas de Seguridad y Salud en el Trabajo, garantizando la adecuada sustentación técnica y normativa para revisión por parte del área jurídica.
Asistir a las reuniones que convoque el supervisor del contrato.	Se participó en las reuniones convocadas por el supervisor del contrato, socializando avances del SG-SST, estado del plan anual y acciones priorizadas para el fortalecimiento del sistema durante la vigencia.
Asumir los gastos y riesgos que implica el desarrollo del contrato bajo su propia responsabilidad.	Las actividades desarrolladas durante el mes de marzo se ejecutaron bajo responsabilidad del contratista, conforme a las condiciones contractuales establecidas.
Encontrarse al día en el pago de los aportes a seguridad social durante la ejecución del contrato	Se realizó el pago oportuno de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral correspondientes al periodo contractual del mes de febrero.

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				4.5	
Calidad de las especificaciones del bien o servicio				4.5	
Cumplimiento de la entrega				4.5	
Atención al cliente por parte del contratista				4.5	

Calificación proveedor o contratista: 4.5

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 (20)				
Veinte	días del mes de	Marzo	de	2026

MILENA DEL CARMEN PRADA MARTÍNEZ
Supervisor o Interventor

LEONARDO ANDRES BASTIDAS URUETA

4.5