Fecha:	20	de	Abril	de	2026

Acta de recibo Inicial _ Parcial _X _ Final _____

INFORMACIÓNGENERALDEL CONTRATO	
Contrato número:	**Contrato No.** 20260169
Tipode contrato:	PRESTACIÓNDESERVICIOS DE APOYOA LA GESTIÓN.
Nombrede Contratista:	AndreaCarolinaYepes Bula
Objeto del contrato: CONTRATONo. 20260169 PRESTACIÓNDE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓNEN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA – IUB.	

Valordel contrato:	$13.700.000 **$ 2.740.000**			**RP Número:**	**260089**
Rubro:	2.1.2.02.02.008-SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCIÓN	**Fuente de Financiación:**	RECURSOS PROPIOS	**Centrode Costo:**	PRESTACIONDE SERVICIO
Plazodel contrato:	**Fechadeinicio:**	**20DE ENERO DE 2026**		**Fecha de finalización:**	**31de MAYO de 2026**
Suspensiónde contrato: (Si aplica)	**Fechade suspensión:**	N/A		**Fechade reinicio:**	N/A

INFORMACIÓNADICIONAL DEL CONTRATO	
Adicionalalcontrato número:	
Tipode contrato:	
Nombrede Contratista:	

Valor del adicional contrato:		**ValorTotalDel Contrato**		**RP Número:**	
Rubro:		**Fuente de Financiación:**		**Centrode Costo:**	
Plazodel contrato:	**Fechadeinicio:**			**Fecha de finalización:**	
Suspensiónde contrato: (Si aplica)	**Fechade suspensión:**	N/A		**Fechade reinicio:**	N/A

INFORMACIÓNDEL PAGO	
ValorParaPagarParcial: DOS MILLONES SETECIENTOS CUARENTA MILPESOS M/L($2.740.000).	
Periodoal quecorresponde el pago:	Cuarto PagoContrato 20260169

GARANTÍASCONSTITUIDASPOR ELCONTRATISTA(lassolicitadas enel contrato):				
Amparos	**Aseguradora**	**Node Póliza**	**Vigencia**	
			Desde (dd-MM-yyyy)	**Hasta (dd-MM-yyyy)**
Calidaddel 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
Pagoanticipado	N/A	N/A	N/A	N/A
Calidadycorrecto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados	N/A	N/A	N/A	N/A
Salarios yprestaciones	N/A	N/A	N/A	N/A
ResponsabilidadCivil 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%DELVALORDEL CONTRATO**		**APORTECORRESPONDIENTE AL MES DE:**
Salud	**12.5%**	$218.900	Marzo
Pensión	**16%**	$280.200	Marzo
ARL		$9.200	Marzo

CERTIFICACIÓNAPORTESPARAFISCALES REVISORFISCAL – REPRESENTANTE LEGAL (Persona Jurídica)	**Fecha(dd/mm/aaaa)**

CONTRATO		**20260169**		
PAGODEESTAMPILLAS DISTRITALES	**BASE GRAVABLE**	**N°Recibo Pago**	**ValorPagado**	**Fechade Pago**
Estampilla ITSA	$ 13.700.000	20260011677	$ 41.000	27/01/2026
EstampillaPro–Dotación(Tercera Edad)	N/A	N/A	N/A	N/A
Estampilla Pro-Cultura	N/A	N/A	N/A	N/A
Bono al Deporte	N/A	N/A	N/A	N/A

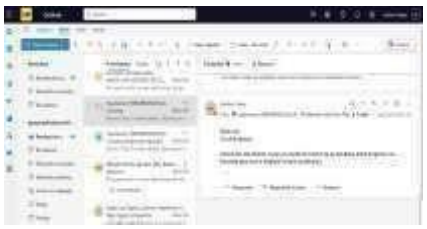
ADICIONALDEL CONTRATO				
PAGODEESTAMPILLAS DISTRITALES	**BASE GRAVABLE**	**N°Recibo Pago**	**ValorPagado**	**Fechade Pago**
Estampilla ITSA	N/A	N/A	N/A	N/A
EstampillaPro–Dotación(Tercera Edad)	N/A	N/A	N/A	N/A
Estampilla Pro-Cultura	N/A	N/A	N/A	N/A
Bono al Deporte	N/A	N/A	N/A	N/A

PAGODEESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES:	N°Recibo Pago	ValorPagado	Fechade Pago
EstampillaPro-Hospitalesde 1y2 Niveles	N/A	N/A	N/A
EstampillaPro-Hospital Universitario CARI	N/A	N/A	N/A
EstampillaPro-Electrificación Rural	N/A	N/A	N/A
EstampillaPro-Cultura	N/A	N/A	N/A
Estampilla Pro-Desarrollo	N/A	N/A	N/A
EstampillaPro-Ciudadela Universitaria	N/A	N/A	N/A
Estampilla Pro-Anciano	N/A	N/A	N/A

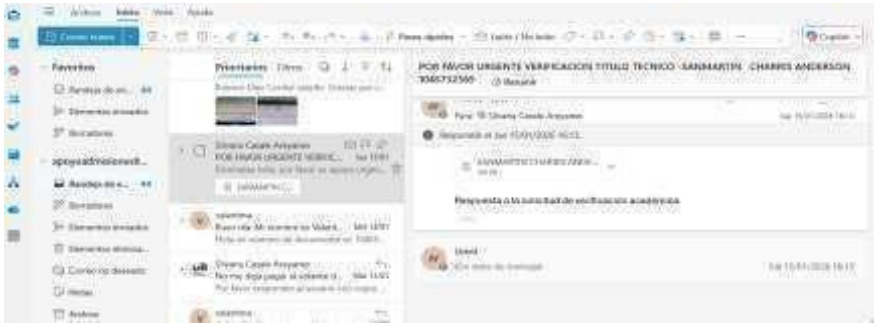
ASISTENTES ALA REUNIÓN

Interventor(es)o Supervisor (es):	IVÁNALBERTO MÁQUEZ DÍAZ		
Porpartedel contratista:	AndreaCarolina Yepes Bula		
Lugardondese realiza la reunión	GestiónAtenciónalUsuario Campus Soledad		
Horadeinicio (a.m./p.m.)	4:00 p.m.	**Horadefinalización (a.m./p.m.)**	5:00 p.m.

VERIFICACIÓNDELCUMPLIMIENTODELOS COMPROMISOSY/OACTIVIDADESCONTEMPLADASENEL CONTRATO

Actividad /Compromiso	Justificación/ Observación
Brindar apoyo a los estudiantes en los niveles, técnico laboral técnico profesional, tecnológico y profesiona universitario en la información solicitada por los mismos.	Se brindó a los estudiantes en los niveles, técnico Laboral, Técnico Profesional, Tecnológico y Profesional Universitario en la información solicitada por los mismos tanto física como por vía correo.  
Apoyar en la atención al público y servicios en la dependencia donde desarrolla las actividades	Se apoyó en laatención al públicoy servicios en la dependencia donde desarrollalas actividades 
Apoyar en la redacción y archivo de los documentos necesarios para el desarrollo de los procesos de la unidad en	Noserequirió paraeste mes.

la cual desarrolla las actividades	
Apoyar en la organización de actividades y eventos necesarios para el cumplimiento de las metas trazadas en la unidad.	Noserequirió para este mes.
Brindar apoyo en reporte de estadísticas de las actividades que se ejecutan en el proceso.	Noserequirió para este mes.
Apoyar en las actividades propias de la dependencia a la cual se encuentra asignado.	Se Apoyó en las actividades designadas por el líder del proceso, propias de la dependencia a la cual me encuentro asignada. (admisiones)

EVALUACIÓNALPROVEEDORO CONTRATISTA

Califiquede 1 a 5 según el grado de satisfacción. Donde 1 es el mínimo y 5 el máximo:

OPCIONES AEVALUAR	1	2	3	4	5
Cumplimientoal objetodel contrato				X	
Calidaddelas especificaciones del bien oservicio				X	
Cumplimientodela entrega				X	
Atenciónalclienteporpartedel contratista				X	

Calificaciónproveedor o contratista: 4

COMPROMISOSADQUIRIDOS ENLAINTERVENTORÍAO SUPERVISIÒN		
Compromiso	**Fechade entrega**	**Responsable**
LOS ADQUIRIDOS EN EL CONTRATO	20-02-2026	Andrea Carolina Yepes Bula

Fechadelapróxima reunión	19	**De**	MAYO	**de**	2026

Paraconstanciadeloanterior, firman lapresente actalos quenellaintervinieron alos (20)				
20	días del mes de	Abril	de	2026

IVÁN ALBERTO MÁRQUE DÍAZ
VICERECTOR

Andrea carolina Yepes Bula
CONTRATISTA