Fecha:	**20**	**de**	**mayo**	**de**	**2026**

Acta de recibo Inicial __ Parcial _X_ Final __

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número:	20260001
Tipo de contrato:	Prestación de Servicios
Nombre de Contratista:	Lina Marcela Ortega Gamarra
Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB.	

Valor del contrato:	**$21.110.000 M/L**			**RP Número:**	**260015**
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:	20260001
Tipo de contrato:	Prestación de Servicios
Nombre de Contratista:	Lina Marcela Ortega Gamarra
Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB.	

Valor del adicional contrato:	**$8.444.000**	**Valor Total Del Contrato**	**$29.554.000**	**RP Número:**	**261436**	
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:**	**Julio 31 del 2026**	
Suspensión de contrato: (Si aplica)	**Fecha de suspensión:**			**Fecha de reinicio:**		

INFORMACIÓN DEL PAGO	
Valor a Pagar Parcial: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS VEINTIDOS MIL PESOS M/L ($4.222.000.oo).	
Periodo al que corresponde el pago:	**quinto pago contrato 20260001**

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%**	375.000	Mayo del 2026
Pensión	**16%**	480.000	Mayo del 2026
ARL		15.700	Mayo del 2026

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

CONTRATO		**20260001**		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	**BASE GRAVABLE**	**N° Recibo Pago**	**Valor Pagado**	**Fecha de Pago**
Estampilla ITSA	**21.110.000**	**20260019181**	**63.000**	**01 FEBRERO 2026**
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)	**21.110.000**	**20260019183**	**529.000**	**01 FEBRERO 2026**
Estampilla Pro-Cultura	**21.110.000**	**20260019182**	**106.000**	**01 FEBRERO 2026**
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**

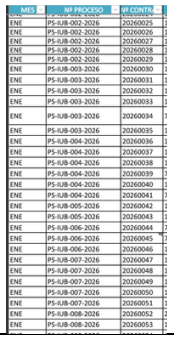
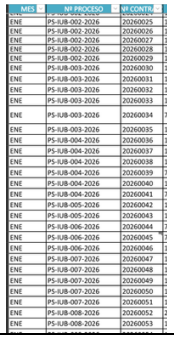
Estampilla Pro-Hospitales de 1y 2 Niveles			
Estampilla Pro-Hospital Universitario CARI			
Estampilla Pro-Electrificación Rural			
Estampilla Pro-Cultura			
Estampilla Pro-Desarrollo			
Estampilla Pro-Ciudadela Universitaria			
Estampilla Pro-Anciano			

ASISTENTES A LA REUNIÓN

Interventor(es) o Supervisor (es):	Ángela Victoria Hernández Vergara		
Por parte del contratista:	Lina Marcela Ortega Gamarra		
Lugar donde se realiza la reunión	Sede Granadillo		
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
1. Apoyar a la secretaría General en la proyección y revisión de estudios previos y anexos mediante los que se solicite la celebración de contratos en la modalidad de contratación directa.	Cumpliendo con la función a esta obligación se proyectó y revisaron los estudios previos y anexos de contratación Directa.
2. Apoyar en la publicación de los diferentes procesos y modalidades de contratación en la plataforma de compras públicas SECOP 2 o de la plataforma dispuesta por la legislación colombiana para ello.	Se publicaron en la Plataforma de Secop en el mes de mayo las siguientes adiciones: ADICION 1 Y PRORROGA 1 20260013 ADICION 1 Y PRORROGA 1 20260014 ADICION 1 Y PRORROGA 1 20260015 ADICION 1 Y PRORROGA 1 20260016 ADICION 1 Y PRORROGA 1 20260017 ADICION 1 Y PRORROGA 1 20260018 ADICION 1 Y PRORROGA 1 20260019 ADICION 1 Y PRORROGA 1 20260020 ADICION 1 Y PRORROGA 1 20260021 ADICION 1 Y PRORROGA 1 20260022 ADICION 1 Y PRORROGA 1 20260023

	ADICION 1 Y PRORROGA 1 — 20260024 ADICION 1 Y PRORROGA 1 — 20260025 ADICION 1 Y PRORROGA 1 — 20260522 ADICION 1 Y PRORROGA 1 — 20260523
3. Organizar la documentación de las solicitudes de contratación de las diferentes areas a fin de iniciar el trámite contractual.	No se organizaron documentos precontractuales.
4. Llevar control de la secuencia de los distintos contratos y sus modalidades, así como de los demás trámites que le sean asignados.	Se llevo control a través de la Hoja de Excel de los contratistas vigentes en la institución. 
5. Tener actualizada base de datos de contratistas con contratos vigentes en la institución.	Se tiene actualizada la base de contratista vigentes en la institución. 
6. Realizar proceso de registro al informe mensual que se rinde en la plataforma SIA OBSERVA a la Contraloría Distrital de Barranquilla.	Se realizo proceso de registro de contratos en la plataforma SIAOBSERVA en el mes de mayo. Nº PROCESO — Nº CONTRATO SASI-IUB-001-2026 — 20260578 CD-IUB-031-2026 — 20260580
7. Asistir a las reuniones que convoque el supervisor del contrato.	Asistí a las reuniones que se programaron por parte de la supervisora.

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	**31 de mayo del 2026**	**Lina Marcela Ortega Gamarra**

Fecha de la próxima reunión	**22**	**De**	**06**	**de**	**2026**

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

ÀNGELA VICTORIA HERNÀNDEZ VERGARA
Supervisor o Interventor

Lina Marcela Ortega Gamarra
Contratista