Fecha:	**2**	**de**	**Julio**	**de**	**2026**

Acta de recibo Inicial __ Parcial _X_ Final __

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número:	20260482
Tipo de contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
Nombre de Contratista:	JUAN FELIPE OSORIO JULIO
Objeto del contrato: Prestación de Servicios Profesionales en la Institución Universitaria De Barranquilla	

Valor del contrato:	**$** 36.795.000		**RP Número:**	**260223**	
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:**	**24-01-2026**	**Fecha de finalización:**	31-05-2026	
Suspensión de contrato: (Si aplica)	**Fecha de suspensión:**	N/A	**Fecha de reinicio:**	N/A	

INFORMACIÓN ADICIONAL DEL CONTRATO	
Adicional al contrato número:	OTROSÍ ACLARATORIO No.001 AL CONTRATO 20260482
Tipo de contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
Nombre de Contratista:	JUAN FELIPE OSORIO JULIO
Objeto del contrato:	Prestación de Servicios Profesionales en la Institución Universitaria De Barranquilla

Valor del adicional contrato:	**$** 14.718.000	**Valor Total Del Contrato**	$ 51.513.000	**RP Número:**	**261485**	
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:**	24-01-2026		**Fecha de finalización:**	31-07-2026	
Suspensión de contrato: (Si aplica)	**Fecha de suspensión:**	N/A		**Fecha de reinicio:**	N/A	

INFORMACIÓN DEL PAGO	
Valor a Pagar Parcial: siete millones trescientos cincuenta y nueve mil pesos M/L ($ 7.359.000)	
Periodo al que corresponde el pago:	Sexto pago Contrato **20260482**

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%**	$ 368.000,00	**JUNIO**
Pensión	**16%**	$ 471.000,00	**JUNIO**
ARL	**0.522%**	$ 15.400,00	**JUNIO**

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

CONTRATO		**20260482**		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	**BASE GRAVABLE**	**N° Recibo Pago**	**Valor Pagado**	**Fecha de Pago**
Estampilla ITSA	**$ 36.795.000**	**20260036240**	**$ 111.000**	**20/02/2026**
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)	**$ 36.795.000**	**20260035796**	**$ 928.000**	**20/02/2026**
Estampilla Pro-Cultura	**$ 36.795.000**	**20260035793**	**$ 186.000**	**20/02/2026**
Bono al Deporte	**N/A**	**N/A**	**N/A**	**N/A**

ADICIONAL DEL CONTRATO		OTROSÍ ACLARATORIO No.001 AL CONTRATO 20260482		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	**BASE GRAVABLE**	**N° Recibo Pago**	**Valor Pagado**	**Fecha de Pago**
Estampilla ITSA	**$14.718.000**	20260064360	**$44.000**	**09/06/2026**
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)	**$14.718.000**	20260064391	**$368.000**	**09/06/2026**
Estampilla Pro Cultura	**$14.718.000**	20260064381	**$74.000**	**09/06/2026**
Bono al Deporte	N/A	N/A	N/A	N/A

PAGO DE ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES:	N° Recibo Pago	Valor Pagado	Fecha de Pago
Estampilla Pro-Hospitales de 1y 2 Niveles	N/A	N/A	N/A
Estampilla Pro-Hospital Universitario CARI	N/A	N/A	N/A
Estampilla Pro-Electrificación Rural	N/A	N/A	N/A
Estampilla Pro-Cultura	N/A	N/A	N/A
Estampilla Pro-Desarrollo	N/A	N/A	N/A
Estampilla Pro-Ciudadela Universitaria	N/A	N/A	N/A
Estampilla Pro-Anciano	N/A	N/A	N/A

ASISTENTES A LA REUNIÓN

Interventor(es) o Supervisor (es):	MARÍA JOSÉ OSPINA FIGUEROA		
Por parte del contratista:	JUAN FELIPE OSORIO JULIO		
Lugar donde se realiza la reunión	Vía Microsoft Teams		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	10:00 am	**Hora de finalización (a.m./p.m.)**	10:30 am

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

Actividad /Compromiso	Justificación / Observación
1. Asesorar en el proceso de seguimiento y cumplimiento de los indicadores y metas del Plan de Desarrollo Institucional y Planes de Acción.	Se apoyó en la gestión de revisiones y elaboración de actos administrativos de solicitudes de viáticos, comisiones, nombramientos de funcionarios o permisos.
2. Asesorar y apoyar en las actividades institucionales que promuevan la articulación interinstitucional.	Durante el periodo se revisaron los documentos previos
3. Asesorar en la estructuración y seguimiento de planes operativos para la optimización de los procesos.	Se brindó el acompañamiento correspondiente en lo que corresponde a las solicitudes realizadas por el supervisor
4. Participar en la formulación de proyectos en articulación con entidades locales, nacionales y de cooperación internacional para la implementación de proyectos en el marco de la responsabilidad social de la entidad.	Realicé la revisión y organización de la documentación del personal de la dependencia verificando el cumplimiento de los requisitos de ley

5. Asesorar y apoyar en la organización y/o logística de los eventos institucionales.	Se revisó la viabilidad jurídica y definición de objetos contractuales de los procesos pendientes correspondientes a la oficina de alta dirección para inclusión en el PAA.
6. Apoyar en las demás actividades que el supervisor le indique.	Toda solicitud presentada en el periodo comprendido fue atendida satisfactoriamente
7. Guardar absoluta reserva sobre documentos, informaciones y datos que se manejan en la respectiva dependencia.	No se presentaron solicitudes correspondientes a la presente obligación durante el periodo
9. Asistir a las reuniones que convoque el supervisor del contrato.	Toda reunión citada en el periodo comprendido fue atendida satisfactoriamente

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: 4,0

COMPROMISOS ADQUIRIDOS EN LA INTERVENTORÍA O SUPERVISIÒN		
Compromiso	**Fecha de entrega**	**Responsable**
N/A	**N/A**	**N/A**

Fecha de la próxima reunión	**21**	**De**	**Julio**	**de**	**2026**

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los				
Dos (2)	días del mes de	julio	de	2026

María José Ospina Figueroa
Supervisor o Interventor

Juan Felipe Osorio Julio
Contratista