Fecha:	31	de	Julio	de	2026

Acta de recibo Inicial __ Parcial ___Final X

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número:	**Contrato N° 20260585**
Tipo de contrato:	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO**
Nombre de Contratista:	**MARLON DAVID DAZA RUEDA**
Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA IUB.	

Valor del contrato:	**$ 5.748.000**			**RP Número:**	**262436**
Rubro:	**2.1.2.02.02.008 Servicios prestados a las empresas y servicios de producción**	**Fuente de Financiación:**	**RECURSOS PROPIOS**	**Centro de Costo:**	**PRESTACION DE SERVICIOS**
Plazo del contrato:	**Fecha de inicio:**	**09/07/2026**		**Fecha de finalización:**	**31/072026**
Suspensión de contrato: (Si aplica)	**Fecha de suspensión:**	N/A		**Fecha de reinicio:**	N/A

INFORMACIÓN ADICIONAL DEL CONTRATO	
Adicional al contrato número:	N/A
Tipo de contrato:	N/A
Nombre de Contratista:	N/A
Objeto del contrato:	

Valor del adicional contrato:	N/A	**Valor Total Del Contrato**	N/A	**RP Número:**	N/A
Rubro:	N/A	**Fuente de Financiación:**	N/A	**Centro de Costo:**	N/A
Plazo del contrato:	**Fecha de inicio:**	N/A		**Fecha de finalización:**	N/A
Suspensión de contrato: (Si aplica)	**Fecha de suspensión:**	N/A		**Fecha de reinicio:**	N/A

INFORMACIÓN DEL PAGO	
Valor a Pagar Parcial: $2.874.000 Dos millones ochocientos setenta y cuatro mil pesos M/L	
Periodo al que corresponde el pago:	Segundo Pago Contrato 20260585

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%**	$218.900	JUNIO
Pensión	**16%**	$280.200	JUNIO
ARL	**0.522%**	$9.200	JUNIO

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

CONTRATO		**20260585**		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	**BASE GRAVABLE**	**N° Recibo Pago**	**Valor Pagado**	**Fecha de Pago**
Estampilla IUB	$5.748.000	20260075403	$17.000	2026/07/17
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)	NA	NA	NA	NA
Estampilla Pro Cultura	NA	NA	NA	NA
Bono al Deporte	N/A	N/A	N/A	N/A

ADICIONAL DEL CONTRATO				
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	**BASE GRAVABLE**	**N° Recibo Pago**	**Valor Pagado**	**Fecha de Pago**
Estampilla IUB	N/A	N/A	N/A	N/A
Estampilla Pro – 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

PAGO DE ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES:	**N° Recibo Pago**	**Valor Pagado**	**Fecha de Pago**
Estampilla Pro-Hospitales de 1y2 Niveles	N/A	N/A	N/A

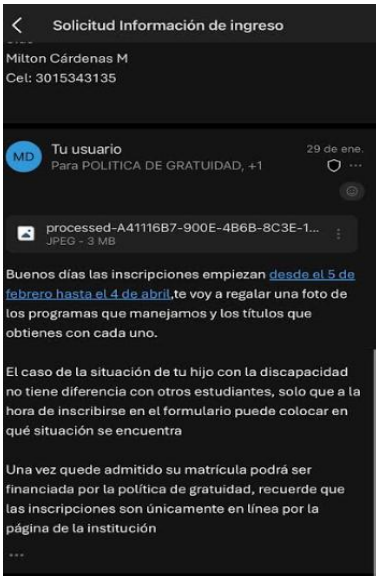
Estampilla Pro-Hospital Universitario CARI	N/A	N/A	N/A
Estampilla Pro-Electrificación Rural	N/A	N/A	N/A
Estampilla Pro-Cultura	N/A	N/A	N/A
Estampilla Pro-Desarrollo	N/A	N/A	N/A
Estampilla Pro-Ciudadela Universitaria	N/A	N/A	N/A
Estampilla Pro-Anciano	N/A	N/A	N/A

ASISTENTES ALAREUNIÓN

Interventor(es) o Supervisor (es):	Iván Alberto Marquez Diaz		
Por parte del contratista:	Marlon David Daza Rueda		
Lugar donde se realiza la reunión	INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	08:00 am	**Hora de finalización (a.m./p.m.)**	**09:00 am**

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

Actividad /Compromiso	Justificación / Observación
Brindar apoyo a los estudiantes en los niveles, Técnico Laboral, técnico Profesional, Tecnológico y Profesional universitario en la información solicitada por los mismos (Actividad/Compromiso).	 Se brindo asesoría los estudiantes en los niveles Técnico laboral, técnico Profesional, Tecnológico y Profesional Universitario en la información solicitada por los mismos.

Apoyar en la atención al público y servicios en la dependencia donde se desarrolla las actividades.	 Se apoyo en la atención al público y servicios en la dependencia donde se desarrolla las actividades.
Apoyar en la redacción y archivos de los documentos necesarios para el desarrollo de los procesos de la unidad en la cual desarrolla las actividades.	 Se apoyó en la redacción y archivos de los documentos necesarios para el desarrollo de los procesos de la unidad en la cual desarrolla las actividades

Solicitud Información de ingreso

Milton Cárdenas M
Cel: 3015343135

MD Tu usuario 29 de ene.
Para POLITICA DE GRATUIDAD, +1

processed-A41116B7-900E-4B6B-8C3E-1...
JPEG - 3 MB

Buenos días las inscripciones empiezan desde el 5 de febrero hasta el 4 de abril,te voy a regalar una foto de los programas que manejamos y los títulos que obtienes con cada uno.

El caso de la situación de tu hijo con la discapacidad no tiene diferencia con otros estudiantes, solo que a la hora de inscribirse en el formulario puede colocar en qué situación se encuentra

Una vez quede admitido su matrícula podrá ser financiada por la política de gratuidad, recuerde que las inscripciones son únicamente en línea por la página de la institución

Cumplir con el objeto del contrato, desarrollando todas las actividades que hacen parte del mismo, según las especificaciones dadas por el IUB	Se cumplió con el objeto del contrato, desarrollando todas las actividades que hacen parte del mismo, según las especificaciones dadas por el IUB
Encontrarse al día en el pago de los aportes parafiscales durante la ejecución del contrato.	Me encuentro al día en el pago de los aportes parafiscales durante la ejecución del contrato.
Las demás obligaciones que por la ley y la naturaleza del Contrato le correspondan.	Se cumplió con las demás obligaciones que por la ley y la naturaleza del Contrato le correspondan.

EVALUACIÓN AL PROVEEDORO CONTRATISTA

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

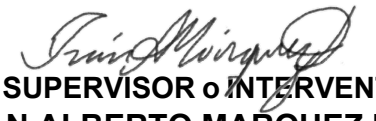
OPCIONES AEVALUAR	1	2	3	4	5
Cumplimiento al objeto del contrato					X
Calidad de las especificaciones del bien o servicio					X
Cumplimiento de la entrega					X
Atención al cliente por parte del contratista					X

Calificación proveedor o contratista: 5,0

COMPROMISOS ADQUIRIDOS EN LAINTERVENTORÍAO SUPERVISIÒN		
Compromiso	**Fecha de entrega**	**Responsable**
NA	NA	NA

Fecha de la próxima reunión	N/A	**De**	**N/A**	**de**	N/A

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



SUPERVISOR o INTERVENTOR
IVAN ALBERTO MARQUEZ DIAZ



CONTRATISTA
MARLON DAVID DAZA RUEDA