| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Fecha:** | **28** | **de** | **Agosto** | **de** | **2026** |

## Acta de recibo Inicial x__Parcial _Final_____

| **INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO** | |
|---|---|
| **Contrato número:** | 20261030 |
| **Tipo de contrato:** | Prestación De Servicios De Apoyo A La Gestión |
| **Nombre de Contratista:** | JEINER JESID GUTIERREZ CAÑATE |
| **Objeto del contrato:** | Prestación De Servicios De Apoyo A La Gestión En La Institución Universitaria De Barranquilla - IUB |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Valor Del contrato:** | $5,480,000 | | | **RP Número:** | 263660 |
| **Rubro:** | 2.1.2.02.02.00-9 SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES | **Fuente de Financiación:** | RECURSOS PROPIOS | **Centro De Costo:** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS |
| **Plazo Del contrato:** | **Fecha de inicio:** | **20/08/2026** | | **Fecha de finalización** | **30/09/2026** |
| **Suspensión De contrato: (Si aplica)** | **Fecha De suspensión:** | | | **Fecha De reinicio:** | |

| **INFORMACIÓN ADICIONAL DEL CONTRATO** | |
|---|---|
| **Adicional Al Contrato número:** | |
| **Tipo de contrato:** | |
| **Nombre de Contratista:** | |
| **Objeto del contrato:** | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Valor del adicional contrato:** | 0 | **Valor Total Del Contrato** | 0 | **RP Número:** | |
| **Rubro:** | | **Fuente de Financiación:** | | **Centro De Costo:** | |
| **Plazo Del contrato:** | **Fecha de inicio:** | | | **Fecha de finalización:** | |
| **Suspensión De contrato: (Si aplica)** | **Fecha De suspensión:** | | | **Fecha De reinicio:** | |

| **INFORMACIÓN DEL PAGO** | |
|---|---|
| **Valor a Pagar:** Dos Millones Setecientos Cuarenta Mil Pesos ($2,740,000) | |
| **Periodo al que corresponde el pago:** | **Primer Pago Del Contrato** 20261030 |

| **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** | | | | |
| **Cumplimiento** | | | | |
| **Anticipo** | | | | |
| **Pago Anticipado** | | | | |
| **Calidad Y Correcto Funcionamiento De los bienes y equipos suministrados** | | | | |
| **Salarios y prestaciones** | | | | |
| **Responsabilidad Civil Extracontractual** | | | | |
| **Otros** | | | | |

| **ACREDITACIÓN PAGOS APORTES (Persona Natural)** | **BASE GRAVABLE 40% DEL VALOR DEL CONTRATO** | | **APORTE CORRESPONDIENTE AL MES DE:** |
|---|---|---|---|
| **Salud** | 12.5% | $276,900 | JULIO |
| **Pensión** | 16% | $354,600 | JULIO |
| **ARL** | | $11,700 | JULIO |

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

| **CONTRATO** | 20261030 | | | |
|---|---|---|---|---|
| **PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES** | **BASE GRAVABLE** | **N°Recibo Pago** | **Valor Pagado** | **Fecha de Pago** |
| **Estampilla ITSA** | **$5,480,000** | **20260096490** | **$16,000** | **27/08/2026** |
| **EstampillaPro – Dotación (Tercera Edad)** | | | | |
| **Estampilla Pro Cultura** | | | | |
| **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** | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Interventor(es) o Supervisor (es):** | BettyLuz Garizabalo Pérez | | |
| **Por parte del contratista:** | JEINER JESID GUTIERREZ CAÑATE | | |
| **Lugar donde se realiza la reunión** | **Oficina De Bienestar Institucional** | | |
| **Hora de inicio (a.m./p.m.)** | 9:00AM | **Hora de finalización (a.m./p.m.)** | **10:00 AM** |

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

| **Actividad /Compromiso** | **Justificación / Observación** |
|---|---|
| 1. Apoyar los talleres de disciplinas deportivas en la Institución Universitaria de Barranquilla. | Se apoya los talleres de disciplinas deportivas en la Institución Universitaria de Barranquilla. |
| 2. Apoyar a los grupos bases de las disciplinas deportivas en la Institución Universitaria de Barranquilla | Se apoya a los grupos bases de las disciplinas deportivas en la Institución Universitaria de Barranquilla |
| 3. Apoyar en la creación y entrega de datos de los grupos bases a la persona encargada de los seguimientos de estímulos en el primer mes del periodo cuatrimestral. | Se Apoya en la creación y entrega de datos de los grupos bases a la persona encargada de los seguimientos de estímulos en el primer mes del periodo cuatrimestral. |

| | |
|---|---|
| 4. Apoyar en la organización y ejecución de actividades deportivas, artísticas, culturales y recreativas. | Se apoya en la organización y ejecución de actividades deportivas, artísticas, culturales y recreativas. |
| 5. Realizar de informes estadísticos y cuatrimestrales sobre las actividades realizadas en la línea de acción de deporte y recreación. | Se realiza el informe estadísticos y cuatrimestral sobre las actividades realizadas en la línea de acción de deporte y recreación. |
| 6. Apoyar en actividades de retroalimentación al sistema de Gestión de Información de las atenciones realizada mensualmente. | Se apoya en actividades de retroalimentación al sistema de Gestión de Información de las atenciones realizada mensualmente. |
| 7. Aplicar la encuesta de satisfacción al cliente de las actividades y servicios ofertados en la línea de acción de deporte y recreación Apoyar en las diferentes actividades del proceso de Gestión de Bienestar Institucional. | Se aplica la encuesta de satisfacción al cliente de las actividades y servicios ofertados en la línea de acción de deporte y recreación Apoyar en las diferentes actividades del proceso de Gestión de Bienestar Institucional. |
| 8. Apoyar en las diferentes actividades del proceso de Gestión de Bienestar Institucional. | Se apoya en las diferentes actividades del proceso de Gestión de Bienestar Institucional. |
| 9. El contratista se compromete a mantener la información confidencial entregada en estricta reserva y no revelar ningún dato de la información sin el consentimiento previo del contratante. Asistir a las reuniones que convoque el supervisor del contrato. | El contratista se compromete a mantener la información confidencial entregada en estricta reserva y no revelar ningún dato de la información sin el consentimiento previo del contratante.<br>Asistir a las reuniones que convoque el supervisor del contrato. |
| 10. Cumplir con los lineamientos establecidos por el Sistema de Gestión de la Calidad Institucional. | Se cumplió con los lineamientos establecidos por el Sistema de Gestión de la Calidad Institucional. |

**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 | |
| Cumplimientode 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** |
| | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Fecha de la próxima reunión** | 21 | **De** | Septiembre | **Del** | 2026 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (28) días del mes de agosto 2026 | | | | |
| Veintiocho | días del mes de | agosto | de | 2026 |

**Betty Luz Garizabalo Pérez**
**Supervisor o Interventor**

**Jeiner Jesid Gutierrez Cañate**
**Contratista**