| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Fecha:** | **8** | **de** | **septiembre** | **de** | **2026** |

## Acta de recibo Inicial __Parcial _X_ Final _

| **INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO** | |
|---|---|
| **Contrato número:** | 20260593 |
| **Tipo de contrato:** | Contratación Directa |
| **Nombre de Contratista:** | KELLY JOHANNA MARBELLO YEPES |
| **Objeto del contrato:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Valor del contrato:** | **12.666.000** | | | **RP Número:** | 262421 |
| **Rubro:** | Servicios prestados las empresas y servicios de producción | **Fuente de Financiación:** | RECURSOS PROPIOS | **Centro de Costo:** | Prestación de servicios |
| **Plazo del contrato:** | **Fecha de inicio:** | 3 DE JULIO DE 2026 | | **Fecha de finalización:** | 31 DE AGOSTO DE 2026 |
| **Suspensión de contrato: (Si aplica)** | **Fecha de suspensión:** | N/A | | **Fecha de reinicio:** | N/A |

| **INFORMACIÓN ADICIONAL DEL CONTRATO** | |
|---|---|
| **Adicional al contrato número:** | 20260593-001 |
| **Tipo de contrato:** | **Prestación de servicios profesionales** |
| **Nombre de Contratista:** | KELLY JOHANNA MARBELLO YEPES |
| **Objeto del contrato:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Valor del adicional contrato:** | **$** 4.222.000 | **Valor Total Del Contrato** | **$** 16.888.000 | **RP Número:** | 264026 | |
| **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:** | 3 de Julio de 2026 | | **Fecha de finalización:** | 30 de septiembre 2026 | |
| **Suspensión de contrato: (Si aplica)** | **Fecha de suspensión:** | N/A | | **Fecha de reinicio:** | N/A | |

| **INFORMACIÓN DEL PAGO** | |
|---|---|
| **Valor a Pagar Parcial**: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS VEINTIDÓS MIL PESOS MONEDA LEGAL ($ 4.222.000) | |
| **Periodo al que corresponde el pago:** | TERCER PAGO DEL CONTRATO 20260593 |

| **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:** N/A |
|---|---|---|---|
| **Salud** | | 218.900 | AGOSTO |
| **Pensión** | | 280.200 | AGOSTO |
| **ARL** | | **9.200** | AGOSTO |

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

| **CONTRATO** | | 20260593 | | |
|---|---|---|---|---|
| **PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES** | **BASE GRAVABLE** | **N° Recibo Pago** | **Valor Pagado** | **Fecha de Pago** |
| **Estampilla ITSA** | **12.666.000** | **20260083239** | **39.000** | **9-08-2026** |
| **Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)** | **12.666.000** | **20260083240** | **327.000** | **9-08-2026** |
| **Estampilla Pro Cultura** | **12.666.000** | **20260102024** | **66.000** | **4-09-2026** |
| **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 ITSA** | 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 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):** | WENDY VILLARREAL ESPRIELLA | | |
| **Por parte del contratista:** | KELLY JOJANNA MARBELLO YEOSS | | |
| **Lugar donde se realiza la reunión** | OFICINA DE ASESORA DE PLANEACIÓN | | |
| **Hora de inicio (a.m./p.m.)** | 9:00am | **Hora de finalización (a.m./p.m.)** | 10:00am |

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

| Actividad /Compromiso | Justificación / Observación |
|---|---|
| Apoyar en el diseño, implementación y actualización de modelos estadísticos y matemáticos para la proyección de la matrícula institucional, integrando variables de deserción, tasas de retención, comportamiento histórico de aspirantes y factores del entorno | Se requiere para realizar proyecciones de matrícula confiables que apoyen la planeación y toma de decisiones institucionales. |
| Apoyo en el diseño metodológico y la estimación de modelos estadísticos para evaluar el impacto de los programas, proyectos y políticas ejecutadas por la Institución. | Se requiere para garantizar evaluaciones objetivas y técnicas que apoyen la toma de decisiones institucionales. |
| Aplicar técnicas de analítica avanzada, simulación y análisis prospectivo para la construcción de escenarios futuros que sirvan de insumo en la formulación de políticas institucionales y en el cumplimiento de los objetivos del Plan de Desarrollo Institucional (PDI). | Se requiere para anticipar escenarios futuros y fortalecer la formulación de políticas institucionales basadas en evidencia. |

| | |
|---|---|
| Apoyar en el diseño, implementación y mantenimiento de tableros de control dinámicos en Power BI, utilizando como fuente la bodega de datos institucional para automatizar el seguimiento de los indicadores clave de desempeño (KPI) y facilitar la visualización de datos estratégicos. | Se brindo apoyo en la implementación y mantenimiento de tableros para automatizar el seguimiento de indicadores clave y facilitar la visualización de información estratégica para la toma de decisiones |
| Conceptualizar y validar técnica y estadísticamente los instrumentos de recolección de información (encuestas, censos, formularios), asegurando la representatividad y confiabilidad de los datos provenientes de fuentes primarias y secundarias | Se requiere para garantizar la calidad, confiabilidad y representatividad de la información utilizada en los análisis institucionales. |
| Participar en la definición técnica, medición y análisis crítico de los indicadores clave de desempeño (KPI) asociados a los objetivos estratégicos de la Institución y al direccionamiento del proceso de planeación. | Se requiere para asegurar la medición adecuada y el análisis crítico de los indicadores que orientan la planeación estratégica institucional. |
| Coordinar la consolidación, depuración y análisis de la información estadística requerida por entidades externas y para los procesos de autoevaluación y acreditación institucional. | Actualmente se coordina la consolidación , depuración y análisis de la información estadística requerida por entidades externas y para los procesos de autoevaluación institucionales |

**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: 5 . 0 _

| COMPROMISOS ADQUIRIDOS EN LA INTERVENTORÍA O SUPERVISIÒN | | |
|---|---|---|
| **Compromiso** | **Fecha de entrega** | **Responsable** |
| | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Fecha de la próxima reunión** | **21** | **De** | **SEPTIEMBRE** | **de** | **2026** |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (8) | | | | |
| Ocho | días del mes de | Septiembre | de | 2026 |

**WENDY VILLARREAL ESPRIELLA**
**Supervisor o Interventor**

**KELLY JOHANNA MARBELLO YEPES**
**Contratista**