Fecha:	**21**	**de**	**septiembre**	**de**	**2026**

Acta de recibo Inicial __ Parcial __ Final _X_

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número:	**20261015**
Tipo de contrato:	Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión
Nombre de Contratista:	YANS CORTINA SANCHEZ
Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIO DE APOYOS A LA GESTIÓN EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA.	

Valor del contrato:	**$ 5.030.892**			**RP Número:**	**262998**
Rubro:	**2120202009-Servicios para la comunidad, sociales y personales**	**Fuente de Financiación:**	**Recursos propios**	**Centro de Costo:**	**Prestacion de servicios**
Plazo del contrato:	**Fecha de inicio:**	**06 de agosto 2026**		**Fecha de finalización:**	**30 de septiembre 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:		**Valor Total Del Contrato**		**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: $ 2.515.446	
Periodo al que corresponde el pago:	**Pago final del Contrato 20261015**

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				

ACREDITACION PAGOS APORTES (Persona Natural)	**BASE GRAVABLE 40% DEL VALOR DEL CONTRATO**		**APORTE CORRESPONDIENTE AL MES DE:**
Salud	**12.5%**	$ 219.900	Agosto
Pensión	**16%**	$ 281.500	Agosto
ARL		$ 9.300	Agosto

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

CONTRATO		**20261015**		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	**BASE GRAVABLE**	**N° Recibo Pago**	**Valor Pagado**	**Fecha de Pago**
Estampilla ITSA	$ 5.030.892	20260099119	$ 15.000	01/09/2026
Estampilla Pro – 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			

ASISTENTES A LA REUNIÓN

Interventor(es) o Supervisor (es):	BETTY LUZ GIRAZABALO PEREZ		
Por parte del contratista:	YANS CORTINA SANCHEZ		
Lugar donde se realiza la reunión	OFICINA DE BIENESTAR		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	9:00 am	**Hora de finalización (a.m./p.m.)**	**10:00 am**

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

Actividad /Compromiso	Justificación / Observación
1. Apoyar los talleres de disciplinas deportivas en la Institución Universitaria de Barranquilla.	Se prestó apoyo y asesoría en actividades orientadas al desarrollo de prácticas deportivas en la Institución Universitaria de Barranquilla.
2. Apoyar a los grupos bases de las disciplinas deportivas en la Institución Universitaria de Barranquilla	Se apoyó a los grupos bases de las disciplinas 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 presto apoyó en la entrega en de la base 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 apoyó y asesoría en la organización y programación de actividades deportivas y recreativas como herramienta de retención estudiantil.
5. realizar de informes estadísticos y cuatrimestrales sobre las actividades realizadas en la línea de acción de deporte y recreación.	Se realizó de informes estadísticos 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 apoyó en actividades de retroalimentación al sistema de

	gestión de información de la atención realizada a la comunidad académica mensualmente.
7. Aplicar la encuesta de satisfacción al cliente de las actividades y servicios ofertados en la línea de acción de deporte y recreación	Se aplicó de la encuesta de satisfacción al cliente a las actividades y servicios ofertados en la línea de atención de deporte y recreación.
8. Apoyar en las diferentes actividades del proceso de Gestión de Bienestar Institucional.	Se prestó apoyo y asesoría 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.	Se cumplió con la reserva de la información en el periodo
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	
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**

Fecha de la próxima reunión		**De**		**de**	

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (21) días del mes de septiembre de 2026				
Veintiuno	días del mes de	septiembre	de	2026

BETTY LUZ GIRAZABALO PEREZ
Supervisor o Interventor

YANS CORTINA SANCHEZ
Contratista