Fecha:	31	**de**	OCTUBRE	**de**	2024

Acta de recibo Inicial __ Parcial _X_ Final __

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número:	CONTRATO 20240521
Tipo de contrato:	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
Nombre de Contratista:	SAYURIS TERESA NARVÁEZ RODRÍGUEZ
Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA – IUB.	

t

Valor del contrato:	**Treinta y Seis Millones Quinientos Diez Mil Ochenta Pesos M/L $(36.510.080)**			**RP Número:**	241334
Rubro:	2.1.2.02.02.008 (Servicios Prestados a las Empresas y Servicios de Producción)	**Fuente de Financiación:**	**Recursos Propios**	**Centro de Costo:**	**Vicerrectoría Administrativa y Financiera**
Plazo del contrato:	**Fecha de inicio:**	12 de Julio de 2024		**Fecha de finalización:**	30 de Octubre de 2024
Suspensión de contrato: (Si aplica)	**Fecha de suspensión:**			**Fecha de reinicio:**	

INFORMACIÓN ADICIONAL DEL CONTRATO	
Adicional al contrato número:	CONTRATO 20240521
Tipo de contrato:	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
Nombre de Contratista:	SAYURIS TERESA NARVÁEZ RODRÍGUEZ
Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA – IUB.	

Valor del adicional contrato:	**$18.255.040**	**Valor Total Del Contrato**	**$54.765.120**	**RP Número:**	**242399**	
Rubro:	**2.1.2.02.02.008 (Servicios Prestados a las Empresas y Servicios de Producción)**	**Fuente de Financiación:**	**Recursos Propios**	**Centro de Costo:**	**Vicerrectoría Administrativa y Financiera**	
Plazo del contrato:	**Fecha de inicio:**	31 de Octubre de 2024		**Fecha de finalización:**	31 de Diciembre de 2024	
Suspensión de contrato: (Si aplica)	**Fecha de suspensión:**			**Fecha de reinicio:**		

INFORMACIÓN DEL PAGO	
Valor a Pagar Parcial: $9.127.520 (Nueve Millones Ciento Veintisiete Mil Quinientos Veinte Pesos M/L)	
Periodo al que corresponde el pago:	Cuarto Pago Contrato 20240521

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%**	$456.400	SEPTIEMBRE
Pensión	**16%**	$584.200	SEPTIEMBRE
ARL		$ 19.100	SEPTIEMBRE

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

CONTRATO		**20240521**		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	**BASE GRAVABLE**	**N° Recibo Pago**	**Valor Pagado**	**Fecha de Pago**
Estampilla ITSA	**$ 36.510.080**	20240051179	$110.000	29/07/2024
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)	**$ 36.510.080**	20240051178	$916.000	29/07/2024
Estampilla Pro Cultura	**$ 36.510.080**	20240051180	$184.000	29/07/2024
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):	ARCESIO CASTRO AGUDELO		
Por parte del contratista:	SAYURIS TERESA NARVÁEZ RODRÍGUEZ		
Lugar donde se realiza la reunión	**SALA DE JUNTAS – SEDE SOLEDAD**		
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.Actuar de tal manera que primen la eficiencia, la celeridad y la calidad en la ejecución.	Certifico que actúo de manera en que prima la eficiencia, la celeridad y la calidad en la ejecución; durante el período comprendido del mes de Octubre de 2024, cuarto pago.
.2.Asumir los gastos y riesgos que implica el desarrollo del contrato bajo su propia responsabilidad.	Certifico que asumo los gastos y riesgos que implica el desarrollo del contrato bajo mi propia responsabilidad; durante el período comprendido del mes de Octubre de 2024, cuarto pago.
3.Desarrollar el contrato en los términos y condiciones establecidas y formuladas en la propuesta.	Certifico que desarrollo el contrato en los términos y condiciones establecidas y formuladas en la propuesta; durante el período comprendido del mes de Octubre de 2024, cuarto pago.
4.Cumplir con el objeto del contrato, desarrollando todas las actividades que hacen parte del mismo, según las especificaciones dadas por la IUB.	Certifico que he cumplido con el objeto del contrato, desarrollando todas las actividades que hacen parte del mismo, según las especificaciones dadas por la IUB; durante el período comprendido del mes de Octubre de 2024, cuarto pago.
5.Encontrarse al día en el pago de los aportes parafiscales durante la ejecución del contrato.	Certifico me encuentro al día en el pago de los aportes parafiscales durante la ejecución del contrato; durante el período comprendido del mes de Octubre de 2024, cuarto pago.
6. Asesorar en el proceso selección de personal a fin de velar por el cumplimiento de los procedimientos institucionales y necesidades de personal requeridos por la institución.	Se ha asesorado en el proceso selección de personal a fin de velar por el cumplimiento de los procedimientos institucionales y necesidades de personal requeridos por la institución; durante el período comprendido del mes de Octubre de 2024,

	cuarto pago.
7.Prestar Servicio especializado de selección de docentes para la Institución Universitaria de Barranquilla.	Certifico que he prestado el servicio especializado de selección de docentes para la Institución Universitaria de Barranquilla; durante el período comprendido del mes de Octubre de 2024, cuarto pago.
8.Asesorar y Apoyar en las actividades institucionales que promuevan el clima organizacional anualmente.	He asesorado y apoyado en las actividades institucionales que promovieron el clima organizacional anualmente.; durante el período comprendido del mes de Octubre de 2024, cuarto pago.
9. Asesorar en el análisis e implementación de las actividades formuladas de la Programación o Plan de Trabajo de Riesgo Psicosocial, medido en la Institución en el periodo que solicita la Ley Colombiana.	Certifico que he asesorado y apoyado en el análisis e implementación de las actividades formuladas de la Programación o Plan de Trabajo de Riesgo Psicosocial, medido en la Institución en el periodo que solicita la Ley Colombiana; durante el período comprendido del mes de Octubre de 2024, cuarto pago.
10. Asesorar a la institución en la implementación de actividades de Bienestar laboral y aplicación del Sistema de Plan de Estímulo, Bienestar e Incentivos (SEBI), que integren el Bienestar Laboral de Docentes y Administrativos de la Institución.	Certifico que he asesorado a la institución en la implementación de actividades de Bienestar laboral y aplicación del Sistema de Plan de Estímulo, Bienestar e Incentivos (SEBI), que integren el Bienestar Laboral de Docentes y Administrativos de la Institución; durante el período comprendido del mes de Octubre de 2024, cuarto pago.
11. Diseño e implementación de estrategias para el trabajo de un ambiente laboral fortalecido y actividades de bienestar que promuevan el cumplimiento integral de las metas Institucionales (Fortalecimiento de la Cultura Organizacional).	Certifico que he asesorado en la implementación de estrategias para el trabajo de un ambiente laboral fortalecido y actividades de bienestar que promuevan el cumplimiento integral de las metas Institucionales (Fortalecimiento de la Cultura Organizacional); durante el período comprendido del mes de Octubre de 2024, cuarto pago.
12. Asesorar en temáticas de Bienestar Institucional y Gestión del Talento Humano en la negociación colectiva que se derive de la presentación de pliego de condiciones presentados por los sindicatos de la entidad y proyectar los documentos que correspondan.	Certifico que he asesorado y apoyado en temáticas de Bienestar Institucional y Gestión del Talento Humano en la negociación colectiva que se derive de la presentación de pliego de condiciones presentados por los sindicatos de la entidad y proyectar los documentos que correspondan; durante el período comprendido del mes de Octubre de 2024, cuarto pago.
13. Asesorar y Apoyar en las actividades institucionales que promuevan la gestión del cambio.	Certifico que he asesorado y apoyado en las actividades institucionales que promuevan la gestión del cambio; durante el período comprendido del mes de Octubre de 2024, cuarto pago.
14. Asesorar y apoyar en el proceso de Bienestar Institucional, actividades, proyectos que se requieran.	Certifico que he asesorado y apoyado en las actividades de Bienestar Institucional, actividades, proyectos que se requieran; durante el período comprendido del mes de Octubre de 2024, cuarto pago.
15. Asesorar y apoyar en la organización y/o logística de los eventos institucionales	Certifico que he asesorado y apoyado en organización y/o logística de los eventos institucionales; durante el período comprendido del mes de Octubre de 2024, cuarto pago.
16. Apoyar en las demás actividades que el supervisor le indique.	Certifico que apoyo en las demás actividades que el supervisor indique; durante el período comprendido del mes de Octubre de 2024, cuarto pago.
17..Las demás obligaciones que por la ley y la naturaleza del Contrato le correspondan.	Certifico que cumplí con las demás obligaciones que por la ley y la naturaleza del contrato correspondieron; durante el período comprendido del mes de Octubre de 2024, cuarto pago.
18. .Encontrarse al día en el pago de los aportes a seguridad social durante la ejecución del contrato.	Certifico que me encuentro al día en el pago de los aportes a Seguridad Social, durante la ejecución del contrato; según consta en la planilla No.65832132.
19. .Rendir informe mensual de las actividades encomendadas.	Certifico que rindo el informe mensual de las actividades encomendadas; durante el período comprendido del mes de Octubre de 2024, cuarto pago.
20.Realizar la legalización del contrato dentro de los cinco (5) días	Certifico que realicé la legalización del contrato dentro de los

siguientes a la suscripción del mismo.	cinco (5) días siguientes a la suscripción del mismo.
21.Presentar la cuenta de cobro.	Certifico que paso la cuenta de cobro en los tiempos correspondientes.

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**
N/A	**N/A**	**N/A**

Fecha de la próxima reunión	**26**	**de**	**Noviembre**	**de**	**2024**

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (31)				
Treinta y Un	días del mes de	Octubre	de	2024

ARCESIO JULIÁN CASTRO AGUDELO
INTERVENTOR o SUPERVISOR

SAYURIS TERESA NARVÁEZ RODRÍGUEZ
CONTRATISTA