

Fecha:	21	de	abril	de	2025
--------	----	----	-------	----	------

Acta de recibo Inicial \_\_Parcial x\_Final \_\_

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número:	20250179
Tipo de contrato:	Prestación de servicios
Nombre de Contratista:	Candy Milenys Nuñez Linero
Objeto del contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA – IUB

Valor del contrato:	11.462.591	RP Número:	250343		
Rubro:	2.1.2.02.02.009 - SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	Fuente de Financiación:	RECURSOS PROPIOS	Centro de Costo:	RECTORIA
Plazo del contrato:	Fecha de inicio:	11-02-2025	Fecha de finalización:	31-05-2025	
Suspensión de contrato: (Si aplica)	Fecha de suspensión:		Fecha de reinicio:		

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

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:	DOS MILLONES SEICIENTOS VEINTICINCO MIL VEINTIÚN PESOS MONEDA LEGAL (\$2,625,021.00).
Periodo al que corresponde el pago:	cuarto pago del contrato 20250179

**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%	\$178,000	Marzo
Pensión	16%	\$227,800	Marzo
ARL		\$7,500	Marzo

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

CONTRATO		20250179		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	BASE GRAVABLE	N° Recibo Pago	Valor Pagado	Fecha de Pago
Estampilla ITSA	\$ 11.462.591	20250010409	\$ 34.000	14/02/2025
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)				
Estampilla Pro Cultura				
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):	Arcesio Julián Castro Agudelo		
Por parte del contratista:	Candy Nuñez Linero		
Lugar donde se realiza la reunión	OFICINA DE BIENESTAR INSTITUCIONAL		
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
<ol style="list-style-type: none"> <li>Apoyar en la interpretación de la lengua de señas al castellano oral y/o viceversa durante el desarrollo del cuatrimestre del programa de formación.</li> <li>Apoyar a los docentes de la institución, en la estandarización de la información en el lenguaje de señas correspondiente al programa de formación.</li> <li>Acompañar a los docentes y estudiante durante el todo el desarrollo de su proceso de formación.</li> <li>Apoyar en la preparación de las actividades de interpretación, a fin de optimizar el resultado de la comunicación, los temas a tratar en clases, textos, videos y otros apoyos pedagógicos.</li> <li>Apoyar y participar en las actividades y jornadas culturales, sociales, deportivas y extracurriculares, para facilitar la comunicación del estudiante con discapacidad auditiva.</li> <li>Apoyar al estudiante en el proceso de comunicación con la comunidad educativa. Apoyar en las diferentes actividades del proceso de Gestión de Bienestar Institucional.</li> <li>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.</li> <li>Cumplir con los lineamientos establecidos por el Sistema de Gestión de la Calidad Institucional.</li> <li>Encontrarse al día en el pago de los aportes a seguridad social durante la ejecución del contrato.</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>Se brindó apoyo constante en la interpretación entre la lengua de señas y el castellano oral, asegurando la accesibilidad del estudiante en todas las actividades del programa de formación.</li> <li>Se trabajó con los docentes que iniciaban el proceso con la estudiante, orientándolos sobre las metodologías de enseñanza y evaluación más adecuadas para favorecer su aprendizaje, y se colaboró en la estandarización de la información en lengua de señas.</li> <li>Se acompañó permanentemente a la estudiante y a los docentes durante todo el desarrollo del proceso de formación, tanto en clases teóricas como prácticas.</li> <li>Se apoyó en la preparación de las actividades de interpretación, revisando con anticipación los temas de clase, textos, videos y otros apoyos pedagógicos, optimizando así los resultados comunicativos.</li> <li>Se participó activamente en actividades culturales y extracurriculares, facilitando la comunicación del estudiante con sus compañeros y la comunidad educativa.</li> <li>Se brindó acompañamiento adicional a la estudiante en su tiempo libre para la preparación de trabajos académicos, promoviendo una mejor comprensión y desempeño. También se apoyó en actividades relacionadas con Bienestar Institucional.</li> <li>Se mantuvo la confidencialidad de la información suministrada, cumpliendo con la obligación de no</li> </ol>

10. Presentar informe mensual dirigido al supervisor del contrato, en donde se consignen las diferentes actividades realizadas en la ejecución del objeto contractual de acuerdo con modelo suministrado.

divulgar ningún dato sin autorización. Asimismo, se asistió a las reuniones convocadas por el supervisor del contrato.

8. Se cumplieron todos los lineamientos establecidos por el Sistema de Gestión de la Calidad Institucional durante el desarrollo de las actividades.

9. Se mantuvo al día el pago de los aportes a seguridad social durante toda la vigencia del contrato.

10. Se presenta el informe mensual dirigido al supervisor del contrato, consignando detalladamente las actividades realizadas de acuerdo con el modelo establecido.

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 SUPERVISIÓN

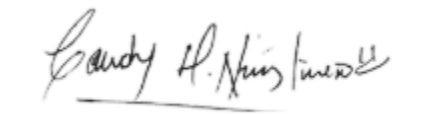
Compromiso	Fecha de entrega	Responsable

Fecha de la próxima reunión	20	De	mayo	de	2025
-----------------------------	----	----	------	----	------

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los ( 2 1 ) días del mes de abril del 2025

21	días del mes de	abril	de	2025
----	-----------------	-------	----	------

  
**Arcesio Julián Castro Agudelo**  
Supervisor o Interventor

  
**Candy Milenys Nuñez Linero**  
Contratista