

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB

Nit. 802.011.065-5

DEBE A

NAHOMI VALENTINA CASTRO MOLINA

VALOR DEL PAGO MENSUAL: TRES MILLONES NOVECIENTOS TRECE MIL TRESCIENTOS CUATRO PESOS M/L (\$3,913,304)

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA

PERIODO: PRIMER PAGO CONTRATO 20250295

No. Contrato: 20250295

No. CDP: 250380

No. RP: 250530

No. CTA PARA A CONSIGNAR: Cuenta de Ahorro 488424314638
Banco DAVIVIENDA

Barranquilla, 28 de febrero de 2025

Nahomi Castro M

NAHOMI VALENTINA CASTRO MOLINA

C.C.: 1.234.093.186 de Barranquilla

Celular: 3002862049

Correo: nahomival@gmail.com

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA		
Rad: 250659	Fecha: 06/03/2025	Hora: 09:42:56
Asunto: CUENTA DE COBRO 20250295 PRIMER PAGO		
Anexos: 13 FOLIOS		
Remite: NAHOMI CASTRO MOLINA		
Destino: RODOLFO JOSE GONZALEZ PULIDO		

	INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN DE PROVEEDOR O CONTRATISTA	FR-JUR-02-V13 Vigencia: 15/12/2022 Pág. 1 de 5
---	---	---

Fecha:	28	de	febrero	de	2025
---------------	-----------	-----------	----------------	-----------	-------------

Acta de recibo Inicial ☒ Parcial ☐ Final ☐

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número:	20250295
Tipo de contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
Nombre de Contratista:	NAHOMI VALENTINA CASTRO MOLINA
Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA	

Valor del contrato:	\$ 17,459,357		RP Número:	250530	
Rubro:	2.1.2.02.02.008 – SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCIÓN	Fuente de Financiación:	RECURSOS PROPIOS	Centro de Costo:	Vicerrectoria de investigación y extensión
Plazo del contrato:	Fecha de inicio:	25 de febrero de 2025	Fecha de finalización:	31 de mayo 2025	
Suspensión de contrato: (Si aplica)	Fecha de suspensión:	N/A	Fecha de reinicio:	N/A	

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	

	INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN DE PROVEEDOR O CONTRATISTA	FR-JUR-02-V13 Vigencia: 15/12/2022 Pág. 2 de 5
---	---	---

Suspensión de contrato: (Si aplica)	Fecha de suspensión:	N/A	Fecha de reinicio:	N/A
--	-----------------------------	-----	---------------------------	-----

INFORMACIÓN DEL PAGO	
Valor a Pagar Parcial: TRES MILLONES NOVECIENTOS TRECE MIL TRESCIENTOS CUATRO PESOS M/L (\$3,913,304)	
Periodo al que corresponde el pago:	Primer pago contrato 20250295

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%	CERTIFICADO	FEBRERO
Pensión	16%	CERTIFICADO	FEBRERO
ARL		CERTIFICADO	FEBRERO

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

CONTRATO		20250295		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	BASE GRAVABLE	Nº Recibo Pago	Valor Pagado	Fecha de Pago
Estampilla ITSA	\$ 17.459.357	20250017109	\$ 52.000	26/02/2025
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)	\$ 17.459.357	20250017110	\$ 436.000	26/02/2025

	INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN DE PROVEEDOR O CONTRATISTA	FR-JUR-02-V13 Vigencia: 15/12/2022 Pág. 3 de 5
---	---	---

Estampilla Pro Cultura	\$ 17.459.357	20250017112	\$ 87.000	26/02/2025
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):	Lorenzo Doménico Zanella Riva		
Por parte del contratista:	Nahomi Valentina Castro Molina		
Lugar donde se realiza la reunión	Oficina de VEI		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	3 p.m.	Hora de finalización (a.m./p.m.)	4 p.m.

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

Actividad / Compromiso	Justificación / Observación
Apoyar en las actividades de supervisión del Centro de Diseño y Prototipado, asegurando el cumplimiento de los objetivos y metas	Apoyé en las actividades de supervisión del Centro de Diseño y Prototipado, asegurando el cumplimiento de los objetivos y

	INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN DE PROVEEDOR O CONTRATISTA	FR-JUR-02-V13 Vigencia: 15/12/2022 Pág. 4 de 5
---	---	---

establecidos relacionados con el desarrollo de conceptos y productos mínimos viables (MVP).	metas establecidos relacionados con el desarrollo de conceptos y productos mínimos viables (MVP).
Diseñar estrategias para fomentar la creación y validación rápida de ideas a través de talleres de diseño, evaluación de conceptos y prototipado digital y físico.	Diseñé estrategias para fomentar la creación y validación rápida de ideas a través de talleres de diseño, evaluación de conceptos y prototipado digital y físico.
Apoyar en las actividades de coordinación en los programas de capacitación y asesoría relacionados con el diseño experiencial, multimedia, y la utilización de tecnologías inmersivas (VR-AR).	Apoyé en las actividades de coordinación en los programas de capacitación y asesoría relacionados con el diseño experiencial, multimedia, y la utilización de tecnologías inmersivas (VR-AR).
Establecer alianzas estratégicas con instituciones, empresas y organizaciones del sector público y privado para fortalecer el ecosistema de diseño y prototipado.	Establecí alianzas estratégicas con instituciones, empresas y organizaciones del sector público y privado para fortalecer el ecosistema de diseño y prototipado.
Apoyar en las actividades de gestión de recursos financieros y materiales para la operación del Centro de Diseño y Prototipado, asegurando su adecuada utilización y rendición de cuentas.	Apoyé en las actividades de gestión de recursos financieros y materiales para la operación del Centro de Diseño y Prototipado, asegurando su adecuada utilización y rendición de cuentas.
Apoyar en la evaluación del impacto de las actividades realizadas por el Centro de diseño y prototipado y proponer mejoras continuas en los procesos de diseño y prototipado.	Apoyé en la evaluación del impacto de las actividades realizadas por el Centro de diseño y prototipado y proponer mejoras continuas en los procesos de diseño y prototipado.
Asesorar y acompañar a integrantes de la comunidad IUB en diseño y prototipo	Asesoré y acompañé a integrantes de la comunidad IUB en diseño y prototipo

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

	INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN DE PROVEEDOR O CONTRATISTA	FR-JUR-02-V13 Vigencia: 15/12/2022 Pág. 5 de 5
---	---	--

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

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (28)					
Veintiocho	días del mes de	febrero	de	2025	



Lorenzo Doménico Zanello Riva
Supervisor o Interventor

Nahomi Castro M

Nahomi Valentina Castro Molina
Contratista

FORMATO DECLARACION JURAMENTADA CONTRATISTA

Barranquilla, 25 de febrero del 2025

Señores:

INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA

ciudad.

El presente certificado para dar cumplimiento a la ley 1819 y de conformidad, declaro bajo gravedad de juramento que:

1). Soy residente fiscal colombiano: SI ☒ NO ☐

2). Que he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad por lo menos noventa (90) días continuos o discontinuos. Art. 388 del ET modificado por la Ley 1819 de 2016 y art 340 del ET modificado por la Ley 1819 de 2016.

SI ☐ NO ☒

3). Soy declarante del impuesto sobre la renta y complementarios:

SI ☐ NO ☒

4). Para efectos de disminuir la base de retención en la fuente a título de renta (art. 387 ET), sobre mis honorarios o servicios, me permito adjuntar los siguientes documentos:

a). Que de acuerdo a lo establecido en el artículo 387 del E.T. modificado por la Ley 1819 de 2016, solicito deducción por Dependientes. SI ☐ NO ☒

b). Que de acuerdo a lo establecido en el artículo 387 del E.T. modificado por la Ley 1819 de 2016; solicito deducción por los intereses de vivienda. Respalda con la certificación de la Entidad que financia el crédito. SI ☐ NO ☒

c). que de acuerdo a lo establecido en el artículo 387 del E.T. modificado por la Ley 1819 de 2016, solicito deducción de la medicina prepagada respaldada con la certificación de la entidad promotora de salud. SI ☐ NO ☒

NOTA: Me comprometo a suministrar oportunamente cualquier cambio en la información aquí manifestada.

FIRMA

Nahomi Castro M

NAHOMI VALENTINA CASTRO MOLINA
C.C 1.234.093.186 de Barranquilla



CERTIFICADO

**BARRANQUILLA,
ATLANTICO,
COLOMBIA,
A quien interese**

26/02/2025

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora NAHOMI VALENTINA CASTRO MOLINA** con **Cédula de Ciudadanía** número **1234093186**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	0550488424314638
Fecha de apertura	05/10/2021

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA



MiÃ@rcoles, 26 de Febrero de 2025

[Regresar Menú Rentas](#) | [Nueva Búsqueda](#)

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento: 20250017110

Fecha Emisión: 26/02/2025

Identificación: 1234093186

Declarante: NAHOMI VALENTINA CASTRO MOLINA

Vigencia: 2025

Periodo Liquidación: 1

Impuesto: ESTAMPILLA ADULTO MAYOR

Acto: ESTAMPILLA ADULTO MAYOR

Base Gravable: \$ 17.459.357

Fecha Pago: 26/02/2025

Monto Pagado: \$ 436.000

Banco Recaudador: BANCO DAVIVIENDA

No. de Soporte: CONT N° 20250295

Asociada Entidad: INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB

Estado: VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO



MiÃ@rcoles, 26 de Febrero de 2025

Regresar Menú Rentas | Nueva Búsqueda

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento: 20250017109

Fecha Emisión: 26/02/2025

Identificación: 1234093186

Declarante: NAHOMI VALENTINA CASTRO MOLINA

Vigencia: 2025

Periodo Liquidación: 1

Impuesto: ESTAMPILLA ITSA

Acto: ESTAMPILLA ITSA

Base Gravable: \$ 17.459.357

Fecha Pago: 26/02/2025

Monto Pagado: \$ 52.000

Banco Recaudador: BANCO DE OCCIDENTE

No. de Soporte: CONT N° 20250295

Asociada Entidad: INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB

Estado: VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO



MiÃ@rcoles, 26 de Febrero de 2025

Regresar Menú Rentas | Nueva Búsqueda

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento: 20250017112

Fecha Emisión: 26/02/2025

Identificación: 1234093186

Declarante: NAHOMI VALENTINA CASTRO MOLINA

Vigencia: 2025

Periodo Liquidación: 1

Impuesto: ESTAMPILLA PROCULTURA OTROS

Acto: ESTAMPILLA PROCULTURA OTROS

Base Gravable: \$ 17.459.357

Fecha Pago: 26/02/2025

Monto Pagado: \$ 87.000

Banco Recaudador: BANCO DAVIVIENDA

No. de Soporte: CONT N° 20250295

Asociada Entidad: INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB

Estado: VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **CASTRO MOLINA NAHOMI VALENTINA** identificado(a) con **CC** número **1.234.093.186** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a **PROTECCIÓN**, desde el día 24 de febrero de 2022 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO**.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 26 de febrero de 2025.

Cordialmente,



Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:

Línea de servicio Protección: Bogotá: **744 44 64** - Medellín y Cali **510 90 99**

Barranquilla: **319 79 99** - Cartagena: **642 49 99** - Nacional **01 8000 52 8000**

www.proteccion.com

2025022623282



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La **EPS SANITAS** en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado EPS **SANITAS**,

CERTIFICA

Que Nahomi Valentina Castro Molina, identificado(a) con CC número 1234093186, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1234093186
NOMBRES Y APELLIDOS	Nahomi Valentina Castro Molina
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	24/10/1998
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	01/08/2016
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	231 semanas
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	56 semanas
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	03/03/2022
NIVEL SISBEN	No aplica
EMPLEADOR(ES)*	

CEDULA DE CIUDADANIA 1234093186 NAHOMI VALENTINA CASTRO MOLINA Desde 27/01/2025 - Vigente CEDULA DE CIUDADANIA 1234093186 NAHOMI VALENTINA CASTRO MOLINA Desde 01/07/2024 Hasta 31/12/2024N.I.T. 802008179 CORPORACIONCOLEGIO INTERNACIONALALTAMIRA Desde 03/03/2022 Hasta 14/06/2024

Medellín, 26 de febrero de 2025

**LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A..**

CERTIFICA:

Que NAHOMI VALENTINA CASTRO MOLINA identificado(a) con cédula de ciudadanía 1234093186 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:

Fecha inicio cobertura: 27/02/2025

Fecha fin cobertura: 31/05/2025

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE	
INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB N802011065	
ACTIVIDAD ECONÓMICA: 1854301 - EDUCACIÓN DE INSTITUCIONES UNIVERSITARIAS O DE ESCUELAS TECNOLÓGICAS, INSTITUCIONES UNIVERSITARIAS O ESCUELAS TECNOLÓGICAS LAS FACULTADAS PARA OFRECER PROGRAMAS DE FORMACIÓN EN OCUPACIONES, PROGRAMAS DE FORMACIÓN ACADÉMICA EN PROFESIONES O DISCIPLINAS Y PROGRAMAS DE ESPECIALIZACIÓN HASTA EL NIVEL DE FORMACIÓN MAESTRÍA; INCLUYE LA ENSEÑANZA QUE OFRECE FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA Y METODOLÓGICA DE UNA PROFESIÓN Y UNA AMPLIA FORMACIÓN PARA LA DIRECCIÓN, EL DISEÑO Y LA GESTIÓN.	
CLASE DE RIESGO: 1	PORCENTAJE DE COTIZACIÓN: 0.522%
CENTRO DE TRABAJO: 0000000001 - PRINCIPAL ATLANTICO	
CLASE: 1	PORCENTAJE: 0.522% TIPO COTIZANTE: INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES
ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO: 1854301 - EDUCACIÓN DE INSTITUCIONES UNIVERSITARIAS O DE ESCUELAS TECNOLÓGICAS, INSTITUCIONES UNIVERSITARIAS O ESCUELAS TECNOLÓGICAS LAS FACULTADAS PARA OFRECER PROGRAMAS DE FORMACIÓN EN OCUPACIONES, PROGRAMAS DE FORMACIÓN ACADÉMICA EN PROFESIONES O DISCIPLINAS Y PROGRAMAS DE ESPECIALIZACIÓN HASTA EL NIVEL DE FORMACIÓN MAESTRÍA; INCLUYE LA ENSEÑANZA QUE OFRECE FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA Y METODOLÓGICA DE UNA PROFESIÓN Y UNA AMPLIA FORMACIÓN PARA LA DIRECCIÓN, EL DISEÑO Y LA GESTIÓN.	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA	
ACTIVIDAD ECONÓMICA: 1854301 - EDUCACIÓN DE INSTITUCIONES UNIVERSITARIAS O DE ESCUELAS TECNOLÓGICAS, INSTITUCIONES UNIVERSITARIAS O ESCUELAS TECNOLÓGICAS LAS FACULTADAS PARA OFRECER PROGRAMAS DE FORMACIÓN EN OCUPACIONES, PROGRAMAS DE FORMACIÓN ACADÉMICA EN PROFESIONES O DISCIPLINAS Y PROGRAMAS DE ESPECIALIZACIÓN HASTA EL NIVEL DE FORMACIÓN MAESTRÍA; INCLUYE LA ENSEÑANZA QUE OFRECE FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA Y METODOLÓGICA DE UNA PROFESIÓN Y UNA AMPLIA FORMACIÓN PARA LA DIRECCIÓN, EL DISEÑO Y LA GESTIÓN.	
CODIGO DE ACTIVIDAD: 1854301	
CLASE DE RIESGO: 1	PORCENTAJE DE COTIZACIÓN: 0.522%

Su pago lo debe realizar con riesgo 1 (0.522 %), teniendo en cuenta lo siguiente:

Artículo 11, Decreto 723 de 2013: Cotización y Pago: La cotización se realizará teniendo en cuenta el mayor riesgo entre:

1. La clase de riesgo del centro de trabajo de la entidad o institución.
2. El propio de la actividad ejecutada por el contratista.

Parágrafo 1: Cuando las entidades o instituciones no tengan centros de trabajo se tomará la actividad principal o institución.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes: C10424279932505778237

Atentamente,



Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. así como para su desafiliación Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el:

26/02/2025 9.43 PM