

Fecha: 20 de Mayo de 2025

Acta de recibo Inicial __ Parcial __ Final x

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número:	Contrato N° 20250025
Tipo de contrato:	Prestación de servicios de Apoyo a la Gestión.
Nombre de Contratista:	Dulce Andrea Trillos Correa
Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION DE LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA IUB.	

Valor del contrato:	\$ 13.125.105			RP Número:	250075	
Rubro:	2.1.2.02.02.008 Servicios prestados a las empresas y servicios de producción	Fuente de Financiación:	Recursos propios		Centro de Costo:	Secretaria General
Plazo del contrato:	Fecha de inicio:	29 de enero 2025		Fecha de finalización:	31 de mayo 2025	
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:		ValorTotal 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 Parcial: \$2.625.021 Dos millones seiscientos veinticinco mil veintiún pesos M/L	
Periodo al que corresponde el pago:	Quinto pago Contrato 20250025

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%	\$178.900	Abril 2025
Pensión	16%	\$228.900	Abril 2025
ARL		\$7.600	Abril 2025

**CERTIFICACIÓN APORTES PARAFISCALES REVISOR FISCAL – REPRESENTANTE LEGAL
(Persona Jurídica)**

Fecha (dd/mm/aaaa)

CONTRATO		20250025		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	BASE GRAVABLE	N° Recibo Pago	Valor Pagado	Fecha de Pago
Estampilla ITSA	\$ 13.125.105	20250005564	\$39.000	5/02/2025
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:	Nº 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):	Ángela Victoria Hernández Vergara		
Por parte del contratista:	Dulce Andrea Trillos Correa		
Lugar donde se realiza la reunión	Oficina De Secretaria General		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	8: 30 a.m.	Hora de finalización (a.m./p.m.)	9:00 a.m.

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

Actividad /Compromiso	Justificación / Observación
Brindar apoyo a los estudiantes en los niveles, técnico laboral, técnico profesional, tecnológico y profesional universitario en la información solicitada por los mismos	Actualización de datos ● Cédula Buenos días Cordial saludo, Gracias por comunicarse con la facultad de Ingenierías, desde la cual con nuestro equipo de trabajo... Lun 31/03/2025 12:22 Dulce Andrea Trillos Correa Para: Ingenierías UNIBARRANQUILLA Reenvió este mensaje el Mié 02/04/2025 14:19. Cordial saludo, En respuesta a su solicitud, le informamos que, para proceder con la actualización de su documento de identidad de Tarjeta de Identidad (T.I.) a Cédula de Ciudadanía (C.C.), es necesario que nos proporcione una copia en formato PDF de su Cédula de Ciudadanía. Si prefiere realizar el trámite de manera presencial, le extendemos una cordial invitación para que se acerque a cualquiera de nuestras sedes en la ciudad de Barranquilla: • Campus Barranquilla: Cra. 45 No 48 – 31 • Campus Soledad: Calle 18 No. 39-100 En cualquiera de estas sedes, nuestro equipo estará disponible para brindarle la asistencia necesaria y completar su solicitud de manera ágil y eficiente. Atentamente;  Dulce A. Trillos Correa Contratista de apoyo a la Gestión Atención al Usuario CAMPUS SOLEDAD: Calle 18 # 39-100, Soledad - Atlántico PBX: (805) 3112370 NIT 802.011.065-5 www.unibarranquilla.edu.co Se brindó a los estudiantes en los niveles, técnico Laboral, Técnico Profesional, Tecnológico y Profesional Universitario en la información solicitada por los mismos

Apoyar en la atención al público y servicios en la dependencia donde desarrolla las actividades



Se apoyó en la atención al público y servicios en la dependencia donde desarrolla las actividades

Apoyar en la redacción y archivo de los documentos necesarios para el desarrollo de los procesos de la unidad en la cual desarrolla las actividades

[illegible]

Se Apoyó en la redacción y archivo de los documentos necesarios para el desarrollo de los procesos de la Unidad en la cual desarrolla las actividades

Apoyar en la organización de actividades y eventos necesarios para el cumplimiento de las metas trazadas en la unidad.



Se apoyó en la en la organización de actividades y eventos necesarios para el cumplimiento de las metas trazadas en la Unidad

Brindar apoyo en reporte de estadísticas de las actividades que se ejecutan en el proceso.

Se brindó apoyo en los reportes estadísticos de las actividades que se ejecutan en el proceso

Apoyar en las actividades propias de la dependencia a la cual se encuentra asignado.

[illegible]

Se Apoyó en las actividades propias de la dependencia a la cual se encuentra asignado

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: **4.8**

COMPROMISOS ADQUIRIDOS EN LA INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN

Compromiso	Fecha de entrega	Responsable
Las adquiridas en el contrato	30 de mayo de 2025	Dulce Trillos Correa
Fecha de la próxima reunión		De

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (20)

Veinte	días del mes de	Mayo	de	2025
--------	-----------------	------	----	------



Ángela Victoria Hernández Vergara
Secretaria General



Dulce Andrea Trillos Correa
Contratista