Fecha:	3	de	Septiembre	de	2025

Acta de recibo Inicial ___ Parcial _X_ Final

INFORMACIÓNGENERALDEL CONTRATO	
Contrato número:	20250680
Tipo de contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOSAPOYO A LA GESTIÓN EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA IUB
Nombre de Contratista:	LEINNY SAJED TORRES PEINADO
Objeto del contrato:	**PRESTACIÓNDE SERVICIOS APOYOA LA GESTIÓN EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA IUB**

Valordel contrato:	**$9.770.361**		**RP Número:**	**251754**	
Rubro:	**2.1.2.02.02.008 - SERVICIOS PRESTADOSALAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION**	**Fuente de Financiación:**	**RECURSOS PROPIOS**	**Centro de Costo:**	**VICERRECTORIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA**
Plazo del contrato:	**Fecha de inicio:**	**20/06/2025**	**Fecha de finalización:**	**31/08/2025**	
Suspensión de contrato: (Si aplica)	**Fecha de suspensión:**	**N/A**	**Fechade reinicio:**	**N/A**	

INFORMACIÓNADICIONAL DEL CONTRATO	
Adicional al contrato número:	251754-001
Tipo de contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIO APOYO A LA GESTIÓN EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA IUB
Nombre de Contratista:	LEINNY SAJED TORRES PEINADO
Objetodel contrato:	

Valor del adicional contrato:	$3.256.787	**Valor Total Del Contrato**	$13.027.148	**RP Número:**	252653
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:	**Fechade inicio:**	**20/06/2025**	**Fecha de finalización:**	**30/09/2025**	
Suspensión de contrato: (Si aplica)	**Fecha de suspensión:**	**N/A**	**Fechade reinicio:**	**N/A**	

INFORMACIÓNDEL PAGO	
Valora Pagar Parcial: $3.256.787	
Periodo al que corresponde el pago:	TERCER PAGO CONTRATO 20250680

GARANTÍAS CONSTITUIDASPORELCONTRATISTA(lassolicitadasen el contrato):				
Amparos	Aseguradora	NodePóliza	Vigencia	
			Desde (dd-MM-yyyy)	Hasta (dd-MM-yyyy)
Calidaddel 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
Calidady correctofuncionamiento 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)	BASEGRAVABLE 40%DELVALORDEL CONTRATO		APORTECORRESPONDIENTE AL MES DE:
Salud	12,5%	$178,000	JULIO
Pensión	16%	$227,800	JULIO
ARL		$14,900	JULIO

CERTIFICACIÓNAPORTESPARAFISCALES REVISORFISCAL –REPRESENTANTE LEGAL(Persona Jurídica) Fecha (dd/mm/aaaa)	

CONTRATO		20250680		
PAGODEESTAMPILLAS DISTRITALES	BASEGRAVABLE	N°Recibo Pago	ValorPagado	FechadePago
Estampilla ITSA	$ 9.770.361	20250056359	$29.000	26/06/2025
EstampillaPro–Dotación(Tercera Edad)	N/A	N/A	N/A	N/A
EstampillaPro Cultura	N/A	N/A	N/A	N/A
Bonoal Deporte	N/A	N/A	N/A	N/A

ADICIONALDEL CONTRATO		20250680-001		
PAGODEESTAMPILLAS DISTRITALES	**BASEGRAVABLE**	**N° Recibo Pago**	**Valor Pagado**	**Fecha de Pago**
Estampilla ITSA	**$3.256.787**	**20250077685**	**$10.000**	**03/09/2025**
EstampillaPro–Dotación (Tercera Edad)	**N/A**	**N/A**	**N/A**	**N/A**
EstampillaPro Cultura	**N/A**	**N/A**	**N/A**	**N/A**
Bono al Deporte	**N/A**	**N/A**	**N/A**	**N/A**

PAGODEESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES:	NºRecibo Pago	ValorPagado	FechadePago
EstampillaPro-Hospitalesde1y 2Niveles	**N/A**	**N/A**	**N/A**
EstampillaPro-Hospital Universitario CARI	**N/A**	**N/A**	**N/A**
EstampillaPro-Electrificación Rural	**N/A**	**N/A**	**N/A**
EstampillaPro-Cultura	**N/A**	**N/A**	**N/A**
EstampillaPro-Desarrollo	**N/A**	**N/A**	**N/A**
EstampillaPro-Ciudadela Universitaria	**N/A**	**N/A**	**N/A**
EstampillaPro-Anciano	**N/A**	**N/A**	**N/A**

ASISTENTES ALAREUNIÓN

Interventor(es)o Supervisor (es):	ARCESIOCASTRO AGUDELO		
Porpartedel contratista:	LEINNYSAJEDTORRES PEINADO		
Lugar donde serealizalareunión	Comunicaciones Estratégicas		
Horadeinicio (a.m./p.m.)	**08:00 AM**	**Horadefinalización (a.m./p.m.)**	**08:30 AM**

VERIFICACIÓNDELCUMPLIMIENTODE LOS COMPROMISOSY/OACTIVIDADES CONTEMPLADAS ENELCONTRATO

Actividad /Compromiso	Justificación/ Observación
1.Apoyoenlaelaboracióndepiezas o campañas institucionales.	1. Se apoyó en la elaboraciónde piezas o campañas institucionales.
2. Apoyo en las actividades de edición fotográfica que lesea requeridas.	2. Se a poyó en las actividades de ediciónfotográfica que le sea requeridas.
3. Apoyo en las actividades dediagramación desplegables, volantesy revistas institucionales.	3. Se apoyó en las actividades de diagramacióndeplegables, volantes y revistas institucionales.
4. Apoyaren latoma fotográficaeneventos institucionales	4.Seapoyóenla toma fotográfica en eventos institucionales.
5.Apoyaren la actualización de la página web institucional	5.Seapoyóen laactualización delapágina web institucional.
6. Apoyar en la preproducción y producción de programas institucionales.	6. Se apoyó enla preproducción y producciónde programas institucionales.
7. Apoyar en el diseñodelos contenidos paratodas las plataformas o canales institucionales.	7. Se apoyó en eldiseño de los contenidos para todas las Plataformas o canales institucionales.

8. Presentar informe mensual dirigido al supervisor del contrato, en donde se consignen las diferentes actividades realizadas en la ejecución del objeto contractual.	8.Se presentó informe mensual dirigido al supervisor del contrato, en donde se consignen las diferentes actividades realizadas en la ejecución del objeto contractual.
9. Presentar la cuenta decobro.	9.Sepresentólacuenta de cobro
10.Asistirálas reuniones que convoque el supervisor del contrato	10. Se asistió a las reuniones que convoqueelsupervisor del contrato.
11. Las demás obligaciones que porla ley y la naturaleza del Contrato le correspondan.	11. Las demás obligaciones que porla Ley y la naturaleza del Contrato me correspondan..

EVALUACIÓNALPROVEEDORO CONTRATISTA

Califique de1a5segúnelgrado de satisfacción. Donde 1 es el mínimo y 5 el máximo:

OPCIONES AEVALUAR	1	2	3	4	5
Cumplimientoal objetodelcontrato					×
Calidaddelas especificaciones delbienoservicio					×
Cumplimientodela entrega					×
Atención alcliente por parte delcontratista					×

Calificación proveedoro contratista: 5.0

COMPROMISOSADQUIRIDOS ENLAINTERVENTORÍAOSUPERVISIÒN		
Compromiso	**Fecha de entrega**	**Responsable**

Fechadelapróxima reunión	19	**de**	Septiembre	**de**	2025

Para constanciadeloanterior, firman la presente acta los queenella intervinieron a los (03/09/2025)				
Tres	días delmes de	Septiembre	de	2025

ARCESIO CASTROAGUDELO
Interventor o Supervisor

LEINNYSAJEDTORRES PEINADO
Contratista