Fecha:	18	de	septiembre	de	2025

Acta de recibo Inicial _ Parcial _ Final_x

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número:	Contrato N° 20250486
Tipo de contrato:	Prestación de servicios de Apoyo a la Gestión
Nombre de Contratista:	Wendy Johdy Torregrosa Mora
Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA IUB.	

Valor del contrato:	**$7.875.063**			RP Número:	251527
Rubro:	2.12..02.02.008 Servicios prestados a las empresas y servicios de producción	Fuente de Financiación:	Recursos Propios.	Centrode Costo:	Vicerrectoría Administrativa y Financiera
Plazodel contrato:	Fecha de inicio:	5 de junio del 2025		Fecha de finalización:	31 deagosto del 2025
Suspensión de contrato: (Si aplica)	Fecha de suspensión:			Fechade reinicio:	

INFORMACIÓN ADICIONAL DEL CONTRATO	
Adicionalalcontrato número:	ADICION Y PRÓRROGA NO. 001 AL CONTRATO No. 20250486
Tipo de contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN.
Nombre de Contratista:	WENDY JOHDY TORREGROSA MORAA
Objeto del contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB

Valor del adicional contrato:	2.625.021	Valor Total Del Contrato	2.625.021	RP Número:	252719
Rubro:	2.1.2.02.02.008	Fuente de Financiación:	Recursos Propios.	Centrode Costo:	Vicerrectoría Administrativa y Financiera
Plazodel contrato:	Fecha de inicio:	5 de junio del 2025		Fecha de finalización:	30 de septiembre del 2025
Suspensión de contrato: (Si aplica)	Fecha de suspensión:	N/A		Fechade reinicio:	N/A

INFORMACIÓN DEL PAGO	
Valor a Pagar Parcial: DOS MILLONES SEISCIENTOS VEINTICINCO MIL VEINTIÚN PESOS M/L. ($ 2.625.021)	
Periodoalquecorresponde el pago:	Cuarto pago- Contrato 20250486

GARANTÍAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (las solicitadas en el contrato):				
Amparos	**Aseguradora**	**Node Póliza**	**Vigencia**	
			Desde (dd-MM-yyyy)	**Hasta (dd-MM-yyyy)**
C alidad 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
Calidadycorrectofuncionamientodelos 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)	BAS E G RAV AB LE 40% DE L V A LO R DEL CON TRA TO		APORTE CORRESPONDIENTE AL MES DE:
Salud	**12.5%**	$178.000	AGOSTO
Pensión	**16%**	$227.800	AGOSTO
ARL		$7.500	AGOSTO

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

CONTRATO		20250486		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	**BAS E GRAVABLE**	**N° R ecibo Pago**	**Valor Pagado**	**Fechade Pago**
Estampilla ITSA	$7.875.063	20250053051	$24.000	17/06/2025
Estampilla Pro - Dotación (Tercera Edad)	N/A	N/A	N/A	N/A
Estampilla Pro Cultura	N/A	N/A	N/A	N/A
Bonoal Deporte	N/A	N/A	N/A	N/A

ADICIONAL DEL CONTRATO		ADICION Y PRORROGA No 001 CONTRATO 20250486		
PAG O DE E S TA MP ILLAS D IS TRITA LES	**BAS E GRAVABLE**	**N° R ecibo Pago**	**Valor Pagado**	**Fechade Pago**
Estampilla ITSA	$ 2.625.021	20250077575	$8.000	03/09/2025
Estampilla Pro - Dotación (Tercera Edad)	N/A	N/A	N/A	N/A
Estampilla Pro- C u l t u r a	N/A	N/A	N/A	N/A
Bonoal Deporte	N/A	N/A	N/A	N/A

PAG O DE ES TAM PILLAS DE PAR TAME NTA LES:	N° R ecibo 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):	Ángela Victoria Hernández Vergara		
Por partedel contratista:	Wendy Johdy Torregrosa Mora		
Lugar donde se realiza la reunión	Oficina de secretaría General		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	04:30 p.m.	Hora de finalización (a.m./p.m.)	05:00 p.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 ,	Se proporcionó a los estudiantes de los niveles Técnico Labor Técnico Profesional, Tecnológico y Profesiona Universitario l información solicitada de manera detallada y oportuna atendiendo sus necesidades y requerimientos específicos. 

Apoyar en la atención al público y servicios en ladependencia donde desarrolla las actividades	Se brindó un apoyo integral en la atención al público proporcionando la información solicitada por los usuario internos y externos de manera clara y cordial. Se asistió a aquellos usuarios que desconocían el procedimiento para realizar los trámites relacionados con el área de admisiones, asegurando que cada consulta fuera resuelta de manera eficiente. Como resultado, se alcanzó un alto nivel de satisfacción por parte de los usuarios. 
Apoyar en las actividades propias de ladependencia alacual se encuentra asignado	Brindé apoyo en la revisión de los documentos de lo aspirantes que se postularon en las diversa convocatorias ofrecidas por nuestra institución universitaria. Además, colaboré en los demás procesos vinculado a la inscripciones  
Apoyar en la organización de actividades y eventos necesarios para el cumplimiento de las metas trazadas en la unidad	Se brindó apoyo en la Feria Vamos pal Barrio en la cual se dio información acerca del proyecto IUB al Barrio 

EVALUACIÓN AL PROVEEDOR O CONTRATISTA

Califiquede1a5 según el grado de satisfacción. Donde 1 es el mínimo y5 el máximo:

OPCIONES A EVALUAR	1	2	3	4	5
Cumplimiento al objeto del contrato				●	
Calidad de las especificaciones del bien o servicio					●
Cumplimiento de la entrega				●	
Atención al cliente por parte del contratista				●	

Calificaciónproveedor o contratista: 4.8

COMPROMISOS ADQUIRIDOS EN LA INTERVENTORÍA O SUPERVISIÒN		
Compromiso	**Fechade entrega**	**Responsable**
Los adquiridos en el contrato	Septiembre 30 del 2025	Wendy Torregrosa

Fecha de la próximo a reunión		**De**		**de**	

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (18)				
Dieciocho	de	Septiembre	de	2025

Ángela Victoria Hernández Vergara
Secretaria General

WendyJohdyTorregrosa Mora
CONTRATISTA