Fecha:	**6**	**de**	**noviembre**	**de**	**2025**

Acta de recibo Inicial __X__ Parcial___ Final__

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número:	CONTRATO No20251147
Tipo de contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN
Nombre de Contratista:	DONA ESTHER RUBIO ROCHA
Objetodel contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYOA LA GESTIÓNEN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA.	

Valordel contrato:	**6.000.000**		**RP Número:**	**253578**	
Rubro:	**2.1.2.02.02.008- SERVICIOS PRESTADOSALAS EMPRESAS YSERVICIOS DE PRODUCCIÓN**	**Fuente de Financiación:**	**RECURSOS PROPIOS**	**Centrode Costo:**	**VICERRECTORIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA**
Plazodel contrato:	**Fecha de inicio:**	**28 de octubre 2025**	**Fecha de finalización:**	**31 de diciembre de 2025**	
Suspensiónde contrato: (Si aplica)	**Fecha de suspensión:**	N/A	**Fechade reinicio:**	N/A	

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

Valor del adicional contrato:	N/A	**ValorTotal Del Contrato**	N/A	**RP Número:**	N/A
Rubro:	N/A	**Fuente de Financiación:**	N/A	**Centrode Costo:**	N/A
Plazodel contrato:	**Fecha de inicio:**	N/A	**Fecha de finalización:**	N/A	
Suspensiónde contrato: (Si aplica)	**Fecha de suspensión:**	N/A	**Fechade reinicio:**	N/A	

INFORMACIÓN DEL PAGO	
Valora Pagar Parcial: DOS MILLONES PESOS MONEDA LEGAL ($2.000.000)	
Periodo al que corresponde el pago:	PRIMER PAGO CONTRATO 20251147

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
Calidadycorrecto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados	N/A	N/A	N/A	N/A
Salarios yprestaciones	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)	BASEGRAVABLE40% DEL VALOR DEL CONTRATO		APORTE CORRESPONDIENTE AL MES DE:
Salud	12.5%	$179.100	SEPTIEMBRE
Pensión	16%	$229.200	SEPTIEMBRE
ARL		$7.500	SEPTIEMBRE

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

CONTRATO		20251147		
PAGODEESTAMPILLAS DISTRITALES	BASE GRAVABLE	N° Recibo Pago	Valor Pagado	Fecha de Pago
Estampilla ITSA	6.000.000	20250099044	18.000	1/11/2025
Estampi la 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

ADICIONAL DEL CONTRATO				
PAGODEESTAMPILLAS DISTRITALES	**BASE GRAVABLE**	**N° Recibo Pago**	**Valor Pagado**	**Fecha de Pago**
Estampilla ITSA	NA	NA	NA	NA
Estampi la 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

PAGODEESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES:	**N° Recibo Pago**	**Valor Pagado**	**Fecha de Pago**
Estampilla Pro-Hospitales de 1y2 Niveles	N/A	N/A	N/A
Estampilla Pro-Hospital Universitario CARI	N/A	N/A	N/A
Estampi la Pro-Electrificación Rural	N/A	N/A	N/A
Estampi la Pro-Cultura	N/A	N/A	N/A
Estampi la Pro-Desarro lo	N/A	N/A	N/A
Estampilla Pro-Ciudadela Universitaria	N/A	N/A	N/A
Estampi la Pro-Anciano	N/A	N/A	N/A

ASISTENTES A LA REUNIÓN

Interventor(es) oSupervisor (es):	Arcesio Julián Castro Agudelo		
Por parte del contratista:	DONA ESTHERRUBIO ROCHA		
Lugar donde se realiza la reunión	Campus Contact Center IUB Soledad		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	9:00 AM	**Horade finalización (a.m./p.m.)**	**12:00 pm**

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

Actividad /Compromiso	Justificación / Observación
Apoyar enlas actividades propias del Contact Center de acuerdo a las campañas asignadas.	Apoyé en las actividades propias del Contact Center de acuerdo a las campañas asignadas en el mes.
Cumplir la implementación de Campañas planeadas y presentar los resultados obtenidos.	Se cumplió la implementación de Campañas planeadas y presentar los resultados obtenidos en el mes.
Cumplir los protocolos y reglamentos establecidos para la promoción de los servicios de la institución y la atención al usuario.	Se cumplió los protocolos y reglamentos establecidos para la promoción de los servicios de la institución y la atención al usuario en el mes.
Apoyo en las actividades de promoción de la Institución	Apoyé en las actividades de promoción de la Institución

lideradas por la unidad.	lideradas por la unidad en el mes.

Apoyar enla redacción y archivo de los documentos necesarios para el desarrollo de los procesos de la unidad.	Apoyé en la redacción y archivo de los documentos necesarios para el desarrollo de los procesos de la unidad en el mes.
Apoyar en las actividades de mercadeo de la Institución.	Apoyé en las actividades de mercadeo de la Institución en el mes.
Apoyar enreportede estadísticas de las actividades quese ejecutan en el proceso.	Apoyé en reporte de estadísticas de las actividades que se ejecutan en el proceso en el mes.
Apoyo en la atención de las Redes Sociales Institucionales.	Apoyéen la atención delas Redes Sociales Institucionales en el mes.
Asistir a las reuniones que convoque el supervisor del contrato.	Asistí a las reuniones que convoque el supervisor del contrato en el mes.
Encontrarse al día en el pago de los aportes a seguridad social durante la ejecución del contrato.	Estuvealdía en elpagodelosaportesa seguridad social durante la ejecución del contrato en el mes.
Rendir informe mensual de las actividades encomendadas.	Realicéelinforme mensual de las actividades encomendadas en el mes.
Presentar la cuenta de cobro.	Presenté la cuenta de cobro en el mes.
Cumplir de buena fe con el objeto del contrato.	Cumplí de buena feconel objeto del contrato en el mes.
Asumir los gastos y riesgos que implica el desarrollo del contrato bajo su propiaresponsabilidad.	Asumí los gastos y riesgos que implica el desarrollo del contratobajo su propia responsabilidad en el mes.
Encontrarse al día en el pago de los aportes de seguridad social durante la ejecución del contrato.	Me encontré al día en el pago de los aportes de seguridadsocial durantela ejecucióndelcontratoen el mes.
Realizar la legalización del contrato dentro de los cinco (5) días siguientes a la suscripción del mismo.	Realicé la legalizacióndel contrato dentro de los cinco (5) días siguientes a la suscripción del mismo en el mes.

EVALUACIÓN AL PROVEEDOR OCONTRATISTA

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
Cumplimientoal objeto del contrato					X
Calidad de las especificaciones del bien o servicio					X
Cumplimientode la entrega					X
Atenciónal cliente por parte del contratista					X

Calificación proveedor o contratista: 5,0

COMPROMISOS ADQUIRIDOS EN LAINTERVENTORÍA O SUPERVISIÒN		
Compromiso	**Fecha de entrega**	**Responsable**
AtenderelContact Centerde acuerdoa lascampañas asignadas. 19/02/2025	**06/11/2025**	Contratista
Cumplir laimplementaciónde Campañas planeadasy presentar los resultados obtenidos.	**06/11/2025**	Contratista
Cumplir los protocolos y reglamentos establecidos para la promoción de los servicios de la institución y la atención al usuario.	**06/11/2025**	Contratista
Apoyo en lasactividadesde promociónde la Institución lideradas por la unidad.	**06/11/2025**	Contratista
Apoyo en la atención al público y servicios de la unidad donde desarrolla las actividades	**06/11/2025**	Contratista
Cumplir de buena fe con el objeto del contrato	**06/11/2025**	Contratista
Asistir a las reuniones que convoque el supervisor del contrato.	**06/11/2025**	Contratista
Apoyo en la atención de las Redes Sociales Institucionales	**06/11/2025**	Contratista
Asumir los gastos y riesgos que implica el desarrollo del contrato bajo su propia responsabilidad	**06/11/2025**	Contratista
Encontrarse al día en el pago de los aportes de seguridad social durante la ejecución del contrato.	**06/11/2025**	Contratista
Presentarla cuenta de cobro	**06/11/2025**	Contratista

Fecha de la próxima reunión	**20**	**De**	**NOVIEMBRE**	**de**	**2025**

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (06-11-2025)				
SEIS	días del mes de	NOVIEMBRE	de	2025

Arcesio Julián Castro Agudelo.
Supervisor o Interventor

Contratista Dona Rubio R