Fecha:	**11**	**de**	**Diciembre**	**de**	**2025**

Acta de recibo Inicial__Parcial_Final_x

INFORMACIÓNGENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número:	20251141
Tipode contrato:	PRESTACIÓNDESERVICIOS APOYO ALAGESTIÓN ENLA INSTITUCIÓNUNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA IUB
Nombrede Contratista:	LEINNYSAJEDTORRES PEINADO
Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOSAPOYO ALA GESTIÓNEN LA INSTITUCIÓNUNIVERSITARIADE BARRANQUILLA IUB	

Valordel contrato:	**$9.770.361**			**RP Número:**	**253575**
Rubro:	**2.1.2.02.02.008 - SERVICIOS PRESTADOSALAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION**	**Fuente de Financiación:**	**RECURSOS PROPIOS**	**Centrode Costo:**	**VICERRECTORIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA**
Plazodel contrato:	**Fecha de inicio:**	**28/10/2025**		**Fecha de finalización:**	**31/12/2025**
Suspensiónde contrato: (Si aplica)	**Fechade suspensión:**	**N/A**		**Fechade reinicio:**	**N/A**

INFORMACIÓNADICIONALDEL CONTRATO	
Adicionalalcontrato número:	**N/A**
Tipode contrato:	**N/A**
Nombrede Contratista:	**N/A**
Objetodel contrato:	

Valor del adicional contrato:	**N/A**	**ValorTotalDel Contrato**	**N/A**	**RP Número:**	**N/A**
Rubro:	**N/A**	**Fuente de Financiación:**	**N/A**	**Centrode Costo:**	**N/A**
Plazodel contrato:	**Fechadeinicio: N/A**	**N/A**		**Fecha de finalización:**	**N/A**
Suspensión decontrato: (Si aplica)	**Fechade suspensión:**	**N/A**		**Fechade reinicio:**	**N/A**

INFORMACIÓNDEL PAGO	
Valora Pagar Parcial: $3.256.787	
Periodoal que corresponde el pago:	**TERCER PAGO CONTRATO 20251141**

GARANTÍAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (las solicitadas en el contrato):

Amparos	Aseguradora	Node Póliza	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
Pagoanticipado	N/A	N/A	N/A	N/A
Calidadycorrecto funcionamiento de los bienes yequipos suministrados	N/A	N/A	N/A	N/A
Salariosyprestaciones	N/A	N/A	N/A	N/A
ResponsabilidadCivil 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%DELVALOR DEL CONTRATO		APORTECORRESPONDIENTE AL MES DE:
Salud	12,5%	$178,000	NOVIEMBRE
Pensión	16%	$227,800	NOVIEMBRE
ARL		$14,900	NOVIEMBRE

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

CONTRATO		20251141		
PAGODE ESTAMPILLAS DISTRITALES	BASEGRAVABLE	N°Recibo Pago	ValorPagado	Fechade Pago
Estampilla ITSA	$ 9.770.361	20250102597	$29.000	10/11/2025
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				
PAGODE ESTAMPILLAS DISTRITALES	**BASEGRAVABLE**	**N°Recibo Pago**	**ValorPagado**	**Fechade Pago**
Estampilla ITSA	**N/A**	**N/A**	**N/A**	**N/A**
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**

PAGODEESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES:	**N°Recibo Pago**	**ValorPagado**	**Fechade Pago**
EstampillaPro-Hospitalesde1y 2 Niveles	**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**
Estampilla Pro-Cultura	**N/A**	**N/A**	**N/A**
Estampilla Pro-Desarrollo	**N/A**	**N/A**	**N/A**
EstampillaPro-Ciudadela Universitaria	**N/A**	**N/A**	**N/A**
Estampilla Pro-Anciano	**N/A**	**N/A**	**N/A**

ASISTENTES ALA REUNIÓN

Interventor(es)o Supervisor (es):	LARITSA MARÍA MERCADO COVO		
Porparte del contratista:	LEINNY SAJED TORRES PEINADO		
Lugardondese realiza la reunión	Comunicaciones Estratégicas		
Horade inicio (a.m./p.m.)	**08:00 AM**	**Hora de finalización (a.m./p.m.)**	**08:30 AM**

VERIFICACIÓNDELCUMPLIMIENTO DELOS COMPROMISOSY/O ACTIVIDADES CONTEMPLADAS ENEL CONTRATO

Actividad /Compromiso	Justificación/ Observación
1. Apoyoen laelaboración de piezas o campañas institucionales.	1. Seapoyó en la elaboración depiezas ocampañas institucionales.
2. Apoyo en las actividades de edición fotográfica que le sea requeridas.	2. Seapoyó enlas actividadesdeedición fotográfica que le sea requeridas.
3. Apoyoenlasactividades de diagramacióndeplegables, volantes yrevistas institucionales.	3. Seapoyóen las actividades dediagramación de plegables, volantes y revistas institucionales.
4. Apoyar en la toma fotográfica en eventos institucionales	4.Seapoyó en la toma fotográfica en eventos institucionales.
5.Apoyar en la actualización de la página web institucional	5.Seapoyó en la actualización de la página web institucional.
6. Apoyar en la preproducción y producción de programas institucionales.	6. Seapoyóen la preproducción y producciónde programas institucionales.
7. Apoyar en eldiseño de los contenidos para todas las plataformas o canales institucionales.	7. Seapoyóenel diseño de loscontenidos paratodaslas 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 lacuentade cobro.	9.Sepresentó lacuenta de cobro
10. Asistirá las reuniones que convoque el supervisor del contrato	10. Seasistióalasreuniones queconvoque el supervisordel contrato.
11. Las demásobligaciones quepor la ley y lanaturalezadel Contrato le correspondan.	11.Lasdemás obligaciones quepor la leyy lanaturaleza del Contrato me correspondan..

EVALUACIÓNALPROVEEDOR O CONTRATISTA

Califiquede 1 a 5según el grado desatisfacción. Donde 1 es elmínimo y 5 el máximo:

OPCIONES AEVALUAR	1	2	3	4	5
Cumplimientoal objetodel contrato					X
Calidaddelasespecificaciones delbienoservicio					X
Cumplimientodela entrega					X
Atenciónal clienteporparte del contratista					X

Calificaciónproveedor o contratista: 5.0

COMPROMISOSADQUIRIDOS ENLAINTERVENTORÍAOSUPERVISIÒN		
Compromiso	**Fechade entrega**	**Responsable**

Fechadela próxima reunión		**de**		**de**	2025

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (11/12/2025)				
Once	días del mes de	Diciembre	de	2025



LARITSA MARÍA MERCADO COVO
Jefe oficina asesora de las comunicaciones



LEINNY SAJED TORRES PEINADO
Contratista