

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB

Nit. 802.011.065-5

DEBE A

JUDITH MARIA BLANCO PABA

VALOR DEL PAGO: SIETE MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL PESOS (7.359.000)

PERIODO A CANCELAR: tercer pago contrato 20260483

OBJETO DEL CONTRATO: Prestación de servicios profesionales en la Institución Universitaria de Barranquilla – IUB.

No. Contrato. 20260483

No. CDP. 260100 **No. RP.** 260221

No. CUENTA PARA CONSIGNAR: Cuenta de ahorro - DAVIVIENDA NO. 488436301888

LUGAR DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: Sede soledad

Barranquilla, 25 de Marzo de 2026.



JUDITH MARIA BLANCO PABA
C.C: 1140845605 BARRANQUILLA

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA

Rad: 2026021710 **Fecha:** 26/03/2026 **Hora:** 14:55:39

Asunto: CUENTA DE COBRO 20260483 TERCER PAGO

Anexos: 8 FOLIOS

Remite: JUDITH MARIA BLANCO PABA

Destino: MELISSA DAVID DIAZ



Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2026-03-12, 11:06:20 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	febrero de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	febrero de 2026
Empresa	JUDITH MARIA BLANCO PABA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1140845605
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	84369432
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	134565561
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	\$ 859.500
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	\$ 471.000	\$ 2.800
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	\$ 368.000	\$ 2.200
N860011153	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	1	\$ 15.400	\$ 100
SubTotales:				\$ 854.400	\$ 5.100
Total a Pagar:					\$ 859.500



	INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN DE PROVEEDOR O CONTRATISTA	FR-JUR-02-V13 Vigencia: 15/12/2022 Pág. 1 de 5
---	---	--

Fecha:	25	de	Marzo	de	2026
--------	----	----	-------	----	------

Acta de recibo Inicial __ Parcial x Final __

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número:	20260483
Tipo de contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
Nombre de Contratista:	Judith Maria Blanco Paba
Objeto del contrato: Prestación de Servicios Profesionales en la Institución Universitaria De Barranquilla	

Valor del contrato:	\$ 36.795.000		RP Número:	260221	
Rubro:	2.1.2.02.02.008 SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCIÓN	Fuente de Financiación:	RECURSOS PROPIOS	Centro de Costo:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
Plazo del contrato:	Fecha de inicio:	24 de enero de 2026		Fecha de finalización:	31 de mayo de 2026
Suspensión de contrato: (Si aplica)	Fecha de suspensión:	N/A		Fecha de reinicio:	N/A

INFORMACIÓN ADICIONAL DEL CONTRATO	
Adicional al contrato número:	
Tipo de contrato:	
Nombre de Contratista:	
Objeto del contrato: Prestación de Servicios Profesionales en la Institución Universitaria De Barranquilla	

Valor del adicional contrato:	N/A	Valor Total Del Contrato	N/A	RP Número:	N/A
Rubro:	N/A	Fuente de Financiación:	N/A	Centro de Costo:	N/A
Plazo del contrato:	Fecha de inicio:	N/A		Fecha de finalización:	N/A
Suspensión de contrato: (Si aplica)	Fecha de suspensión:	N/A		Fecha de reinicio:	N/A

INFORMACIÓN DEL PAGO

Valor a Pagar Parcial: siete millones trescientos cincuenta y nueve mil pesos (7.359.000)

Periodo al que corresponde el pago:

Tercer Pago Contrato 20260483

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
Calidad y correcto funcionamiento 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)	BASE GRAVABLE 40% DEL VALOR DEL CONTRATO		APORTE CORRESPONDIENTE AL MES DE:
Salud	12.5%	368.000	febrero
Pensión	16%	471.000	febrero
ARL		15.400	febrero

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

Fecha

N/A

CONTRATO		20260483		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	BASE GRAVABLE	N° Recibo Pago	Valor Pagado	Fecha de Pago
Estampilla ITSA	\$36.795.000	20260034648	\$111.000	19-02-2026
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)	\$36.795.000	20260034646	\$ 932.000	19-02-2026
Estampilla Pro-Cultura	\$36.795.000	20260034641	\$186.000	19-02-2026
Bono al Deporte	N/A	N/A	N/A	N/A

ADICIONAL DEL CONTRATO				
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	BASE GRAVABLE	N° Recibo Pago	Valor Pagado	Fecha de Pago
Estampilla ITSA	N/A	N/A	N/A	N/A
Estampilla 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

PAGO DE ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES:	N° Recibo 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):	María José Ospina Figueroa		
Por parte del contratista:	Judith Maria Blanco Paba		
Lugar donde se realiza la reunión	Oficina VAF		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	4:30 pm	Hora de finalización (a.m./p.m.)	5:00 pm

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

Actividad /Compromiso	Justificación / Observación
1. Apoyar a la Vicerrectoría Administrativa y Financiera en la elaboración, revisión y edición de comunicaciones internas y externas relacionadas con los procesos administrativos y financieros de la Institución.	Revisión y edición de comunicaciones internas.
2. Apoyar la ejecución de estrategias de comunicación que permitan socializar de manera clara y oportuna los lineamientos, directrices y avances de la Vicerrectoría.	Elaboré estrategias de comunicación para Socialización de avances de vicerrectoría.
3. Acompañar y apoyar la logística comunicacional Apoyar la logística de comunicaciones de eventos, reuniones, comités y actividades lideradas por la Vicerrectoría Administrativa y Financiera.	Me encuentro acompañando todos los eventos y actividades de la vicerrectoría dando apoyo en la gestión de comunicación.
4. Apoyar la sistematización y organización de información relevante para la elaboración de informes de gestión y reportes administrativos.	Me encuentro apoyando la elaboración de informes de gestión de la vicerrectoría.
5. Realizar seguimiento con las dependencias internas la recolección de información necesaria para el desarrollo de productos comunicativos requeridos por la Vicerrectoría	Me encuentro recolectando información de las diferentes dependencias para elaborar piezas comunicativas

EVALUACIÓN AL PROVEEDOR O CONTRATISTA

Califique de 1 a 5 según el grado de satisfacción. Donde 1 es el mínimo y 5 el máximo:

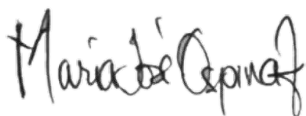
OPCIONES A EVALUAR	1	2	3	4	5
Cumplimiento al objeto del contrato					x
Calidad de las especificaciones del bien o servicio					x
Cumplimiento de la entrega					x
Atención al cliente por parte del contratista					x

Calificación proveedor o contratista: 5.0

COMPROMISOS ADQUIRIDOS EN LA INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN		
Compromiso	Fecha de entrega	Responsable
N/A	N/A	N/A

Fecha de la próxima reunión	20	De	Abril	de	2026
-----------------------------	----	----	-------	----	------

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (19)					
25	días del mes de	marzo	de	2026	



María José Ospina Figueroa
Supervisor o Interventor



Judith Maria Blanco Paba
Contratista

**FORMATO DECLARACION JURAMENTADA
CONTRATISTA**

Barranquilla, 24 de ENERO de 2026

Señores:

INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA – IUB.

Barranquilla.

El presente certificado para dar cumplimiento a la ley 1819 y de conformidad, declaro bajo gravedad de juramento que:

1). Soy residente fiscal colombiano: SI X NO

2). Que he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad por lo menos noventa (90) días continuos o discontinuos. Art. 388 del ET modificado por la Ley 1819 de 2016 y art 340 del ET modificado por la Ley 1819 de 2016.

SI NO X

3). Soy declarante del impuesto sobre la renta y complementarios:

SI X NO

4). Para efectos de disminuir la base de retención en la fuente a título de renta (art. 387 ET), sobre mis honorarios o servicios, me permito adjuntar los siguientes documentos:

a). Que de acuerdo a lo establecido en el artículo 387 del E.T. modificado por la Ley 1819 de 2016, solicito deducción por Dependientes.

SI NO X

b). Que de acuerdo a lo establecido en el artículo 387 del E.T. modificado por la Ley 1819 de 2016; solicito deducción por los intereses de vivienda. Respaldada con la certificación de la Entidad que financia el crédito.

SI NO X

c). que de acuerdo a lo establecido en el artículo 387 del E.T. modificado por la Ley 1819 de 2016, solicito deducción de la medicina prepagada respaldada con la certificación de la entidad promotora de salud.

SI NO X

NOTA: Me comprometo a suministrar oportunamente cualquier cambio en la información aquí manifestada.

**FORMATO DECLARACION JURAMENTADA
CONTRATISTA**

FIRMA



JUDITH MARIA BLANCO PABA
CC 1140845605