



INFORME DE SEGUIMIENTO DE  
INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN DE  
PROVEEDOR O CONTRATISTA

FR-JUR-02-V13  
Vigencia: 15/12/2022  
Pág. 1 de 5

Fecha: 22 de Junio de 2026

Acta de recibo Inicial  Parcial  Final

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO					
Contrato número:	20260459				
Tipo de contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS				
Nombre de Contratista:	JESSICA ISABEL MONTERO GARCIA				
Objeto del contrato: PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA- IUB.					

Valor del contrato:	\$ 12.604.000	RP Número:	260561		
Rubro:	2.1.2.02.02.009 - SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	Fuente de Financiación:	RECURSOS PROPIOS	Centro de Costo:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
Plazo del contrato:	Fecha de inicio:	28 DE ENERO 2026	Fecha de finalización:	31 DE MAYO 2026	
Suspensión de contrato: (Si aplica)	Fecha de suspensión:		Fecha de reinicio:		

INFORMACIÓN ADICIONAL DEL CONTRATO					
Adicional al contrato número:	20260459				
Tipo de contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS				
Nombre de Contratista:	JESSICA ISABEL MONTERO GARCIA				
Objeto del contrato: ADICIONAR Y PRORROGAR EL CONTRATO N° 20260459 SUSCRITO CON EL CONTRATISTA JESSICA ISABEL MONTERO GARCIA, CON OBJETO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA-IUB					

Valor del adicional contrato:	\$ 5.480.000	Valor Total Del Contrato	\$ 18.084.000	RP Número:	261939	
Rubro:	2.1.2.02.02.009- SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	Fuente de Financiación:	RECURSOS PROPIOS	Centro de Costo:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS	
Plazo del contrato:	Fecha de inicio:	28 DE ENERO 2026	Fecha de finalización:	31 DE JULIO 2026		
Suspensión de contrato: (Si aplica)	Fecha de suspensión:	N/A	Fecha de reinicio:	N/A		

INFORMACIÓN DEL PAGO

Valor a Pagar Parcial: DOS MILLONES SETECIENTOS CUARENTA MIL PESOS (\$2.740.000)

Periodo al que corresponde el pago:

SEXTO PAGO DEL CONTRATO 20260459

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%	\$219.400	MAYO
Pensión	16%	\$280.900	MAYO
ARL		\$9.300	MAYO

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

CONTRATO		20260459		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	BASE GRAVABLE	N° Recibo Pago	Valor Pagado	Fecha de Pago
Estampilla ITSA	\$ 12.604.000	20260023293	\$ 38.000	04/02/2026
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

ADICIONAL DEL CONTRATO		20260459		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	BASE GRAVABLE	N° Recibo Pago	Valor Pagado	Fecha de Pago
Estampilla ITSA	\$ 5.480.000	20260063497	\$ 16.000	04/06/2026
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):	BETTY LUZ GARIZABALO PEREZ		
Por parte del contratista:	JESSICA ISABEL MONTERO GARCIA		
Lugar donde se realiza la reunión	OFICINA DE BIENESTAR INSTITUCIONAL		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	8:00AM	Hora de finalización (a.m./p.m.)	9:00AM

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

Actividad /Compromiso	Justificación / Observación
1. Apoyar en la planificación, organización y ejecución de las actividades de bienestar.	1. Se brindo apoyo en la planificación, organización y ejecución de las actividades de bienestar.
2. Realizar la revisión detallada de las cuentas de cobro mensuales presentadas por los contratistas del área de bienestar, verificando que los montos y conceptos estén correctos y ajustados a los acuerdos establecidos.	2. Se realizó la revisión detallada de todas las cuentas de cobro mensuales presentadas por los contratistas del área de bienestar, verificando que los montos y conceptos estén correctos y ajustados a los acuerdos establecidos.

3. Realizar la revisión de los documentos solicitados a los nuevos contratistas, verificando que estén correctos y ajustados a los acuerdos establecidos.	3. Se realizó la revisión adecuada de los documentos solicitados a los nuevos contratistas, verificando que estén correctos y ajustados a los acuerdos establecidos.
4. Apoyar en la coordinación de actividades recreativas para los hijos de contratistas, funcionarios y estudiantes de la universidad.	4. Apoye en la coordinación de actividades recreativas para los hijos de contratistas, funcionarios y estudiantes de la universidad.
5. Aportar ideas y soluciones creativas para la creación de actividades, eventos y celebridades de bienestar, estando abierta a trabajar en conjunto con el equipo de bienestar institucional.	5. Aporté muchas ideas y soluciones creativas para la creación de actividades, eventos y celebridades de bienestar, estando abierta a trabajar en conjunto con el equipo de bienestar institucional.
6. Apoya en la implementación del plan de acción de bienestar institucional.	6. Se realizó el apoyo total en la implementación del plan de acción de bienestar institucional.
7. Asistir a las reuniones que convoque el supervisor del contrato.	7. Asistí a todas las reuniones que convocó el supervisor del contrato.
8. Realizarse los exámenes médicos ocupacionales que exige la Ley.	8. Me realicé todos los exámenes médicos ocupacionales que exige la Ley.
9. Asistir a las reuniones que convoque el supervisor del contrato.	9. Cumplí con asistencia a todas las reuniones que convocó el supervisor del contrato.
10. Cumplir de buena fe con el objeto del contrato.	10. Cumplí a totalidad de buena fe con el objeto del contrato.
11. Asumir los gastos y riesgos que implica el desarrollo del contrato bajo su propia responsabilidad.	11. Asumí todos los gastos y riesgos que implica el desarrollo del contrato bajo su propia responsabilidad.
12. Encontrarse al día en el pago de los aportes a seguridad social durante la ejecución del contrato.	12. Me encuentro al día en el pago de los aportes a seguridad social durante la ejecución del contrato.
13. Realizar la legalización del contrato dentro de los cinco (5) días siguientes a la suscripción del mismo.	13. Realicé la legalización del contrato dentro de los cinco (5) días siguientes a la suscripción del mismo.

**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

Fecha de la próxima reunión	21	De	JULIO	de	2026
-----------------------------	----	----	-------	----	------

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (22) días del mes de Junio del 2026

Veintidos	días del mes de	Junio	de	2026
-----------	-----------------	-------	----	------

**BETTY LUZ GARIZABALO PEREZ**  
Supervisor o Interventor

**JESSICA ISABEL MONTERO GARCIA**  
Contratista