INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA VIGILADA MINEDUCACIÓN	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**	**Junio**	**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:	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 adicional contrato:	14.718.000	**Valor Total Del Contrato**	51.513.000	**RP Número:**	261495	
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 Julio 2026	
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:	Sexto 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	MAYO
Pensión	16%	471.000	MAYO
ARL		15.400	MAYO

CERTIFICACIÓN APORTES PARAFISCALES REVISOR FISCAL – REPRESENTANTE LEGAL (Persona Jurídica) Fecha (dd/mm/aaaa)	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		No. 01 del contrato 20260483		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	**BASE GRAVABLE**	**N° Recibo Pago**	**Valor Pagado**	**Fecha de Pago**
Estampilla ITSA	14,718,000	20260068357	44,000	24-06-2026
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)	14,718,000	20260068355	377,000	24-06-2026
Estampilla Pro Cultura	14,718,000	20260068353	76,000	24-06-2026
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: 4.0

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

Fecha de la próxima reunión	**22**	**De**	**Julio**	**de**	**2026**

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (26)				
26	días del mes de	Junio	de	2026

María José Ospina Figueroa
Supervisor o Interventor

Judith Maria Blanco Paba
Contratista