

**INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA**

NIT. 802.011.065-5

**DEBE A  
JOHAN DAVID IGLESIAS TORRENS**

**VALOR DEL PAGO MENSUAL: \$ 2.000.000**

**OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA  
GESTIÓN EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA – IUB**

**PERIODO: Cuarto Pago contrato 20250331**

**No. Contrato: 20250331**

**No. CDP: 250121**

**No.RP: 250656**

**No. CTAPARA A CONSIGNAR: Cuenta de ahorro N° 0461002371 DE**

**BANCO BBVA**

**Lugar de Ejecución: BARRANQUILLA, 20 de MAYO de 2025**



**Johan David Iglesias Torrens**  
1001.890.209 de Barranquilla  
[Johaniglesias384@gmail.com](mailto:Johaniglesias384@gmail.com)  
[Johandiglesias.tsi@unibarranquilla.edu.co](mailto:Johandiglesias.tsi@unibarranquilla.edu.co)

**cel: 30203650513**

**INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA**

**Rad: 251914      Fecha: 21/05/2025      Hora: 11:50:36**

**Asunto: CUENTA DE COBRO 20250331 CUARTO PAGO**

**Anexos: 7 FOLIOS**

**Remite: JOHAN DAVID IGLESIAS TORRENS**

**Destino: RODOLFO JOSE GONZALEZ PULIDO**

Fecha: 20 de mayo de 2025

Acta de recibo Inicial  Parcial  Final

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número:	20250331
Tipo de contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN
Nombre de Contratista:	JOHAN DAVID IGLESIAS TORRENS
Objeto del contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB

Valor del contrato:	\$ 6.800.000	RP Número:	250656		
Rubro:	2.1.2.02.02.008 SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCIÓN	Fuente de Financiación:	RECURSOS PROPIOS	Centro de Costo:	RECTORIA
Plazo del contrato:	Fecha de inicio:	07/03/2025	Fecha de finalización:	31/05/2025	
Suspensión de contrato: (Si aplica)	Fecha de suspensión:		Fecha de reinicio:		

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

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



INFORME DE SEGUIMIENTO DE  
INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN DE  
PROVEEDOR O CONTRATISTA

FR-JUR-02-V13  
Vigencia: 15/12/2022  
Pág. 2 de 5

Valor a Pagar Parcial: \$ 2.000.000

Periodo al que corresponde el pago:

Cuarto pago Contrato 20250331

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				
Cumplimiento				
Anticipo				
Pago anticipado				
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados				
Salarios y prestaciones				
Responsabilidad Civil Extracontractual				
Otros				

ACREDITACION PAGOS APORTES (Persona Natural)	BASE GRAVABLE 40% DEL VALOR DEL CONTRATO		APORTE CORRESPONDIENTE AL MES DE:
Salud	12.5%	178,000	ABRIL
Pensión	16%	227,800	ABRIL
ARL	0.05%	7,500	ABRIL

CERTIFICACIÓN APORTES PARAFISCALES REVISORFISCAL – REPRESENTANTE LEGAL  
(Persona Jurídica)

Fecha(dd/mm/aaaa)

CONTRATO		20250331		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	BASE GRAVABLE	N° Recibo Pago	Valor Pagado	Fecha de Pago
Estampilla ITSA	\$6.800.000	20250023065	\$20.000	17/03/2025
EstampillaPro – Dotación (Tercera Edad)				
EstampillaPro Cultura				
Bono al Deporte				

ADICIONAL DEL CONTRATO				
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	BASE GRAVABLE	N° Recibo Pago	Valor Pagado	Fecha de Pago
Estampilla ITSA				
EstampillaPro – Dotación (Tercera Edad)				
EstampillaPro Cultura				
Bono al Deporte				

PAGO DE ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES:	N° Recibo Pago	Valor Pagado	Fecha de Pago
Estampilla Pro-Hospitales de 1y2 Niveles			
Estampilla Pro-Hospital Universitario CARI			
Estampilla Pro-Electrificación Rural			
Estampilla Pro-Cultura			
Estampilla Pro-Desarrollo			
Estampilla Pro-Ciudadela Universitaria			
Estampilla Pro-Anciano			

**ASISTENTES A LA REUNIÓN**

Interventor(es) Supervisor (es):	CARLOS JAVIER PRASCA AYA		
Por parte del contratista:	JOHAN DAVID IGLESIAS TORRENS		
Lugar donde se realiza la reunión	Oficina		
Horade inicio (a.m./p.m.)	10:00 am	Horade finalización (a.m./p.m.)	11:00 am

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

Actividad /Compromiso	Justificación/ Observación
Ejecutar las tareas que simplifiquen el proceso de otorgar espacios académicos a docentes, empleados y/o contratistas de la Institución.	Se ejecutó las tareas que simplifiquen el proceso de otorgar espacios académicos a docentes, empleados y/o contratistas de la Institución.
Realizar funciones que respalden el mantenimiento técnico de sistemas informáticos (hardware y software) de acuerdo con su especialización, tanto de manera presencial como remota.	Se realizó funciones que respalden el mantenimiento técnico de sistemas informáticos (hardware y software) de acuerdo con su especialización, tanto de manera presencial como remota.
Apoyar el servicio de préstamo de dispositivos y equipos según las necesidades de profesores e instructores de la Institución Universitaria de Barranquilla – IUB, cuando sea necesario	Se apoyó el servicio de préstamo de dispositivos y equipos según las necesidades de profesores e instructores de la Institución Universitaria de Barranquilla – IUB, cuando sea necesario
Tomar parte activa en la ejecución de planes de mantenimiento preventivo para dispositivos electrónicos, computadoras, equipo audiovisual e impresoras, así como llevar a cabo reparaciones correctivas cuando se requieran.	Se tomó parte activa en la ejecución de planes de mantenimiento preventivo para dispositivos electrónicos, computadoras, equipo audiovisual e impresoras, así como llevar a cabo reparaciones correctivas cuando se requieran.

<b>Acompañar en la instalación y configuración de sistemas operativos y software, así como en la puesta a punto de dispositivos informáticos y en el apoyo a redes de datos.</b>	<b>Se hizo acompañamiento en la instalación y configuración de sistemas operativos software, así como en la puesta a punto de dispositivos informáticos y en el apoyo a red de datos.</b>
<b>Apoyar en la gestión de garantías de equipos en situaciones pertinentes</b>	<b>Se apoyó en la gestión de garantías de equipos en situaciones pertinentes.</b>
<b>Dar respaldo operativo en la aplicación de la política de gobierno digital en la Institución Universitaria de Barranquilla</b>	<b>Se hizo el respaldo operativo en la aplicación de la política de gobierno digital en la Institución Universitaria de Barranquilla</b>
<b>Apoyar en la implementación de los controles establecidos por la Norma ISO 27001.</b>	<b>Se hizo apoyo en la implementación de los controles establecidos por la Norma ISO 27001.</b>
<b>Proporcionar asistencia en la Administración de accesos a sistemas informáticos (Correo Electrónico, Aula Virtual, GLPI).</b>	<b>Provisión a la asistencia en la Administración de accesos a sistemas informáticos (Correo Electrónico, Aula Virtual, GLPI).</b>
<b>Dar respaldo técnico en las salas de informática y laboratorios.</b>	<b>Se dio respaldo técnico en las salas de informática y laboratorios.</b>
<b>Apoyar en el soporte informático general liderado por el departamento de Tecnologías y Sistemas de la Información</b>	<b>Se apoyó en el soporte informático general liderado por el departamento de Tecnologías y Sistemas de la Información</b>
<b>Participar en las reuniones convocadas por el supervisor del contrato</b>	<b>Se participó en las reuniones convocadas por el supervisor del contrato</b>

**EVALUACIÓN AL PROVEEDOR O CONTRATISTA**

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

<b>OPCIONES A EVALUAR</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
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


COMPROMISOS ADQUIRIDOS EN LA INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN

Compromiso	Fecha de entrega	Responsable
N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A

Fecha de la próxima reunión	N/A	De	N/A	de	N/A
-----------------------------	-----	----	-----	----	-----

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (20/05/2025)

Veinte	días del mes de	Mayo	de	Dos mil veinticinco
--------	-----------------	------	----	---------------------



CARLOS JAVIER PRASCA AYA  
Interventor o supervisor



JOHAN DAVID IGLESIAS TORRENS  
Contratista

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1001890209		IGLESIAS TORRENS JOHAN DAVID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cl. 29 # 30-168	SOLEDAD-ATLANTICO	3022022421	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	1477729868	9484798154	I	2025/05/06	2025/05/13	NEQUI	7	\$415,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
<b>Sucursal: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500		\$0	\$0
<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500		\$0	\$0
<b>Ciudad: SOLEDAD Depto: ATLANTICO ( 1 Afiliados)</b>					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500		\$0	\$0
1	CC	1001890209	IGLESIAS JOHAN	230301	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS005	30	\$1,423,500	\$178,000	0	\$0	\$0	14-11	30	\$1,423,500	\$7,500	0	\$0	\$0
<b>Total</b>	<b>Afiliados( 1)</b>				\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1001890209		IGLESIAS TORRENS JOHAN DAVID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL. 29 # 30-168	SOLEDAD-ATLANTICO	3022022421	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	1477729868	9484798154	I	2025/05/06	2025/05/13	NEQUI	7	\$415,400

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$1,100	\$0	\$228,900	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$227,800	\$1,100	\$0	\$228,900	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,500	\$100	\$0	\$7,600	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$7,500	\$100	\$0	\$7,600	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$900	\$0	\$178,900	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$178,000	\$900	\$0	\$178,900	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$413,300</b>	<b>\$2,100</b>	<b>\$0</b>	<b>\$415,400</b>	