

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA
NIT. 802.011.065-5
DEBE A

GIOVANNY EDUARDO TORRES BALOCO c.c
72156735 DE BARRANQUILLA

VALOR DEL PAGO: \$5.000.000 Cinco millones de pesos m/l.

PERIODO A CANCELAR: Único pago

OBJETO DEL CONTRATO: Prestación de servicios profesionales como par observador en la evaluación de clases y desempeño de los docentes de Institución Universitaria De Barranquilla-IUB.

No. Contrato 20251351

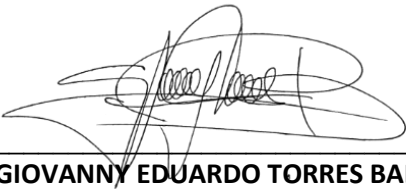
No. CDP 251082

No. RP. 253987

No. CTA PARA A CONSIGNAR: Cuenta de ahorros Bancolombia 483-676013-21

Fecha: 15 Diciembre 2025

Lugar de expedición: Barranquilla



GIOVANNY EDUARDO TORRES BALOCO
72156735 DE BARRANQUILLA
Móvil: 3008438672

6384465

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA


Rad: 256505 **Fecha:** 23/12/2025 **Hora:** 16:08:50

Asunto: CUENTA DE COBRO 20251351 UNICO PAGO

Anexos: 17 FOLIOS

Remite: GIOVANNY EDUARDO TORRES BALOCO

Destino: MARIANA ANDREA PEREZ ROMERO

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

Fecha:	18	de	Diciembre	de	2025
--------	----	----	-----------	----	------

Acta de recibo Inicial __ Parcial __ Final X

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número:	20251351
Tipo de contrato:	Prestación de servicios profesionales
Nombre de Contratista:	Giovanny Eduardo Torres Baloco
Objeto del contrato: Contrato De Prestación De Servicios Profesionales Como Par Observador En La Evaluación De Clases Y Desempeño De Los Docentes De Institución Universitaria De Barranquilla-IUB.	

Valor del contrato:	\$5'000.000	RP Número:	253987		
Rubro:	2.1.2.02.02.008 - SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCIÓN	Fuente de Financiación:	Recursos Propios	Centro de Costo:	VICERRECTORÍA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
Plazo del contrato:	Fecha de inicio:	Noviembre 13 de 2025	Fecha de finalización:	Diciembre 15 de 2025	
Suspensión de contrato: (Si aplica)	Fecha de suspensión:	NA	Fecha de reinicio:	NA	

INFORMACIÓN ADICIONAL DEL CONTRATO	
Adicional al contrato número:	No aplica
Tipo de contrato:	No aplica
Nombre de Contratista:	No aplica
Objeto del contrato: No aplica	

Valor del adicional contrato:	No aplica	Valor Total Del Contrato	No aplica	RP Número:	No aplica	
Rubro:	No aplica	Fuente de Financiación:	No aplica		Centro de Costo:	No aplica
Plazo del contrato:	Fecha de inicio:	No aplica		Fecha de finalización:	No aplica	
Suspensión de contrato: (Si aplica)	Fecha de suspensión:	No aplica		Fecha de reinicio:	No aplica	



INFORME DE SEGUIMIENTO DE
INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN DE
PROVEEDOR O CONTRATISTA

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

INFORMACIÓN DEL PAGO

Valor Para pago total: cinco millones de pesos (5.000.000)

Periodo al que corresponde el pago:

Único pago contrato 20251351

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	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
Cumplimiento	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
Anticipo	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
Pago anticipado	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
Salarios y prestaciones	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
Responsabilidad Civil Extracontractual	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
Otros	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

ACREDITACION PAGOS APORTES (Persona Natural)	BASE GRAVABLE 40% DEL VALOR DEL CONTRATO		APORTE CORRESPONDIENTE AL MES DE: Diciembre 2025
Salud	12.5%	\$ 300.000	PLANILLA DE PAGO – DICIEMBRE
Pensión	16%	\$ 384.000	PLANILLA DE PAGO – DICIEMBRE
ARL	0.522%	\$ 12.600	PLANILLA DE PAGO – DICIEMBRE

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

Fecha

NO APLICA

CONTRATO		20240641		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	BASE GRAVABLE	N° Recibo Pago	Valor Pagado	Fecha de Pago
Estampilla ITSA	\$5.000.000	1715596738	\$ 15.000	Diciembre 12 de 2025
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)	\$ 5.000.000	1715609048	\$126.000	Diciembre 12 de 2025
Estampilla Pro Cultura	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
Bono al Deporte	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

ADICIONAL DEL CONTRATO				
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	BASE GRAVABLE	N° Recibo Pago	Valor Pagado	Fecha de Pago
Estampilla ITSA	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
Estampilla Pro Cultura	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
Bono al Deporte	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

PAGO DE ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES:	N° Recibo Pago	Valor Pagado	Fecha de Pago
Estampilla Pro-Hospitales de 1y 2 Niveles	No aplica	No aplica	No aplica
Estampilla Pro-Hospital Universitario CARI	No aplica	No aplica	No aplica
Estampilla Pro-Electrificación Rural	No aplica	No aplica	No aplica
Estampilla Pro-Cultura	No aplica	No aplica	No aplica
Estampilla Pro-Desarrollo	No aplica	No aplica	No aplica
Estampilla Pro-Ciudadela Universitaria	No aplica	No aplica	No aplica
Estampilla Pro-Anciano	No aplica	No aplica	No aplica

ASISTENTES A LA REUNIÓN

Interventor(es) o Supervisor (es):	Milena Prada Martínez		
Por parte del contratista:	Giovanny Eduardo Torres Baloco		
Lugar donde se realiza la reunión	Sede IUB – Soledad		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	2:00 pm	Hora de finalización (a.m./p.m.)	04: 00 pm

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

Actividad/compromiso	Justificación/ Observación
Identificar las características del desempeño del docente, en el contexto del aula de clase en esta se evita realizar inferencias subjetivas acerca de lo que verdaderamente acontece en su actuar permanente.	Se visito a los diferentes docentes regulares y del programa IUB al Barrio observando y registrando el desempeño de la función docente de acuerdo con el formato establecido

Realizar la evaluación docente a través de la página web institucional en el software Academusoft, para evaluar a los docentes asignados por Vicerrectoría Académica.	Se digitaliza la información en el programa Academusoft de los docentes visitados durante la actividad de seguimiento.
Registrar en cada uno de los criterios establecidos para la evaluación docente la calificación pertinente.	Se registro en cada ítem del formato de par observador externo, lo evidenciado en la visita
Presentar el informe del desarrollo de la evaluación docente del periodo 2024-3.	Se presenta un Informe cuantitativo y cualitativo de cada uno de los docentes programados por parte de la funcionaria de Gestión Humana para la visita.
Incluir en el informe un plan de mejoramiento a los docentes que presenten falencia en el quehacer pedagógico.	En el mismo informe se entregan algunas recomendaciones generales para tener en cuenta como planes de mejoramiento para los docentes de la Institución Universitaria de Barranquilla

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

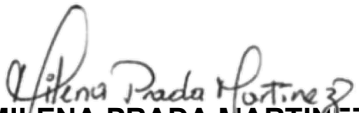
COMPROMISOS ADQUIRIDOS EN LA INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN

Compromiso	Fecha de entrega	Responsable
No aplica	No aplica	No aplica

Fecha de la próxima reunión	
------------------------------------	--

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (18/12/2025)

Dieciocho	días del mes de	Diciembre	de	2025
-----------	-----------------	-----------	----	------


MILENA PRADA MARTINEZ
Supervisor o Interventor


GIOVANNY EDUARDO TORRES BALOCO
Contratista



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

EPS SURAMERICANA S.A. en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado **EPS SURA**

CERTIFICA

Que **GIOVANNY EDUARDO TORRES BALOCO** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **72156735** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 72156735
NOMBRES Y APELLIDOS	GIOVANNY EDUARDO TORRES BALOCO
TIPO DE AFILIADO	SEGUNDO COTIZANTE
PARENTESCO	CONYUGE
ESTADO DE AFILIACIÓN	TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	COBERTURA INTEGRAL
FECHA DE INGRESO A EPS SURA	01/11/2018
FECHA RETIRO EPS SURA	ACTIVO(A)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA	360
SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO	51

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES

Fecha de generación: 09/12/2025

**ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO PARA LA PRESTACIÓN
DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS**

EPS SURAMERICANA S.A

Medellín, Antioquia, Colombia. Líneas de atención: Barranquilla: 605 319 7901, **Cali:** 602 380 8941,

Medellín: 604 448 61 15, **Bogotá:** 601 448 7941

Línea Nacional: 01 8000 519 519

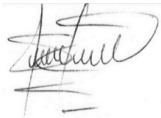
epssura.com

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **GIOVANNY EDUARDO TORRES BALOCO** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **72156735**, se encuentra afiliado/a desde **01/05/2019** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 09 de diciembre de 2025.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

Medellin, 9 de diciembre de 2025

LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS HACE CONSTAR:

Que **GIOVANNY EDUARDO TORRES BALOCO** con documento de identidad **C72156735**, se encuentra afiliado(a) a la Administradora de Riesgos Laborales **SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.** como trabajador(a) de **INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB** con NIT **N802011065**.

A continuación, se relacionan las fechas de afiliación:

Información general de la afiliación

Fecha inicio	Fecha fin	Tipo cotizante	Centro de trabajo	Código C.T	Clase de riesgo	Tasa cotización	Estado cobertura
2025-11-20	2025-12-15	INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES	PRINCIPAL ATLANTICO	0000000 001	1	0.522	EN COBERTURA

· Medellín **604 4444578**
 · Bogotá **6014055911**
 · Cali **602 3808938**
 · Pereira **606 3138400**

· Manizales **606 8811280**
 · Bucaramanga **6076917938**
 · Cartagena **605 6424938**
 · Barranquilla **605 3197938**

Líneas de atención 01 8000 511 414 ó 01 8000 941 414
Línea de conciliación ARL 3103157562
segurossura.com.co arlsura.com

Viernes, 12 de Diciembre de 2025

[Volver al Inicio](#)

Comprobante Transacción
Razón Social: Alcaldía Distrital de Barranquilla
NIT: 890102018-1
Estado: APROBADA
Motivo: 00 - Aprobada
Franquicia: Débito a cuentas corrientes y ahorros (PSE)
Fecha y Hora: 2025-12-12 12:47:49
Banco: BANCOLOMBIA
Autorización / CUS: 2002498146
Recibo: 1715596738
Referencia Pago: 20250119734
Moneda: COP
Valor Pagado: 15000
Descripción: ESTAMPILLA ITSA
Cliente: Giovanny Eduardo Torres Baloco
Email: torresbalocogiovanny@gmail.com
IP Cliente: 10.10.103.217
Si tiene alguna inquietud contáctenos al teléfono (57)(5)3399124 o vía email pagoselectronicos@barranquilla.gov.co

[Imprimir](#)

Regresar Menú Rentas | Nueva Búsqueda

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento: 20250119734
Fecha Emisión: 12/12/2025
Identificación: 72156735
Declarante: GIOVANNY TORRES
Vigencia: 2025
Periodo Liquidación: 1
Impuesto: ESTAMPILLA ITSA
Acto: ESTAMPILLA ITSA
Base Gravable: \$ 5.000.000
Fecha Pago: 12/12/2025
Monto Pagado: \$ 15.000
Banco Recaudador: BANCO DE OCCIDENTE
No. de Soporte: 20251351, CONTRATO SECOP: 7019218
Asociada Entidad: INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB
Estado: VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO



Viernes, 12 de Diciembre de 2025

[Volver al Inicio](#)

Comprobante Transacción	
Razón Social:	Alcaldía Distrital de Barranquilla
NIT:	890102018-1
Estado:	APROBADA
Motivo:	00 - Aprobada
Franquicia:	Débito a cuentas corrientes y ahorros (PSE)
Fecha y Hora:	2025-12-12 13:36:21
Banco:	BANCOLOMBIA
Autorización / CUS:	2002641396
Recibo:	1715609048
Referencia Pago:	20250119772
Moneda:	COP
Valor Pagado:	126000
Descripción:	IMPUESTO ESTAMPILLA PRO-DOTACION (TERCERA EDAD)
Cliente:	Giovanny Eduardo Torres Baloco
Email:	torresbalocogiovanny@gmail.com
IP Cliente:	10.10.103.217
Si tiene alguna inquietud contáctenos al teléfono (57)(5)3399124 o vía email pagoselectronicos@barranquilla.gov.co	

[Imprimir](#)

[Regresar Menú Rentas](#) | [Nueva Búsqueda](#)

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento: 20250119772
Fecha Emisión: 12/12/2025
Identificación: 72156735
Declarante: GIOVANNY TORRES
Vigencia: 2025
Periodo Liquidación: 1
Impuesto: IMPUESTO ESTAMPILLA PRO-DOTACION (TERCERA EDAD)
Acto: ESTAMPILLA PRO- DOTACION (TERCERA EDAD)
Base Gravable: \$ 5.000.000
Fecha Pago: 12/12/2025
Monto Pagado: \$ 126.000
Banco Recaudador: BANCO DAVIVIENDA
No. de Soporte: 20251351, CONTRATO SECOP: 7019218
Asociada Entidad: INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB
Estado: VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO

Certificación Bancaria

Martes, 9 de diciembre de 2025

Señores:
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **GIOVANNY EDUARDO TORRES BALOCO** identificado(a) con CC. **72156735** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
Cuenta de Ahorro	483-676013-21	2016/10/29	Activa

*Importante: Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57- 4) 510 90 00 - Bogotá - Local (57- 1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57- 5) 361 88 88 - Cali - Local: (57- 2) 554 05 05 - Resto país 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

BANCOLOMBIA S.A. Estado: Colombia - E. B. - L. 1.000.000.000

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Santiago Valencia Calderón
Lider Área de Conocimiento Autoservicios

Bancolombia

FORMATO DECLARACION JURAMENTADA CONTRATISTA

Soledad, 13 de Noviembre de 2025

Señores:

INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA

soledad

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 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

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

SI NO

4). Para efectos de disminuir la base de retención en la fuente a título de renta (art. 387ET), 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

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. Respaldata con la certificación de la Entidad que financia el crédito. SI NO

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

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

Firma:



**Giovanny Eduardo Torres Baloco
C.C: 72.156.735 De Barranquilla**

RAZÓN SOCIAL :	GIOVANNY EDUARDO TORRES BALOCO
IDENTIFICACIÓN:	CC-72156735
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-12-15
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-01-09
FECHA DE PAGO:	2025-12-12
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-12
PERÍODO SALUD:	2025-12
NÚMERO PLANILLA:	35515057
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	35515057
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS010	800088702	EPS SURA	1	\$ 2.400.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 300.000	\$ 300.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 2.400.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 384.000	\$ 384.000
14-11	890903790	ARL SURA	1	\$ 2.400.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 12.600	\$ 12.600
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 696.600	\$ 696.600

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	06/02/2026
----------------------------------	------------

