

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA IUB

Nit. 802.011.065-5

DEBE A

OMER ALFREDO QUINTO SIMANCA

VALOR DEL PAGO MENSUAL: \$2.273.570

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

PERIODO: SEGUNDO PAGO Contrato N° 20251153

No. Contrato: 20251153 **No. CDP:** 250941

No. RP: 253817

No. CTA PARA A CONSIGNAR: CTA DE AHORROS 91288196139 DE BANCOLOMBIA

Lugar de Ejecución: BARRANQUILLA, NOVIEMBRE 20 DEL 2025



OMER ALFREDO QUINTO SIMANCA

CC. 1001876610 Soledad, atlántico

Quintosimanca@gmail.com

3012695014

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA

Rad: 256133

Fecha: 18/12/2025 **Hora:** 08:57:29

Asunto: CUENTA DE COBRO 20251153 SEGUNDO PAGO

Anexos: 7 FOLIOS

Remite: OMER ALFREDO QUINTO SIMANCA

Destino: RODOLFO JOSE GONZALEZ PULIDO

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

Fecha:	20	de	Noviembre	de	2025
--------	----	----	-----------	----	------

Acta de recibo Inicial __ Parcial _X_ Final __

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número:	20251153
Tipo de contrato:	Prestación de servicios
Nombre de Contratista:	Omer Alfredo Quinto Simanca
Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA – IUB	

Valor del contrato:	\$ 4.092.426		RP Número:	253817	
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:	4/11/2025	Fecha de finalización:	19/12/2025	
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:		

 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. 2 de 5
---	---	---

INFORMACIÓN DEL PAGO	
Valor Para Pagar Parcial: \$ \$2.273.570	
Periodo al que corresponde el pago:	Segundo pago contrato 20251153

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%	\$30.400	Octubre
Pensión	16%	\$23.800	Octubre
ARL	0.522%	\$1.000	Octubre

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

CONTRATO		20251153		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	BASE GRAVABLE	N° Recibo Pago	Valor Pagado	Fecha de Pago
Estampilla ITSA	4.092.426	20250102035	12.000	7/11/2025
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)				
Estampilla Pro Cultura				
Bono al Deporte				

ADICIONAL DEL CONTRATO

	INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN DE PROVEEDOR O CONTRATISTA	FR-JUR-02-V13 Vigencia: 15/12/2022 Pág. 3 de 5
---	---	---

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

PAGO DE ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES:	N° Recibo Pago	Valor Pagado	Fecha de Pago
Estampilla Pro-Hospitales de 1y 2 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) o Supervisor (es):	CARLOS PRASCA AYA.		
Por parte del contratista:	OMER ALFREDO QUINTO SIMANCA		
Lugar donde se realiza la reunión	Oficina TSI		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	2:00 pm	Hora de finalización (a.m./p.m.)	3:00 pm

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

Actividad /Compromiso	Justificación / Observación
Apoyar en la asignación de espacios académicos y el préstamo de equipos tecnológicos, de acuerdo con las necesidades de docentes, empleados y contratistas de la Institución Universitaria de Barranquilla - IUB.	Apoyé en la asignación de espacios académicos y el préstamo de equipos tecnológicos, de acuerdo con las necesidades de docentes, empleados y contratistas de la Institución Universitaria de Barranquilla - IUB.
Brindar soporte técnico presencial y remoto en hardware y software, incluyendo instalación, configuración y puesta en marcha de sistemas operativos, aplicaciones, redes de datos y dispositivos informáticos.	Brindó soporte técnico presencial y remoto en hardware y software, incluyendo instalación, configuración y puesta en marcha de sistemas operativos, aplicaciones, redes de datos y dispositivos informáticos.

	INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN DE PROVEEDOR O CONTRATISTA	FR-JUR-02-V13 Vigencia: 15/12/2022 Pág. 4 de 5
---	---	---

Apoyar en la ejecución de planes de mantenimiento preventivo y realizar mantenimientos correctivos para equipos electrónicos, de cómputo, audiovisuales y de red, garantizando su correcto funcionamiento y disponibilidad.	Apoyé en la ejecución de planes de mantenimiento preventivo y realizar mantenimientos correctivos para equipos electrónicos, de cómputo, audiovisuales y de red, garantizando su correcto funcionamiento y disponibilidad.
Apoyar en el soporte de sistemas informáticos institucionales, incluyendo accesos a plataformas (correo institucional, aula virtual, GLPI) y la atención de garantías técnicas.	Apoyé en el soporte de sistemas informáticos institucionales, incluyendo accesos a plataformas (correo institucional, aula virtual, GLPI) y la atención de garantías técnicas.
Apoyar en la Gestión de la Calidad del Proceso conforme con los lineamientos Institucionales y la Normatividad Legal vigente.	Apoyé en la Gestión de la Calidad del Proceso conforme con los lineamientos Institucionales y la Normatividad Legal vigente.
Apoyar la implementación de la política de gobierno digital en la Institución.	Apoyé la implementación de la política de gobierno digital en la Institución.
Apoyar la ejecución de controles específicos bajo la Norma ISO 27001. Todas las demás funciones asignadas por el jefe inmediato o supervisor.	Apoyé la ejecución de controles específicos bajo la Norma ISO 27001. Todas las demás funciones asignadas por el jefe inmediato o supervisor.

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: 4,2

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

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

Fecha de la próxima reunión	12	De	Diciembre	de	2025
-----------------------------	----	----	-----------	----	------

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los veinte días del mes de noviembre del dos mil veinticinco					
20	días del mes de	noviembre	de	2025	


CARLOS FRASCA AYA.
Supervisor o Interventor


OMER ALFREDO QUINTO SIMANCA
Contratista

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1001876610		OMER ALFREDO QUINTO SIMANCA	INDEPENDIENTE	Principal	trv 2d10 54b 14 - las candelarias	SOLEDAD-ATLANTICO	3012695014	No	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																										
EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES									
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irt	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes	
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)																							\$189,800	\$30,400			\$189,800	\$23,800			\$0	\$0			\$189,800		\$1,000	\$0	\$0			\$55,200
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$189,800	\$30,400			\$189,800	\$23,800			\$0	\$0			\$189,800		\$1,000	\$0	\$0			\$55,200
Ciudad: SOLEDAD Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																							\$189,800	\$30,400			\$189,800	\$23,800			\$0	\$0			\$189,800		\$1,000	\$0	\$0			\$55,200
1	CC	1001876610	QUINTO OMER	X																230301	4	\$189,800	\$30,400	EPS002	4	\$189,800	\$23,800		0	\$0	\$0	14-11	4	\$189,800	0.522%	\$1,000	0	\$0	\$0	No	\$55,200	
Total Afiliados(1)																							\$189,800	\$30,400			\$189,800	\$23,800			\$0	\$0			\$189,800		\$1,000	\$0	\$0			\$55,200

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-10	2025-10	1998967444	9496287285	I	2025/11/06	2025/12/11	NEQUI	35	\$56,600
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$30,400	\$700	\$0	\$31,100	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$30,400	\$700	\$0	\$31,100	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$1,000	\$100	\$0	\$1,100	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$1,000	\$100	\$0	\$1,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$23,800	\$600	\$0	\$24,400	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$23,800	\$600	\$0	\$24,400	
TOTAL				1	\$55,200	\$1,400	\$0	\$56,600	