



DOCUMENTO EQUIVALENTE

IUIPC-CFP-001
Versión 02
Fecha de entrada en vigencia
11/04/2025

VIGILADA MINEDUCACIÓN

A. DATOS DEL ADQUIRENTE					
1. Fecha de la Transacción	28/05/2025	2. Número Consecutivo	DSIU		
3. Nombre/Razón Social	INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE LAS CULTURAS Y LAS ARTES POPULARES IPC		4. RUT/NIT	901.817.826	2
5. Dirección	Calle 12 # 1-12 Edificio Coltabaco		6. Teléfono	3122351967	
B. DATOS DEL PROVEEDOR DE BIENES Y/O SERVICIOS BENEFICIARIO DEL PAGO					
7. Apellidos y Nombres Completos del Proveedor Bienes y/o Servicios	CASTRO HERNANDEZ JUAN CAMILO		8. NIT/C.C.	1.144.170.867	0
9. Dirección	Carrera 38 #12a118		10. Ciudad	Cali	
11. Correo Electrónico	camiloamarrao@gmail.com		12. Teléfono	3153458891	
C. INFORMACIÓN DE LA OPERACIÓN					
13. Concepto de la Operación	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES CUOTA CUATRO (4)				
14. Valor de la Operación	\$ 3.503.000 TRES MILLONES QUINIENTOS TRES MIL PESOS				
D. INFORMACIÓN CONTRACTUAL					
15. Número Contrato	1440.17.08.103-2025		16. CDP	CD-000013	
			17. RPC	RPC-000166	
18. Objeto del Contrato	PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FUNCIONAMIENTO DE LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE LAS CULTURAS Y LAS ARTES POPULARES IPC				
19. Valor del Contrato	\$ 17.515.000 DIECISIETE MILLONES QUINIENTOS QUINCE MIL PESOS.				
E. FIRMA					
Contratista					
Juan Camilo Castro Hernandez					

IUIPC - NIT. 901817826-2
Institución Universitaria de las Culturas y las Artes Populares
Sede Principal: Edificio Coltabaco - Calle 12 No. 1-12
Correo electrónico: contactenos@iuipc.edu.co
Página Web: www.iuipc.edu.co

Este documento es propiedad de la IUIPC. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización de la Oficina de Calidad.





**INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE
SUPERVISIÓN CONTRATO DE PRESTACIÓN
DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO
A LA GESTIÓN**

IUIPC-CC-023
Versión 03
Fecha de entrada en vigencia
11/04/2025

VIGILADA MINEDUCACIÓN

Página 1 de 4

1. TIPO DE INFORME	
INFORME PARCIAL (x)	INFORME FINAL ()
Cuota Número 04	
2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN	
Contrato No. 1440.17.08.103-2025	Fecha: 20 FEBRERO 2025
Disponibilidad Presupuestal No.	Fecha: 07 DE FEBRERO 2025
Registro Presupuestal No.	Fecha: 20 DE FEBRERO 2025
Nombre completo del contratista: JUAN CAMILO CASTRO HERNANDEZ	
Documento de identificación: 1.144.170.867	
Nombre del Supervisor: MARIA CONSTANZA CANO QUINTERO	
Nombre del apoyo a la supervisión (si aplica): NABIL BECHARA SUAREZ	
Objeto del contrato: PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FUNCIONAMIENTO DE LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE LAS CULTURAS Y LAS ARTES POPULARES IPC	
3. INFORME JURÍDICO	
Fecha de inicio	Fecha terminación
21 DE FEBRERO 2025	30 DE JUNIO 2025
Modificación (es) al contrato: N/A	
Suspensión: N/A	
Reanudación: N/A	
Cesión: N/A	
Terminación anticipada: N/A	
4. INFORME CONTABLE Y FINANCIERO	
Valor inicial del contrato: DIECISIETE MILLONES QUINIENTOS QUINCE MIL PESOS. (\$17.515.000)	

IUIPC - NIT. 901817826-2
Institución Universitaria de las Culturas y las Artes Populares
Sede Principal: Edificio Coltabaco - Calle 12 No. 1-12
Correo electrónico: contactenos@iuipc.edu.co
Página Web: www.iuipc.edu.co

Este documento es propiedad de la IUIPC. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización de la Oficina de Calidad.



**INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE
SUPERVISIÓN CONTRATO DE PRESTACIÓN
DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO
A LA GESTIÓN**

IUIPC-CC-023
Versión 03
Fecha de entrada en vigencia
11/04/2025

VIGILANCIA EDUCACIÓN

Página 2 de 4

Adición: N/A				
Prórroga: N/A				
Información para retención en la fuente:				
Para efectos de disminución de la base de retención en la fuente como contratista declaro qué:			SI	NO
• Realizó consignación en cuenta de Apoyo al Fomento de la Construcción AFC del periodo de la cuenta.				X
• Realizó consignación en cuenta del Fondo de Pensiones voluntarias del periodo de la cuota.				X
RESUMEN FINANCIERO				
Valor total del contrato	Valor acumulado cancelado	Valor cuota a cancelar	Saldo por cancelar	
\$17.515.000	\$10.509.000	\$3.503.000	\$3.503.000	
SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL PERSONA NATURAL Y/O JURÍDICA				
PERSONA NATURAL (X)				
OBLIGACIÓN	DATOS PLANILLA DE PAGO			
Sistema de salud, sistema de pensiones y riesgos laborales	No. De Planilla: 86634127 No. Autorización, Referencia de Pago o CUS: 1485982046 Período Pagado: Abril 2025 Fecha de Pago: 16 de Mayo 2025			
PERSONA JURIDICA ()				
FECHA DE CERTIFICACIÓN: _____				
La certificación de Pagos de Seguridad y Parafiscales (Personas Jurídicas), será expedida por el Revisor Fiscal de acuerdo con los requerimientos de Ley o por el Representante legal del contrato.				
5. INFORME ADMINISTRATIVO				

IUIPC - NIT. 901817826-2

Institución Universitaria de las Culturas y las Artes Populares

Sede Principal: Edificio Coltabaco - Calle 12 No. 1-12

Correo electrónico: contactenos@iuipc.edu.co

Página Web: www.iuipc.edu.co



**INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE
SUPERVISIÓN CONTRATO DE PRESTACIÓN
DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO
A LA GESTIÓN**

IUIPC-CC-023
Versión 03
Fecha de entrada en vigencia
11/04/2025

VIGILADA MINEDUCACIÓN

Página 3 de 4

Obligación	Cumple (Sí/No)	Observaciones
Verificación y revisión documental (cargue de documentos, denominación, documento equivalente/ factura, entre otros según aplique)	Sí	El contratista aportó documentación requerida para el trámite de la cuenta de cobro de la cuota No. 04
6. INFORME TÉCNICO		
El contratista en conjunto con la supervisión ha revisado cada una de las obligaciones contractuales pactadas en el contrato No. 1440.17.08.103-2025 y dejan constancia de su cumplimiento para el pago de la cuota No. 04 en el siguiente cuadro:		
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL	DESCRIPCIÓN ACTIVIDADES REALIZADAS	MEDIO DE VERIFICACIÓN
1. Apoyar con el sonido de todas las actividades artísticas e institucionales, internas y externas.	El contratista armó equipos de audio para clases de armonía y canto, además montó sonido para reunión de estudiantes en el teatrino de la escuela.	<u>OBLIGACION 1</u>
2. Notificar a la coordinación de la Escuela de Música sobre el estado de los equipos de audio y cables.	El contratista realizó avances en la consolidación de la información sobre equipos de audio para reportar posibles mantenimientos.	<u>OBLIGACION 2</u>
3. Brindar apoyo en sonido a los profesores de la institución cuando lo requieran para actividades académicas y extracurriculares.	El contratista armó equipos de audio para clases de las Prácticas de Conjunto Jazz y Salsa.	<u>OBLIGACION 3</u>
4. Realizar el acompañamiento a los ensayos y presentaciones de los grupos representativos.	Para este periodo no se realizaron actividades relacionadas con la obligación.	N/A
5. Apoyar en el cumplimiento y seguimiento de los formatos de salida de bienes y préstamos internos y externos.	Para este periodo no se realizaron actividades relacionadas con la obligación.	N/A
6. Realizar la limpieza de los equipos de audio y cables.	Para este periodo no se realizaron actividades relacionadas con la obligación.	N/A

IUIPC - NIT. 901817826-2
Institución Universitaria de las Culturas y las Artes Populares
Sede Principal: Edificio Coltabaco - Calle 12 No. 1-12
Correo electrónico: contactenos@iuipc.edu.co
Página Web: www.iuipc.edu.co

Este documento es propiedad de la IUIPC. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización de la Oficina de Calidad

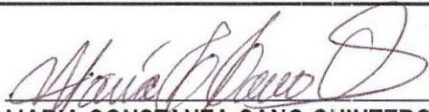
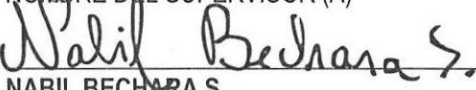


**INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE
SUPERVISIÓN CONTRATO DE PRESTACIÓN
DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO
A LA GESTIÓN**

IUIPC-CC-023
Versión 03
Fecha de entrada en vigencia
11/04/2025

VIGILANCIA EDUCACIÓN

Página 4 de 4

7. Mantener los equipos de audio y cables en los lugares de almacenamiento destinados para tal fin.	Para este periodo no se realizaron actividades relacionadas con la obligación.	N/A
8. Todas las demás actividades a las que haya lugar por su idoneidad y perfil.	El contratista mantuvo comunicación activa con los profesores y estudiantes de la IUIPC agendando actividades en calendario académico para el cumplimiento de las mismas en las fechas establecidas.	<u>OBLIGACION 8</u>
Recibo a satisfacción de servicios: La supervisión del contrato recibe a satisfacción las actividades descritas anteriormente las cuales se cumplieron a cabalidad dentro del periodo de ejecución del informe de actividades.		
Constancia de paz y salvo: N/A		
Observaciones al informe técnico: N/A		
Nota: En caso de no recibir a satisfacción los bienes o servicios, se deberán consignar los motivos y circunstancias en el campo "Observaciones"		
7. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA		
No se generan recomendaciones para el presente periodo.		
8. FIRMA (S)		
 MARIA CONSTANZA CANO QUINTERO NOMBRE DEL SUPERVISOR (A)		
 NABIL BECHARA S. NOMBRE DEL APOYO A LA SUPERVISIÓN (Si aplica)		
Fecha de suscripción del informe de supervisión: Santiago de Cali 28 de Mayo 2025.		

IUIPC - NIT. 901817826-2

Institución Universitaria de las Culturas y las Artes Populares

Sede Principal: Edificio Coltabaco - Calle 12 No. 1-12

Correo electrónico: contactenos@iuipc.edu.co

Página Web: www.iuipc.edu.co

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1144170867	JUAN CAMILO CASTRO HERNANDEZ		carrera 38#12a 118	3340043	camiloamarrao@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			VALLE DEL CAUCA	CALI	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1 0
2025-04	2025-04	I	16/05/2025	86634127	\$413.300
TOTAL A PAGAR					

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	7.500				7.500	0	0	7.500			75	7.500	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre				NIT	Valor Aporte	Días Mora
						Valor Mora Aporte	Total a Pagar
							No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.000	178.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	1	7.500	7.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	413.300	413.300

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1144170867	JUAN CAMILO CASTRO HERNANDEZ		carrera 38#12a 118	3340043	camiloamarrao@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			VALLE DEL CAUCA	CALI	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-04	2025-04	I	16/05/2025	86634127	\$413.300

DETALLE POR COTIZANTE																																								
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjugo	Exonerado	Columna exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1144170867	CASTRO HERNANDEZ JUAN CAMILO	59	0		N																			EPS005	1.423.500	178.000	14-23	1.423.500	1	7.500		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA



Bienvenido(a)
Juan Castro

Información de la planilla

Identificación	CC 1144170867	Tipo de planilla	I - Planilla de Independientes
Razon Social	JUAN CAMILO CASTRO HERNANDEZ	Vencimiento	2025/05/16
Numero de planilla	86634127	Fecha de pago	2025/05/16
Periodo	Abril de 2025	Total pagado	\$413.300

Información asociada al pago

NIT de recaudo	9998600669427	Medio de pago	Pago Electronico por PSE
Razon Social	Compensar OI	Banco	NU
Descripción	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	Numero de aprobación	1485982046

Totales por administradora

NIT de recaudo	9998600669427
Razon Social	Compensar OI
Descripción	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Medio de pago	Pago Electronico por PSE
Banco	NU
Numero de aprobación	1485982046

Totales por administradora

NIT	Administradora	Antes De Mora	Interes De Mora	Total
800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	\$ 227.800	\$ 0	\$ 227.800
800251440	Sanitas EPS	\$ 178.000	\$ 0	\$ 178.000
860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	\$ 7.500	\$ 0	\$ 7.500
Totales		\$ 413.300	\$ 0	\$ 413.300

[Ir a listado de planillas disponibles para pago](#)

[Ir a listado de planillas pagadas](#)