

**INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE
BARRANQUILLA**

Nit. 802.011.065-5

DEBE A

ALVARO DAVID DE CASTRO GALE

VALOR DEL PAGO MENSUAL: \$ 2.874.000

OBJETO DEL CONTRATO: Prestación de servicios de apoyo a la gestión en la
Institución Universitaria de Barranquilla - IUB

PERIODO: Quinto pago contrato 20260030

No. Contrato: 20260030

No. CDP: 260150

No. RP: 260129

Adición Y Prorroga No. Contrato: 20260030 No. CDP: 260980 No. RP: 262107

No. CTA PARA A CONSIGNAR: Cuenta de ahorro N° 0550029700089369 de BANCO
DAVIVIENDA

Lugar de Ejecución: BARRANQUILLA, 05/06/2026

Alvaro De Castro.

ALVARO DAVID DE CASTRO GALE

CC. 1.234.094.132 de Barranquilla

Correo: addecastro.tsi@unibarranquilla.edu.co

Cel: 3004401100

INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA

Rad: 2026022809 Fecha: 05/06/2026 Hora: 22:52:27

Asunto: CUENTA DE COBRO 20260030 QUINTO PAGO

Anexos: 7 FOLIOS

Remite: ALVARO DAVID DE CASTRO GALE

Destino: MELISSA DAVID DIAZ



INFORME DE SEGUIMIENTO DE
INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN DE
PROVEEDOR O CONTRATISTA

FR-JUR-02-V13
Vigencia: 15/12/2022
Pág. 1 de 5

Fecha: 05 de junio de 2026

Acta de recibo Inicial Parcial x Final

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número:	20260030
Tipo de contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
Nombre de Contratista:	Alvaro David De Castro Gale
Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB.	

Valor del contrato:	\$ 13.986.800	RP Número:	260129		
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:	21 de enero del 2026	Fecha de finalización:	31 de mayo del 2026	
Suspensión de contrato: (Si aplica)	Fecha de suspensión:		Fecha de reinicio:		

INFORMACIÓN ADICIONAL DEL CONTRATO	
Adicional al contrato número:	20260030
Tipo de contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
Nombre de Contratista:	Alvaro David De Castro Gale
Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB.	

Valor del adicional contrato:	\$5.748.000	Valor Total Del Contrato	\$19.734.800	RP Número:	262107
Rubro:	2.1.2.02.02.008SERVICIOS PRESTADOS A LAEMPRESASY SERVICIOS DE PRODUCCIÓN	Fuente de Financiación:	RECURSOS PROPIOS	Centro de Costo:	PRESTACION DE SERVICIOS
Plazo del contrato:	Fecha de inicio:	21 de enero de 2026	Fecha de finalización:	31 de julio de 2026	
Suspensión de contrato: (Si aplica)	Fecha de suspensión:		Fecha de reinicio:		

INFORMACIÓN DEL PAGO

Valor a Pagar Parcial: \$ 2.874.000

Periodo al que corresponde el pago:

Quinto pago contrato 20260030

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%	\$218.900	abril
Pensión	16%	\$280.200	abril
ARL	0.522%	\$9.200	abril

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

CONTRATO		20260030		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	BASE GRAVABLE	N° Recibo Pago	Valor Pagado	Fecha de Pago
Estampilla ITSA	\$ 13.986.800	20260013275	\$ 42.000	21/01/2026
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)				
Estampilla Pro Cultura				
Bono al Deporte				

ADICIONAL DEL CONTRATO				
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):	Cesar Luis Vasquez Suarez		
Por parte del contratista:	Alvaro David De Castro Gale		
Lugar donde se realiza la reunión	Oficina de sistemas		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	8:00 am	Hora de finalización (a.m./p.m.)	9:00 am

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

Actividad /Compromiso	Justificación / Observación
-----------------------	-----------------------------

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.	Se 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. En el periodo de mayo
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.	Se apoyó 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. En el periodo de mayo
Apoyar en la gestión y seguimiento de garantías de equipos, asegurando la documentación adecuada y la comunicación oportuna con proveedores en situaciones que lo requieran.	Se apoyó en la gestión y seguimiento de garantías de equipos, asegurando la documentación adecuada y la comunicación oportuna con proveedores en situaciones que lo requieran. En el periodo de mayo
Apoyar el soporte de sistemas informáticos institucionales, incluyendo accesos a plataformas (correo institucional, aula virtual, GLPI) y la atención de garantías técnicas Dar respaldo técnico en las salas de informática y laboratorios.	Se apoyó el soporte de sistemas informáticos institucionales, incluyendo accesos a plataformas (correo institucional, aula virtual, GLPI) y la atención de garantías técnicas Dar respaldo técnico en las salas de informática y laboratorios. En el periodo de mayo
Apoyar en la supervisión básica y verificación del funcionamiento del sistema de videovigilancia (CCTV), en coordinación con el área responsable.	Se apoyó en la supervisión básica y verificación del funcionamiento del sistema de videovigilancia (CCTV), en coordinación con el área responsable. En el periodo de mayo
Apoyar en la Gestión de la Calidad del Proceso conforme con los lineamientos Institucionales y la Normatividad Legal vigente.	Se apoyó en la Gestión de la Calidad del Proceso conforme con los lineamientos Institucionales y la Normatividad Legal vigente. En el periodo de mayo
Apoyar la Política de Gobierno Digital, con acciones que apunten a su cumplimiento.	Se apoyó la Política de Gobierno Digital, con acciones que apunten a su cumplimiento. En el periodo de mayo
Apoyar en las demás actividades que guarden relación con el objeto del contrato	Se apoyó en las demás actividades que guarden relación con el objeto del contrato. En el periodo de mayo

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


COMPROMISOS ADQUIRIDOS EN LA INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN

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

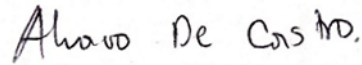
Fecha de la próxima reunión	22	De	junio	de	2026
-----------------------------	----	----	-------	----	------

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (05/06/2026)

Cinco	días del mes de	junio	de	2026
-------	-----------------	-------	----	------



Cesar Luis Vasquez Suarez
Supervisor o Interventor



Alvaro David De Castro Gale
Contratista

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1234094132		DE CASTRO GALE ALVARO DAVID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	crr 2c n° 92 - 58	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3167205	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	264822421	9504070129	I	2026/05/11	2026/04/30	BANCO DAVIVIENDA	0	\$536,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																											
EMPLEADO			NOVEDADES													PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES											
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	del	tae	tdp	tap	vs	pc	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)																																											
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																											
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																																											
1	CC	1234094132	DE CASTRO ALVARO																			23030	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS002	30	\$1,750,905	\$218,900	CCF07	30	\$1,423,500	\$28,500	14-11	30	\$1,750,905	0.522%	\$9,200	30	\$0	\$0	No	\$536,800
Total Afiliados(1)																						\$1,750,905	\$280,200	\$1,750,905	\$218,900	\$1,423,500	\$28,500	\$1,750,905	\$9,200	\$0	\$0	\$536,800											

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,200	\$0	\$0	\$9,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$9,200	\$0	\$0	\$9,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$28,500	\$0	\$0	\$28,500
COMFAMILIAR ATLANTICO	CCF07	890,101,994	9	1	\$28,500	\$0	\$0	\$28,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900
TOTAL				1	\$536,800	\$0	\$0	\$536,800