	FORMATO DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS Y AUTORIZACIÓN DE PAGOS F-SCAP	CODIGO: S-002 Versión: 2.01 Fecha: 05/01/2018

Dependencia:	VICERRECTORÍA ACADÉMICA	Fecha:	27/2/2026

ACTO ADMINISTRATIVO

DATOS DEL CONTRATO

Valor Contrato:	$21,000,000.00			Valor a Pagar:	$3,500,000.00
Número:	USM-PS-027-2026	Fec. Suscripción:	Ene 14 2026	Fecha de iniciación:	Ene 15 2026
N° CDP:	260010	Fecha:	Ene 7 2026	Fecha de terminación:	Jun 30 2026
N° RP:	260027	Fecha:	Ene 15 2026	Duración:	Meses 5 Días 16
Rubro Presupuestal:	Honorarios y Servicios - Vicerrectoría académica			Periodo a pagar:	Ene 31 2026 - Feb 27 2026
Requiere Informe:	**SI**	Entregó Informe:	**SI**	Suspensión No.:	En tiempo: Prorroga No.: En tiempo:

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios de apoyo a la gestión de las actividades relacionadas con la gestión de los procesos de admisión, registro y control académico de la Institución Universitaria de Santa Marta.

FORMA DE PAGO: Una vez perfeccionado el contrato y cumplidos los requisitos para su ejecución, la USM cancelará al Contratista SEIS (6) cuotas por valor de TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS($3.500.000) M/CTE cada una , de conformidad con el informe de la ejecución de las actividades realizadas para el periodo correspondiente, previa certificación de cumplimiento de las obligaciones contractuales expedida por parte del Supervisor del contrato, y constancia de pago de los aportes correspondientes a seguridad social, los cuales deberán cumplir las previsiones legales

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre:	**ANA KARINA ZAMBRANO RODRIGUEZ**								
Identificación:	Tipo de documento:	Cédula	X	Nit.		Número:	1082971681-0	DV.	
Dirección:	N/A								
Número de Teléfono:	N/A			FAX:			CEL.	N/A	
Clase y número de cuenta:	Corriente:		Ahorros	**X**	Número:	**0**	Banco:	**N.A.**	

ASPECTOS TRIBUTARIOS

Marque con "X"	Persona Natural:	**X**	Persona Jurídica:	Regimen: **N.A.**
	Gran Contribuyente:		Autoretenedor:	
He verificado de esta información frente al RUT:			SI: X	NO:

INFORME DEL SUPERVISOR

AVANCE DEL CONTRATO POR ACTIVIDAD

El contratista presentó el informe correspondiente: SI: **X** NO: # de folios:

El informe cumple con lo estipulado en el contrato: **SI** Se remitió al Grupo de contratación o Talento Humano: **SI** Fecha: Feb 27 2026

Observaciones del interventor a las antividades ejecutadas: CUENTA DE COBRO DEL MES DE FEBRERO

APORTES SEGURIDAD SOCIAL

Persona Natural:

Aportes a Salud			**Aportes a Pensión**		
Valor pagado	$218,900.00	Periodo: ENERO	Valor pagado	$280,200.00	Periodo: ENERO
Comprobante de pago Número:	4640418644		Comprobante de pago Número:	4640418644	
Fecha de pago:	Feb 11 2026		Fecha de pago:	Feb 11 2026	
Aportes a ARL			**NOTA:**		
Valor pagado	$9,200.00	Periodo: ENERO			
Comprobante de pago Número:	4640418644				
Fecha de pago:	Feb 11 2026				

Persona Jurídica: Anexa Certificación del Revisor Fiscal: SI: NO:

SOLICITUD DE PAGO Certifico que las actividades se están ejecutando conforme a lo establecido en le contrato, que el contratista cumplió con lospagos de la seguridad social en salud y pensión conforme a las normas vigentes, los soportes de estos pagos fueron revisados y cotejadoscon los originales y corresponden a este contrato, por lo tanto autorizo el pago.

APLICACION RETENCION Manifiesto y declaro bajo gravedad de juramento que: Para efectos de la depuración de la base del cálculo de la retención en la fuente establecida en el artículo 1.2.4.1.6 del Decreto único tributario 1625 de 2016, el cual aplica sobre los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos provenientes de honorarios y compensaciones por servicios personales bajo ciertas circunstancias,

Anexos: Copia de aporte de pensión **SI** Copia de aporte de salud **SI** Cuenta de Cobro **SI**

FIRMA CONTRATISTA: 55430547-683A-42F7-B1CE-7B9F108686BF

NOMBRE CONTRATISTA: ANA KARINA ZAMBRANO RODRIGUEZ

C.C.: 1082971681-0

FIRMA SUPERVISOR 2AF37E73-B30C-49F4-980E-D49AA615BAD3

NOMBRE SUPERVISOR: ROBERT AVELINO REYES PERALTA

CARGO: VICERRECTOR ACADEMICO

	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS	**CODIGO: S-003** **Versión: 1.01** **Fecha: 19/05/2017**

SANTA MARTA, Feb 27 2026

VICERRECTORÍA ACADÉMICA

INFORME DE ACTIVIDADES

En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre Ene 31 2026 - Feb 27 2026, las siguientes actividades relacionadas con el objeto contractual:

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre:	ANA KARINA ZAMBRANO RODRIGUEZ
Identificación:	1082971681-0

DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

DATOS DE CONTRATO:	**Número:** USM-PS-027-2026	**Fec. Suscripción:** Ene 14 2026		**Fecha de iniciación:** Ene 15 2026
	Duración:	**Meses:** 5	**Días:** 16	**Fecha de terminación:** Jun 30 2026
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar servicios de apoyo a la gestión de las actividades relacionadas con la gestión de los procesos de admisión, registro y control académico de la Institución Universitaria de Santa Marta.			

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES EJECUTADAS
1. Apoyar la gestión de los procesos de inscripción, preinscripción y admisión de aspirantes, asegurando el cargue, verificación y control de la documentación requerida en los sistemas de información institucionales.	Serví de apoyo para la orientación de los aspirantes ya inscritos, donde se le indicó exactamente cuales documentos debían enviar a los medios de captación de datos que maneja la institución universitaria de santa marta
2. Realizar seguimiento permanente a los aspirantes con documentación pendiente mediante llamadas, correos o mensajes, registrando la trazabilidad del contacto y el estado del proceso en las plataformas académicas.	Apoye los procesos de registro académico mediante el acompañamiento a los aspirantes, realizando el respectivo llamado y gestionando posteriormente su inscripción en la plataforma
3. Brindar orientación formal a estudiantes y aspirantes sobre requisitos académicos y procedimientos institucionales, conforme a los lineamientos establecidos por la Vicerrectoría Académica.	Apoyé brindando la información adecuada de los requisitos académicos con el fin de socializar cuales son los requisitos para cursar nuestros programas ofertados
4. Apoyar el proceso de matrícula académica y financiera, verificando el cumplimiento de los requisitos establecidos e identificando situaciones que requieran gestión adicional para garantizar su correcta ejecución.	Apoye todo lo relacionado con el proceso de matricula financiera entregando la información necesario para el cumplimiento de ellas
5. Mantener actualizada la base de datos institucional de aspirantes y estudiantes, consolidando información por programa, cohorte y estado del proceso, para soportar la toma de decisiones académicas y administrativas.	Apoye en la actualización de la base de datos del Q10 de la institución universitaria de santa marta para todos los nuevos estudiantes que ingresaron en el 2026-1
6. Organizar y coordinar eventos académicos y de divulgación institucional, tales como ferias universitarias, charlas, talleres, actividades informativas y demás acciones orientadas al fortalecimiento de la comunidad académica y la atracción de potenciales estudiantes.	En este mes no se realizo
7. Apoyar el control de asistencia de estudiantes y docentes vinculados al CIES, elaborando informes periódicos y proponiendo acciones para fortalecer retención y permanencia académica	En este mes no se realizo
8. Realizar seguimiento académico y administrativo a los estudiantes del CIES, identificando alertas tempranas y articulando las acciones correspondientes con las dependencias responsables.	Apoye en todo lo relacionado con la matricula financiera y académica de los nuevos estudiantes del CIES 2026-1 matriculando sus horario en la plataforma del Q10
9. Apoyar la coordinación, ejecución y registro de actividades institucionales del CIES, tales como reuniones informativas, inducciones, talleres y demás acciones de acompañamiento estudiantil.	En este mes no se realizo

	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS	**CODIGO: S-003** **Versión: 1.01** **Fecha: 19/05/2017**

SANTA MARTA, Feb 27 2026

VICERRECTORÍA ACADÉMICA

INFORME DE ACTIVIDADES

En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre Ene 31 2026 - Feb 27 2026, las siguientes actividades relacionadas con el objeto contractual:

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre:	ANA KARINA ZAMBRANO RODRIGUEZ
Identificación:	1082971681-0

10. Participar en reuniones de coordinación convocadas por el supervisor del contrato o por las áreas responsables, con el fin de reportar avances y asegurar articulación oportuna en el cumplimiento del objeto contractual.	Participe en reuniones con mi jefe en este caso MARTA SITU para socializar las estrategias que tenemos que implementar para en debido avance que en nuestra área
11. Ejecutar otras actividades complementarias asignadas por el supervisor del contrato, en función de las necesidades institucionales y de acuerdo con el perfil requerido, orientadas al logro del objeto contractual.	Apoye es otras actividades que la institución universitaria de santa marta requiera para el apoyo del área
Final de las obligaciones contractuales.	**Final de las actividades ejecutadas.**

55430547-683A-42F7-B1CE-7B9F108686BF

FIRMA DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA: **ANA KARINA ZAMBRANO RODRIGUEZ**

C. C. : **1082971681-0**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1082971681
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANA KARINA ZAMBRANO RODRIGUEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	SANTA MARTA	DEPARTAMENTO:	MAGDALENA
DIRECCIÓN:	CALLE PRINCIPAL	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4640418644**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES enero AÑO 2026			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES enero AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/02/11			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9995704967

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
SUBTOTALES:										**$ 280.200**	**$ 0**	**$ 280.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
SUBTOTALES:													**$ 218.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 218.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9.200	$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 9.200
SUBTOTALES:									**$ 9.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 9.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																													PENSIÓN								SALUD					ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1082971681	ZAMBRANO RODRIGUEZ ANA KARINA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905	108297168	$ 9.200		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 508.300

Planilla Pagada

	ACTA DE INICIO CONTRATOS	CODIGO: Safe 001 Versión: 2.01 Fecha: 02/01/2025
Dependencia:	**VICERRECTORÍA ACADÉMICA**	

En Santa Marta, a los Quince (15) de Enero de 2026, se reunieron ANA KARINA ZAMBRANO RODRIGUEZ, identificado con CC No 1082971681, en su calidad de Contratista y ROBERT AVELINO REYES PERALTA en su calidad de supervisor, con el fin de dar inicio al contrato N° USM-PS-027-2026 de 2026.

DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

DATOS DEL CONTRATO

Número:	USM-PS-027-2026	Fec. Suscripción:	Ene 14 2026	Fecha de iniciación:	Ene 15 2026
N° CDP:	260010	Fecha:	Ene 7 2026	Fecha de terminación:	Jun 30 2026
Rubro Presupuestal:	Honorarios y Servicios - Vicerrectoría académica				
N° RP:	260027	Fecha:	Ene 15 2026	Duración: Meses 5	Días 16
Valor Contrato:	Veintiun millones de pesos mcte($21,000,000.00)				

OBJETO DEL CONTRATO:

Prestar servicios de apoyo a la gestión de las actividades relacionadas con la gestión de los procesos de admisión, registro y control académico de la Institución Universitaria de Santa Marta.

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1. Apoyar la gestión de los procesos de inscripción, preinscripción y admisión de aspirantes, asegurando el cargue, verificación y control de la documentación requerida en los sistemas de información institucionales.
2. Realizar seguimiento permanente a los aspirantes con documentación pendiente mediante llamadas, correos o mensajes, registrando la trazabilidad del contacto y el estado del proceso en las plataformas académicas.
3. Brindar orientación formal a estudiantes y aspirantes sobre requisitos académicos y procedimientos institucionales, conforme a los lineamientos establecidos por la Vicerrectoría Académica.
4. Apoyar el proceso de matrícula académica y financiera, verificando el cumplimiento de los requisitos establecidos e identificando situaciones que requieran gestión adicional para garantizar su correcta ejecución.
5. Mantener actualizada la base de datos institucional de aspirantes y estudiantes, consolidando información por programa, cohorte y estado del proceso, para soportar la toma de decisiones académicas y administrativas.
6. Organizar y coordinar eventos académicos y de divulgación institucional, tales como ferias universitarias, charlas, talleres, actividades informativas y demás acciones orientadas al fortalecimiento de la comunidad académica y la atracción de potenciales estudiantes.
7. Apoyar el control de asistencia de estudiantes y docentes vinculados al CIES, elaborando informes periódicos y proponiendo acciones para fortalecer retención y permanencia académica.
8. Realizar seguimiento académico y administrativo a los estudiantes del CIES, identificando alertas tempranas y articulando las acciones correspondientes con las dependencias responsables.
9. Apoyar la coordinación, ejecución y registro de actividades institucionales del CIES, tales como reuniones informativas, inducciones, talleres y demás acciones de acompañamiento estudiantil.
10. Participar en reuniones de coordinación convocadas por el supervisor del contrato o por las áreas responsables, con el fin de reportar avances y asegurar articulación oportuna en el cumplimiento del objeto contractual.

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre:	**ANA KARINA ZAMBRANO RODRIGUEZ**
Identificación:	**1082971681**
Dirección:	N/A
Número de Teléfono:	N/A CEL N/A
PERFIL DEL CONTRATISTA	Profesional en Contaduría Pública o afines.

9337D03F-3E71-42EA-9126-141C1C2ECB0F

FIRMA CONTRATISTA:

NOMBRE CONTRATISTA: ANA KARINA ZAMBRANO RODRIGUEZ

C.C.: 1082971681

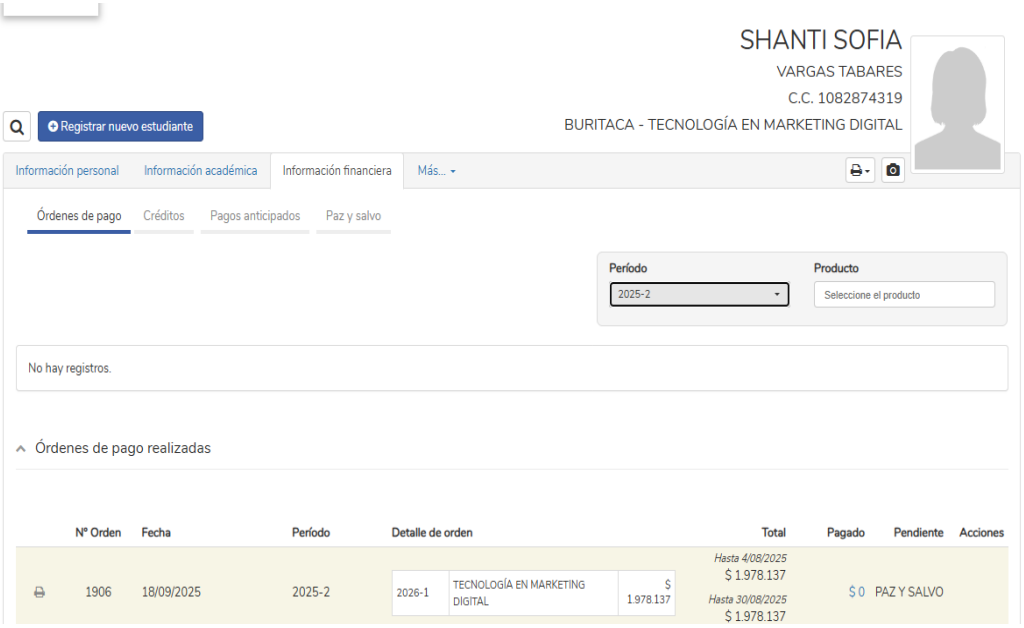
DCF33E2D-5AA0-4A89-A6E4-348C0B4F1F56

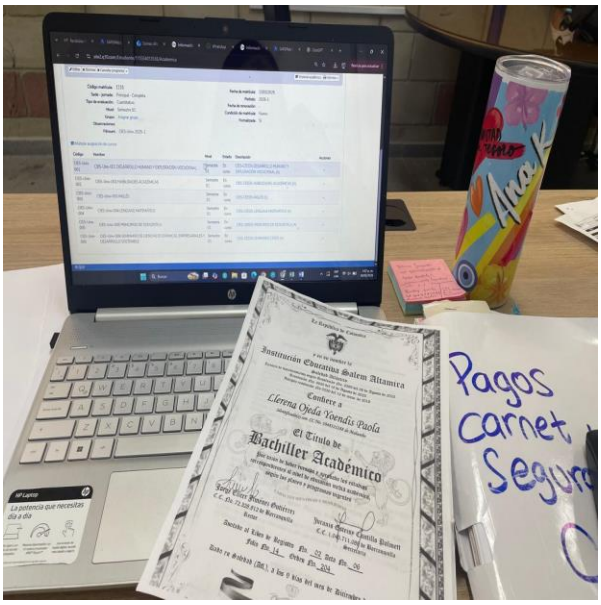
FIRMA SUPERVISOR

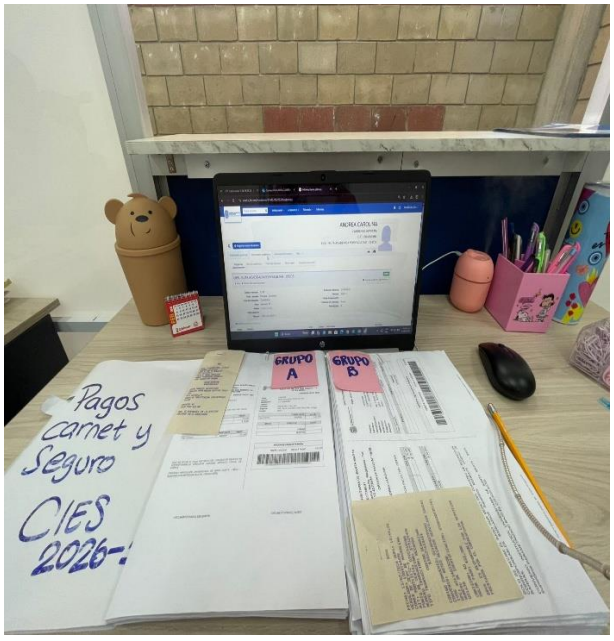
NOMBRE SUPERVISOR: ROBERT AVELINO REYES PERALTA

CARGO: VICERRECTOR ACADEMICO

APOYO A GESTIÓN DE LOS PROCESOS DE INSCRIPCIÓN, PREINSCRIPCIÓN Y ADMISIÓN DE ASPIRANTES







SEGUIMIENTO TELEFÓNICO A ESTUDIANTES CON DOCUMENTACIÓN PENDIENTE





Registrar nuevo es

Información personal

Órdenes de pago

No hay registros.

Órdenes de pago r

Nº Orden

1920

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE SANTA MARTA

901736641

Calle 29 N°31-480, Santa Marta, Magdalena - Tel: +57 310 4573534

ORDEN DE PAGO N° 1920

Fecha: 18/09/2025
Nombre: Hincapie Zuñiga Luis Eduardo
Identificación: C.C. 1082874373
Teléfono:
Dirección: Calle 10 # Cr 19 -60
Programa: INEM - TECNOLOGÍA EN GESTIÓN DE OPERACIONES LOGÍSTICAS
Período: 2025-2

CONCEPTO	VALOR
TECNOLOGÍA EN GESTIÓN DE OPERACIONES LOGÍSTICAS	$ 1.978.137

	PAGUE HASTA	VALOR
Ordinaria	4/08/2025	$ 1.978.137
Extraordinaria	30/08/2025	$ 1.978.137

SOLO SE RECIBE EL PAGO POR MEDIO DEL CONVENIO DE RECAUDO EN CORRESPONSABLES BANCARIOS SuperGiros MEDIANTE CÓDIGO DE BARRAS.

CONVENIO INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE SANTA MARTA - BBVA - SuperGiros PARAMETRIZADO BAJO EL CÓDIGO 40755.

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE SANTA MARTA

901736641

Calle 29 N°31-480, Santa Marta, Magdalena - Tel: +57 310 4573534

ORDEN DE PAGO N° 1920

Fecha: 18/09/2025
Nombre: Hincapie Zuñiga Luis Eduardo
Identificación: C.C. 1082874373
Teléfono:
Dirección: Calle 10 # Cr 19 -60
Programa: INEM - TECNOLOGÍA EN GESTIÓN DE OPERACIONES LOGÍSTICAS
Período: 2025-2

	PAGUE HASTA	VALOR
Ordinaria	4/08/2025	$ 1.978.137
Extraordinaria	30/08/2025	$ 1.978.137

BANCO	CHEQUE Nº	VALOR
	CHEQUE	
	EFECTIVO	

HASTA 4/08/2025 **TOTAL A PAGAR** $ 1.978.137

HASTA 30/08/2025 **TOTAL A PAGAR** $ 1.978.137

BRINDAR ORIENTACIÓN FORMAL A LOS ESTUDIANTES Y ASPIRANTES 2026

