

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB

Nit. 802.011.065-5

DEBE A

JAZMIN ESTHER MORE BUSTILLO

VALOR DEL PAGO MENSUAL: DOS MILLONES OCHOCIENTOS CATORCE MIL TRESCIENTOS CUARENTAY UN PESO ML (\$2.814.341)

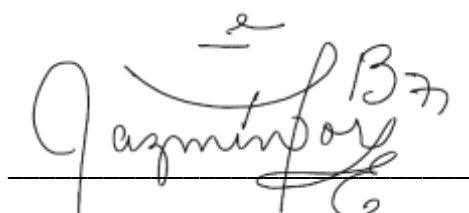
OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA – IUB

PERIODO: Segundo Pago del contrato 20250500

No. Contrato: 20250500 **No. CDP** 250600 **No. RP:** 251658

No. CTA PARA A CONSIGNAR: Cuenta de Ahorro 416010344583
Banco Agrario de Colombia

Barranquilla, 4 de julio de 2025

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Jazmin More Bustillo', is written over a horizontal line.

JAZMIN ESTHER MORE BUSTILLO

C.C.: 32.746.411 de Barranquilla

Celular: 3217365552

Correo: jazmin.more0307@gmail.com

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA

Rad: 252569 **Fecha:** 02/07/2025 **Hora:** 15:22:34

Asunto: CUENTA DE COBRO 2025500 SEGUNDO PAGO

Anexos: 8 FOLIOS

Remite: JAZMIN ESTHER MORE BUSTILLO

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:	4	de	Julio	de	2025
--------	---	----	-------	----	------

Acta de recibo Inicial ☐ Parcial ☒ Final ☐

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número:	20250500
Tipo de contrato:	Prestación de Servicios
Nombre de Contratista:	JAZMIN ESTHER MORE BUSTILLO
Objeto del contrato: Prestación de servicios de apoyo a la gestión en la Institución Universitaria de Barranquilla – IUB.	

Valor del contrato:	\$ 12.664.535		RP Número:	251658	
Rubro:	2.1.2.02.02.008 - SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCIÓN	Fuente de Financiación:	Recursos Propios		Centro de Costo: RECTORIA
Plazo del contrato:	Fecha de inicio:	18/06/2025		Fecha de finalización:	30/09/2025
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:		

	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 a Pagar Parcial: \$2.814.341	
Periodo al que corresponde el pago:	Segundo pago de contrato 20250500

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	N/A	N/A		
Cumplimiento	N/A	N/A		
Anticipo	N/A	N/A		
Pago anticipado	N/A	N/A		
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados	N/A	N/A		
Salarios y prestaciones	N/A	N/A		
Responsabilidad Civil Extracontractual	N/A	N/A		
Otros	N/A	N/A		

ACREDITACION PAGOS APORTES (Persona Natural)	BASE GRAVABLE 40% DEL VALOR DEL CONTRATO		APORTE CORRESPONDIENTE AL MES DE:
Salud	12.5%	40.000	MAYO
Pensión	16%	51.200	MAYO
ARL	0.522%	1.700	MAYO

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

CONTRATO		20250500		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	BASE GRAVABLE	N° Recibo Pago	Valor Pagado	Fecha de Pago
Estampilla ITSA	\$ 12.664.535	20250054733	\$ 38.000	24/06/2025
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)	N/A	N/A	N/A	N/A
Estampilla Pro-Cultura	N/A	N/A	N/A	N/A
Bono al Deporte	N/A	N/A	N/A	N/A

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

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

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

ASISTENTES A LA REUNIÓN

Interventor(es) o Supervisor (es):	Iván Alberto Márquez Díaz		
Por parte del contratista:	Jazmín Esther More Bustillo		
Lugar donde se realiza la reunión	Campus Barranquilla		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	09:00 am	Hora de finalización (a.m./p.m.)	10:00 am

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

Actividad /Compromiso	Justificación / Observación
Obligaciones Generales	
Actuar de tal manera que primen la eficiencia, la celeridad y la calidad en la ejecución.	Constituir las pólizas pactadas en el contrato dentro de los 5 días hábiles siguientes a la entrega del contrato.
Asumir los gastos y riesgos que implica el desarrollo del contrato bajo su propia responsabilidad.	Cumplir con el objeto del contrato, desarrollando todas las actividades que hacen parte del mismo, según las especificaciones dadas por la IUB.
Desarrollar el contrato en los términos y condiciones establecidas y formuladas en la propuesta	Encontrarse al día en el pago de los aportes parafiscales durante la ejecución del contrato.

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

Las demás obligaciones que por la ley y la naturaleza del Contrato le correspondan.	se cumplió con lo acordado
Obligaciones Específicas	
Apoyar en la preparación del inicio de actividades académicas del proyecto universidad al barrio, entre las actividades se encuentran: calendario de clases, horario de clases, comunicación con las partes interesadas, inducciones estudiantes, consolidado de matrícula de los estudiantes por programa y otros relacionados.	Asistir a las reuniones convocadas por el líder del proyecto, líder del proceso de proyectos especiales o supervisor del contrato.
Apoyar en el proceso de matrícula académica a estudiantes, asignación académica entre otras actividades propias del proceso.	Apoyar en la elaboración de informes, estadísticas y documentos relacionados con el proyecto, Para el mes de enero apoyo en el seguimiento y contacto con los estudiantes con trámites pendientes y posterior construcción del entregable-informe de seguimiento de matriculados por sede asignada.
Realizar seguimiento académico y acompañamiento diario de los estudiantes, personal docente entre otros para su permanencia y continuidad. En la sede que se le asigne donde se desarrollen las formaciones desde tiempo antes del inicio de las clases hasta la posterior finalización de estas, previo a las inspecciones correspondientes	Se realizó seguimiento diario y acompañamiento respectivo en el periodo académico.
Atender a la comunidad académica, en el suministro de información de conformidad con los procedimientos establecidos por la Institución Universitaria de Barranquilla.	Se atendió a la comunidad académica en los tramites correspondientes.
Velar por el cumplimiento del reglamento estudiantil de la Institución Universitaria de Barranquilla para efectos de los compromisos, obligaciones y derechos de los estudiantes entre otros componentes desarrollados, en el marco del proyecto IUB al Barrio.	Se actuó conforme al reglamento estudiantil.
Llevar un registro de seguimiento diario de asistencia de docentes que desarrollen clases en las sedes correspondientes y del coordinador por parte de la secretaria de Educación distrital.	Se llevó registro para el seguimiento de la asistencia de docentes.
Realizar una inspección diaria del inventario de las sedes que le corresponda, al inicio y al final del desarrollo de las clases llevando un registro de estas.	Se realiza inspección diaria del inventario en cada sede.
Realizar un registro de asistencia diaria de estudiantes.	Se realiza registro de asistencia de estudiantes.
Realizar seguimiento a estudiantes que presenten el número de fallas consecutivas correspondientes establecidas en el marco del proyecto como posible deserción.	Se realiza seguimiento a estudiantes que tuvieron fallas.
Asistir a las reuniones convocadas por el líder del proyecto, líder del proceso de proyectos especiales o supervisor del contrato.	Se asiste a las reuniones
Apoyar en la elaboración de informes, estadísticas y documentos relacionados con el proyecto, entregable del	Se apoya en la elaboración de informes y relacionado con el proyecto.

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

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

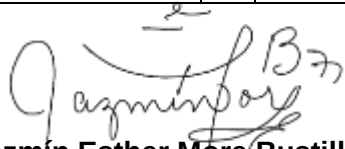
Calificación proveedor o contratista: 5

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

Fecha de la próxima reunión	21	De	Julio	de	2025
-----------------------------	----	----	-------	----	------

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (4)					
Cuatro	días del mes de	julio	de	2025.	


Iván Alberto Márquez Díaz
Supervisor o Interventor


Jazmín Esther More Bustillo
Contratista



Sábado, 28 de Junio de 2025

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

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento: 20250054733

Fecha Emisión: 24/06/2025

Identificación: 32746411

Declarante: MORE BUSTILLO JAZMIN

Vigencia: 2025

Periodo Liquidación: 1

Impuesto: ESTAMPILLA ITSA

Acto: ESTAMPILLA ITSA

Base Gravable: \$ 12.664.535

Fecha Pago: 24/06/2025

Monto Pagado: \$ 38.000

Banco Recaudador: BANCO DE OCCIDENTE

No. de Soporte: 20250500

Asociada Entidad: INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB

Estado: VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 32746411		MORE BUSTILLO JAZMIN ESTHER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 33 7D 101 TAIRONA	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3661208	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	36814917	9487710491	I	2025/06/05	2025/06/26	BANCO DE OCCIDENTE	20	\$94,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																			
EMPLEADO			PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES	
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$320,000	\$51,200			\$320,000	\$40,000			\$0	\$0			\$320,000	\$1,700	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$320,000	\$51,200			\$320,000	\$40,000			\$0	\$0			\$320,000	\$1,700	\$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$320,000	\$51,200			\$320,000	\$40,000			\$0	\$0			\$320,000	\$1,700	\$0
1	CC	32746411	MORE JAZMIN	25-14	6	\$320,000	\$51,200	EPS005	6	\$320,000	\$40,000	0		\$0	14-23	6	\$320,000	\$1,700	0
Total Afiliados(1)					\$320,000	\$51,200			\$320,000	\$40,000			\$0	\$0			\$320,000	\$1,700	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 32746411		MORE BUSTILLO JAZMIN ESTHER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 33 7D 101 TAIRONA	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3661208	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-05	2025-05	36814917		9487710491	I	2025/06/05	2025/06/26	BANCO DE OCCIDENTE	\$94,300

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$51,200	\$700	\$0	\$51,900	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$51,200	\$700	\$0	\$51,900	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$1,700	\$100	\$0	\$1,800	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$1,700	\$100	\$0	\$1,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$40,000	\$600	\$0	\$40,600	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$40,000	\$600	\$0	\$40,600	
TOTAL				1	\$92,900	\$1,400	\$0	\$94,300	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 32746411		MORE BUSTILLO JAZMIN ESTHER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 33 7D 101 TAIRONA	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3661208	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-05	2025-05	1600284485		9488231020	N	2025/06/05	2025/07/03	BANCOLOMBIA	\$79,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$266,667	\$42,700			\$266,667	\$33,400			\$0	\$0			\$266,667	\$1,400		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$266,667	\$42,700			\$266,667	\$33,400			\$0	\$0			\$266,667	\$1,400		\$0	\$0	
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$266,667	\$42,700			\$266,667	\$33,400			\$0	\$0			\$266,667	\$1,400		\$0	\$0	
1	CC 32746411	MORE JAZMIN	25-14	6	(\$320,000)	(\$51,200)	EPS005	6	(\$320,000)	(\$40,000)		0	\$0	\$0	14-23	6	(\$320,000)	(\$1,700)	0	\$0	\$0	
2	CC 32746411	MORE JAZMIN	25-14	11	\$586,667	\$93,900	EPS005	11	\$586,667	\$73,400		0	\$0	\$0	14-23	11	\$586,667	\$3,100	0	\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$266,667	\$42,700			\$266,667	\$33,400			\$0	\$0			\$266,667	\$1,400		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 32746411		MORE BUSTILLO JAZMIN ESTHER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 33 7D 101 TAIRONA	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3661208	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1600284485	9488231020	N	2025/06/05	2025/07/03	BANCOLOMBIA	28	\$79,000

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$42,700	\$800	\$0	\$43,500	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$42,700	\$800	\$0	\$43,500	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$1,400	\$100	\$0	\$1,500	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$1,400	\$100	\$0	\$1,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$33,400	\$600	\$0	\$34,000	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$33,400	\$600	\$0	\$34,000	
TOTAL				1	\$77,500	\$1,500	\$0	\$79,000	