

F - GF - 15

INFORME DE EJECUCIÓN PARCIAL

VERSIÓN: 3.0

PAGO CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 002572-24 DEL 18 DE OCTUBRE DE 2024

CONTRATISTA	NAVARRO SIERRA MONIKA PATRICIA	CÉDULA	63504014
DIRECCIÓN	CRA 12 # 200- 14	CIUDAD	FLORIDABLANCA
TELÉFONO	3157343300	CORREO ELECTRÓNICO	monikapatricianavarrosierra@gmail.com
DEPENDENCIA	DIRECCION DE INVESTIGACIONES Y EXTENSION		
SUPERVISOR	MENDOZA PAREDES JAVIER MAURICIO		
FORMA DE PAGO	PAGO MENSUAL O FRACCIONES VENCIDAS PREVIA PRESENTACION DE LA RESPECTIVA DOCUMENTACION AL FINALIZAR CADA MES		
REGISTRO PRESUPUESTAL	Número:24-02011	DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	Número: 24-01887
	Fecha: (21/10/2024)		Fecha: (17/10/2024)
ACTIVIDADES REALIZADAS	<p>Se realizaron 2 revisión documentación fondo emprender se realizaron 3 reuniones una de carácter presencial con la Dra. Silvia Hernández jurídica del fondo emprender revisión de minutas de fondo de emprender y correcciones al modelo de contrato de adhesión a fin de ajustar a los parámetros del convenio</p> <p>Se realizaron adiciones a los contratos de adhesión de minuta y se envió con anotaciones acordadas con la Dra. Silvia Hernández abogada al supervisor del contrato para el traslado del Sena a fin de ajustar al convenio entre este y las UTS</p> <p>Se verificaron términos jurídicos, y se anexaron correcciones a la minuta a fin de su aprobación</p> <p>Frente a acompañamiento de auditorías y otras obligaciones ,estas obligaciones no ha sido requeridas para el presente mes</p>		
FECHA DE INICIO	21/10/2021	FECHA DE TERMINACIÓN	09/12/2024
PERÍODO A COBRAR	DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2024	VALOR A CANCELAR	\$4.900.000

Con el presente informe, el supervisor manifiesta que el contratista ha cumplido a cabalidad su objeto contractual a la fecha, ha hecho buen uso del inventario para el cumplimiento del mismo y ha realizado el pago de los aportes a Salud, Pensión y ARP.

Carro
11/2

F - GF - 15

INFORME DE EJECUCIÓN PARCIAL
PAGO CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

VERSIÓN: 3.0

Mes de Cotización: NOVIEMBRE de 2024 ✓

	FECHA DE PAGO	NÚMERO DE PLANILLA	IBC	COTIZACIÓN
EPS SALUDMIA ✓	20/11/2024 ✓	7950064433 ✓	\$ 1.960.000 ✓	\$ 245.000 ✓
PENSIONES COLPENSIONES ✓	20/11/2024 ✓	7950064433 ✓	\$ 1.960.000 ✓	\$ 313.600 ✓
ARP COLMENA ✓	20/11/2024 ✓	7950064433 ✓	\$ 1.960.000 ✓	\$ 10.300 ✓

(Adjuntar soportes de pago)

La presente se expide a los DOS (2) días del mes de Diciembre de (2024) a solicitud del interesado para trámite de la cuenta de cobro.

 MENDOZA PAREDES JAVIER MAURICIO SUPERVISOR	 NAVARRO SIERRA MONIKA PATRICIA CONTRATISTA	Nómina CPS UTS FECHA DE RECIBIDO: 
--	---	--

Al diligenciar este documento, autorizo de manera previa, expresa e inequívoca a las UNIDADES TECNOLÓGICAS DE SANTANDER a dar tratamiento de mis datos personales aquí consignados, incluyendo el consentimiento explícito para tratar datos sensibles aun conociendo la posibilidad de oponerme a ello, conforme a las finalidades incorporadas en la Política de Tratamiento de Información publicada en www.uts.edu.co y/o en Calle de los estudiantes 9-82 Ciudadela Real de Minas, que declaro conocer y estar informado que en ella se presentan los derechos que me asisten como titular y los canales de atención donde ejercerlos.

24
22