CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nº 000248-22 DE 2022

CONTRATISTA	JAIVERTH LEANDRO LOPEZ GONZALEZ	CÉDULA	1.099.207.951
DIRECCIÓN	Calle 147 # 22-189	CIUDAD	FLORIDABLANCA
TELÉFONO	3017857695	CORREO ELECTRÓNICO	leandro3126@hotmail.com
DEPENDENCIA	GRUPO EXTENSION INSTITUCIONAL		
SUPERVISOR	ISMAEL ENRIQUE IBAÑEZ PEÑUELA		
FORMA DE PAGO	PAGOS MENSUALES O FRACCIONES VENCIDAS PREVIA PRESENTACION DE LA RESPECTIVA DOCUMENTACIÓN AL FINALIZAR CADA MES		
REGISTRO PRESUPUESTAL	Número: 22-00275 Fecha: (24/01/2022)	DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	Número: 22-00259 Fecha: (21/01/2022)
ACTIVIDADES REALIZADAS	1. Apoyar al centro académico para el fomento del emprendimiento CAFE UTS en la línea de negocios verdes. 2. Brindar apoyo en el desarrollo de actividades relacionadas con emprendimientos verdes. 3. Apoyar a extensión institucional en educación continua, emprendimiento y proyección social con enfoque en negocios verdes. 4. Brindar apoyo en los proyectos que se generen en el Grupo de Extensión Institucional. 5. Las demás que el supervisor indique en desarrollo del objeto contractual.		
FECHA DE INICIO	24 de enero de 2022	FECHA DE TERMINACIÓN	16 de diciembre de 2022
PERÍODO A COBRAR	DEL 01 AL 30 DE MARZO DE 2022	VALOR A CANCELAR	$ 3.100.000

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.

SP
Sandra Paola
Santamaria Peña

Mes de Cotización: febrero

	FECHA DE PAGO	NÚMERO DE PLANILLA	IBC	COTIZACIÓN
EPS FAMISANAR	2020-02-17	1044044760	$1.240.000	$155.000
PENSIONES COLFONDOS	2020-02-17	1044044760	$1.240.000	$198.400
ARP POSITIVA	2020-02-22	1044117911	$1.240.000	$6.500

(Adjuntar soportes de pago)

La presente se expide al primer día (01) del mes de abril de 2022, a solicitud del interesado para trámite de la cuenta de cobro.

Ismael E. Ibañez P. **ISMAEL ENRIQUE IBAÑEZ PEÑUELA** SUPERVISOR	Leandro López **JAIVERTH LEANDRO LOPEZ GONZALEZ** CONTRATISTA	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.

SP
Sandra Paola
Santamaria Peña