CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nº 001260-24 DE FEBRERO 20 DE 2024

CONTRATISTA	JHOANNA RIOS CASTRO	CÉDULA	37.897.725
DIRECCIÓN	CARRERA 3 Nº 63-60 TORRE REAL APTO 501 REAL DE MINAS	CIUDAD	BUCARAMANGA
TELÉFONO	3166365795	CORREO ELECTRÓNICO	Johanarios1978@gmail.com
DEPENDENCIA	OFICINA DE CONTABILIDAD		
SUPERVISOR	ELIABETH LOBO GUALDRON		
FORMA DE PAGO	PAGOS MENSUALES O FRACCIONES VENCIDAS PREVIA PRESENTACION DE LA RESPECTIVA DOCUEMNTACION AL FINALIZAR CADA MES.		
REGISTRO PRESUPUESTAL	Número:24-00420 Fecha: (21/02/2024)	DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	Número: 24-00423 Fecha: (19/02/2024)
ACTIVIDADES REALIZADAS	• Apoyar en la revisión mensualmente de cada una de las cuentas presentadas por los contratistas de prestación de servicios, para remitir a la estructuración de la nomina • Apoyar en la verificación de datos con el funcionario responsable del proceso de emitir el documento soporte DIAN y solicitar a cada contratista el documento, para anexar al paquete para el proceso de pago para cada nómina. • Apoyar en la revisión de cada número de contrato de prestación de servicio, de acuerdo a las cuentas allegadas para ser verificada la documentación cargada en SECOP II, para constatar datos y realizar el proceso de aprobación de cada cuenta (documentos que competen al contratista y al supervisor) en la plataforma • Apoyar en la organización de la documentación década proceso de cobro de cada contratista para que obre como soporte del pago mensual de la nómina. • Apoyar en la realización de la gestión administrativa de las cuentas para que sean allegadas en cada periodo de cobro para el respectivo proceso. • Prestar apoyo en las actividades que se generen de los procesos propios del grupo de nómina. • Las demás que el supervisor indique en el desarrollo del objeto contractual		
FECHA DE INICIO	21 DE FEBRERO DE 2024	FECHA DE TERMINACIÓN	20 DE JULIO DE 2024
PERÍODO A COBRAR	01 AL 31 DE MAYO DE 2024	VALOR A CANCELAR	$3.250.000

PAGO CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

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.

Mes de Cotización: Abril

	FECHA DE PAGO	NÚMERO DE PLANILLA	IBC	COTIZACIÓN
Sanitas EPS	16-05-2024	8630549010	$1.786.218	$224.800
Porvenir Pensión	16-05-2024	8630549010	$1.786.218	$287.700
Positiva ARL	16-05-2024	8630549010	$1.786.218	$18.900

(Adjuntar soportes de pago)

La presente se expide a los (4) días del mes de junio de 2024, a solicitud del interesado para trámite de la cuenta de cobro.

ELIZABETH LOBO GUALDRON SUPERVISOR	JHOANNA RIOS CASTRO 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.