CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 001488-24 DE 31 DE MAYO DE 2024

CONTRATISTA	LAURA MELISSA CAMPEROS ZAPATA	CÉDULA	1.096.948.295
DIRECCIÓN	CALLE 32 32 70	CIUDAD	BUCARAMANGA
TELÉFONO	3104801576	CORREO ELECTRÓNICO	arq.melissacamperos@gmail.com
DEPENDENCIA	Oficina de Infraestructura		
SUPERVISOR	Fredy Arturo Peña Noriega		
FORMA DE PAGO	PAGOS MENSUALES O FRACCIONES VENCIDAS PREVIA PRESENTACIÓN DE LA RESPECTIVA DOCUMENTACIÓN AL FINALIZAR CADA MES.		
REGISTRO PRESUPUESTAL	Número: 24-00989 Fecha: 04/06/2024	DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	Número: 24-00938 Fecha: 30/05/2024
REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIONAL	Número:24-01848 Fecha:23-09-2024	DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	Número:24-01734 Fecha:23-09-2024
ACTIVIDADES REALIZADAS	- Apoyo en calculo y elaboración de memorias de cantidades de obras y especificaciones técnicas de los diferentes proyectos de infraestructura de las UTS - Apoyo en la elaboración de presupuestos de obra y acabados y planos de detalles arquitectónicos de los diferentes proyectos de infraestructura - Apoyo en los procesos de revisión y visibilización ante las entidades respectivas de los diferentes proyectos de infraestructura de las UTS		
FECHA DE INICIO	04-06-2024	FECHA DE TERMINACIÓN	03-12-2024
PERÍODO A COBRAR	01-10-2024 al 31-10-2024	VALOR A CANCELAR	$ 3.450.000

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.

Mes de Cotización: OCTUBRE de 2024

	FECHA DE PAGO	NÚMERO DE PLANILLA	IBC	COTIZACIÓN
EPS SANITAS EPS	04/10/2024	80810775	$ 1.380.000	$ 172.500
PENSIONES PROTECCION	04/10/2024	80810775	$ 1.380.000	$ 220.800
ARP POSITIVA SEGUROS	04/10/2024	80810775	$ 1.380.000	$ 7.300

La presente se expide al primer (01) día del mes de Noviembre de 2024, a solicitud del interesado para trámite de la cuenta de cobro.

Fredy Arturo Peña Noriega SUPERVISOR	Laura Melissa Camperos zapata 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.