**INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 002443-24 DE SEPTIEMBRE 2 DE 2024**

## INFORME PARCIAL No 3

| INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO | | |
|---|---|---|
| TIPO DE CONTRATO: | CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES | |
| CONTRATO No. Y FECHA: | 002443-24 del 2 de septiembre de 2024 | |
| CONTRATISTA: | Ríos Castro Jhoanna | |
| C.C. No. | 37897725 | |
| OBJETO: | PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO EN LOS PROCESOS Y/O PROYECTOS DE LA DIRECCION DE INVESTIGACIONES Y EXTENSION DE LAS UNIDADES TECNOLOGICAS DE SANTANDER | |
| VALOR INICIAL: | $8.375.000= | |
| VALOR ADICIONAL No. 01: | $4.131.667= | |
| VALOR ADICIONAL No. 02 | N/A | |
| PLAZO INICIAL: | 75 DIAS | |
| PLAZO ADICIONAL No. 01: | 37 DIAS | |
| PLAZO ADICIONAL No. 02: | N/A | |
| NOMBRE SUPERVISOR | MENDOZA PAREDEZ JAVIER MAURICIO | |
| FECHA DE INICIACIÓN: | 3 de septiembre de 2024 | |
| FECHA DE TERMINACIÓN: | 24 de diciembre de 2024 | |
| FECHA ACTA DE SUSPENSIÓN | N/A | |
| FECHA ACTA DE REINICIO | N/A | |
| MUNICIPIO: | Bucaramanga | |
| INFORME ACTIVIDADES No: | 3/4 | |
| OFICINA EJECUCIÓN CONTRATO: | DIRECCION DE INVESTIGACIONES Y EXTENSION | |
| VALOR A PAGAR | $3.350.000 | |
| PERIODO DE PAGO: | DESDE: 01-11-2024 | HASTA: 30-11-2024 |

Con toda atención me permito presentar informe de actividades correspondiente al periodo comprendido, en los siguientes términos:

**ACTIVIDADES EJECUTADAS**

| No | ACTIVIDADES ESPECIFICAS DEL CONTRATO | DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD REALIZADA | CANTIDAD | EVIDENCIA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Apoyar en la generación de reportes e informes administrativos y generales en desarrollo de los procesos y/ o proyectos a cargo de la Dirección de Investigaciones y Extensión | Apoyo en la creación de expedientes contractuales para firma de contrato de cooperación empresarial de los emprendedores. | 8 | |
| 2 | Asistir a las reuniones presenciales y virtuales programadas en desarrollo de los procesos y/ o proyectos a cargo de la Dirección de Investigaciones y Extensión | Apoyo en las fases precontractuales de revisión hojas de vida equipo fondo emprender | 14 | |
| 3 | Realizar el debido soporte digital y físico de la información y documentos, en los medios establecidos para tal fin, lo anterior según las directrices de la institución: | Apoyo en el alistamiento de reunión de bienvenida a emprendedores | 2 | |
| 4 | Apoyar el levantamiento e implementación de procesos, procedimientos, protocolos, gulas e instructivos en el marco de ejecución de las actividades contractuales | Participación en reuniones y capacitación para apoyo de acreditación y planes de negocio | 15 | |
| 5 | Apoyar en las actividades de gestión, conservación y hacer custodia documental y de la información de todas las actividades a cargo; | Apoyo en las fases precontractuales de revisión hojas de vida equipo fondo emprender | 4 | |
| 6 | Realizar los procesos de aseguramiento de la información física y digital que se genere en desarrollo de los procesos y/ o proyectos a cargo de la Dirección de Investigaciones y Extensión. | Participación en reuniones lineamientos para la selección de los perfiles de contratación | 7 | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 7 | Apoyo en la proyección, tramite y envío de oficios, memorandos, respuestas y correspondencia interna y externa derivados de los procesos y/o proyectos en ejecución. | Participación en reuniones lineamientos para la selección de los perfiles de contratación | 5 | |
| 8 | Las demás que el supervisor indique en desarrollo del objeto contractual | Apoyo en el alistamiento de reunión de bienvenida a emprendedores | 3 | |

Con todo lo anterior se rinde el informe de las actividades desarrolladas para lo cual fui contratado, cumpliendo así con lo estipulado en el contrato Nº. **002443-24 DE SEPTIEMBRE 2 DE 2024** respecto al cumplimiento de las actividades ejecutadas dentro del periodo comprendido entre el 01/11/2024 al 30/11/2024.

Se expide en Bucaramanga, al (2) día del mes de diciembre de 2024.

Autorizo de manera previa, expresa e inequívoca a 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.

Cordialmente,

Nómina CPS UTS

Firma Contratista

**RIOS CASTRO JHOANNA**
C.C. No 37.897.725
Contrato No **002443-24 DE SEPTIEMBRE 2 DE 2024**