CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Nº **FE2-122-2025** del 24 de Septiembre de 2025

CONTRATISTA	ALGECIRA GUERRERO YORICK ALEJANDRO	CÉDULA	1.091.052.373
DIRECCIÓN	Granja Los Pomarrosos	CIUDAD	Puerto Carreño
TELÉFONO	3115984292	CORREO ELECTRÓNICO	yorick.algecira@gmail.com
DEPENDENCIA	GRUPO EXTENSION INSTITUCIONAL UTS		
SUPERVISOR	SUAREZ CEPEDA SERGIO ENRIQUE - SUPERVISOR (Del 20 al 26 y del 30 al 31 de octubre del 2025) MENDOZA PAREDES JAVIER MAURICIO - SUPERVISOR (E) (Del 27 al 29 octubre del 2025)		
FORMA DE PAGO	Las UTS pagará al contratista en periodos mensuales, la suma variable de acuerdo con el número de proyectos de negocios asignados para seguimiento al mes. Cada proyecto asignado para seguimiento tendrá un reconocimiento económico mensual de TRESCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE. ($350.000), los cuales se pagará a partir de la suscripción del acta de inicio del contrato de cooperación empresarial y proporcional al tiempo de seguimiento, es decir, a partir de la fecha del acta de inicio del contrato de cooperación empresarial y hasta la terminación de dicho contrato. En caso de terminación anticipada, o suspensión del contrato de cooperación empresarial, el pago se realizará proporcionalmente a los servicios y/o productos recibidos a satisfacción por el (la) interventor(a), es decir, a los meses de seguimiento efectivo que se hubiese realizado, previo a la entrega de los informes requeridos. La asignación máxima de planes de negocio por profesional es de 20 planes de negocios. Para el último pago adicional del seguimiento del mes, este pago está condicionado a la realización de la última visita de seguimiento, así como a la entrega de informes y entregables de cierre del plan de negocio. El contratista deberá contar con firma electrónica certificada durante toda la ejecución del contrato, la cual será requisito indispensable para la presentación de las cuentas de cobro ante las UTS.		
REGISTRO PRESUPUESTAL	Número: 25F01339 Fecha: 24/09/2025	DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	Número: 25F00016 Fecha: 18/06/2025
ACTIVIDADES REALIZADAS	• Presté los servicios profesionales como interventor de quince contratos de cooperación empresarial asignados continuación: 102361, 102371,102412,102449, 102484, 102485,102488,102503,102505, 102552,102565,102585,102586,102600, 102610. • Se asistió a las siguientes reuniones programadas por la coordinación: 28 de octubre de 2025, capacitación cuentas de cobro interventoría, 30 de octubre de 2025 capacitación de pagos. • Se realizó programación de los siguientes planes de negocio: 102361, 102371,102412,102449,102484,102485,102488,102503,102505,102552,102565,102585,102586,102600, 102610. • Se realizó visita de interventoría a los siguientes proyectos: 102361, 102371,102412,102449,102484,102485,102488,102503,102505,102552,102565,102585,102586,102600, 102610. • Se suscribió acta de inicio de los siguientes proyectos: 102361, 102371,102412,102449,102484,102485,102488,102503,102505,102552,102565,102585,102586,102600, 102610. • Se valido, aprobó y cargo plan Operativo en el aplicativo Fondo Emprender de 15 planes de negocio: 102361, 102371,102412,102449, 102484,102485,102488,102503,102505, 102552,102565,102585,102586,102600, 102610. • Presté Asesoría a quince (15) planes de negocio con el seguimiento en la Plataforma de Fondo Emprender con el propósito de atender los requerimientos, solicitudes, dudas y dificultades que presentan los emprendedores. • Se presentaron todos los entregables de primera visita de seguimiento de interventoría de los siguientes planes de negocio: 102361,		

	102371,102412,102449,102484,102485,102488,102503,102505,102552,102565,102585,102586,102600, 102610.		
FECHA DE INICIO	20/10/2025	FECHA DE TERMINACIÓN	19/10/2026
PERÍODO A COBRAR	20 al 31 de Octubre 2025	VALOR A CANCELAR	$ 1.248.333

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 las estampillas departamentales correspondientes al periodo cobrado y los aportes a Salud, Pensión y ARP.

RECAUDO DE ESTAMPILLAS			
ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL	NÚMERO DE RECIBO	VALOR PAGADO	FECHA DE EXPEDICIÓN
	N/A	N/A	N/A

(Adjuntar soportes de pago con destino a las UTS)

SEGURIDAD SOCIAL	MES DE COTIZACIÓN: N/A AÑO: N/A			
CONCEPTO	FECHA DE PAGO	NÚMERO DE PLANILLA	IBC	COTIZACIÓN
EPS NUEVA EPS	N/A	N/A	N/A	N/A
PENSIONES COLPENSIONES	N/A	N/A	N/A	N/A
ARP POSITIVA	N/A	N/A	N/A	N/A

(Adjuntar soportes de pago)

La presente se expide a los once (11) días del mes de diciembre de 2025, a solicitud del interesado para trámite de la cuenta de cobro.

SUAREZ CEPEDA SERGIO ENRIQUE SUPERVISOR (Del 20 al 26 y del 30 al 31 de octubre del 2025)	ALGECIRA GUERRERO YORICK ALEJANDRO Firmado digitalmente por ALGECIRA GUERRERO YORICK ALEJANDRO Fecha: 2025.12.11 22:54:36 -05'00' **ALGECIRA GUERRERO YORICK ALEJANDRO** **CONTRATISTA**	**FECHA DE RECIBIDO:**
MENDOZA PAREDES JAVIER MAURICIO SUPERVISOR (E) (Del 27 al 29 octubre del 2025)		

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.