CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N.º 000420-26 del 26 ENERO del 2026

CONTRATISTA	Almeida Ramirez Emma Tulia	CÉDULA	30210401
DIRECCIÓN	Calle 67 28 109 apto 301	CIUDAD	Bucaramanga
TELÉFONO	31020855165	CORREO ELECTRÓNICO	Emmaalmeida2204@gmail.com
DEPENDENCIA	Dirección de Investigación y extension		
SUPERVISOR	Mendoza Paredes Javier Mauricio		
FORMA DE PAGO	PAGOS MENSUALES O FRACCIONES VENCIDAS PREVIA PRESENTACION DE LA RESPECTIVA DOCUMENTACIÓN AL FINALIZAR CADA MES.		
REGISTRO PRESUPUESTAL	Número: 26-00422 Fecha: 26 de enero de 2026	DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	26-00293 Fecha: 20 de enero de 2026
ACTIVIDADES REALIZADAS	Apoyar la gestión administrativa y académica del Centro Especializado asignado, mediante la recopilación, organización, sistematización y custodia de la información, documentos y evidencias que se generen en el desarrollo de Extensión.		
FECHA DE INICIO	27-01-2026	FECHA DE TERMINACIÓN	26-04-2026
PERÍODO A COBRAR	27/01/ 2026 al 31/01/2026	VALOR A CANCELAR	533333

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.

Nómina Cps Uts

RECAUDO DE ESTAMPILLAS			
ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL	NÚMERO DE RECIBO	VALOR PAGADO	FECHA DE EXPEDICIÓN
	2502600102585	58.850	13 FEBRERO 2026

(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	N/A	N/A	N/A	N/A
PENSIONES	N/A	N/A	N/A	N/A
ARP	N/A	N/A	N/A	N/A

(Adjuntar soportes de pago)

La presente se expide a los cuatro (4) días del mes de marzo de 2026, a solicitud del interesado para trámite de la cuenta de cobro.

Mendoza Paredes Javier Mauricio SUPERVISOR	Almeida Ramirez Emma Tulia 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.

Nómina Cps Uts MO