F-GF-15

INFORME DE EJECUCIÓN PARCIAL
PAGO CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

VERSIÓN: 4.0

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nº **000156-26 DE 17 DE ENERO DE 2026**

CONTRATISTA	CAMACHO PICO FERNANDO MAURICIO	CÉDULA	13954985
DIRECCIÓN	CALLE 17 # 7W-51 TB A903 MATECAÑA BARROBLANCO	CIUDAD	PIEDECUESTA
TELÉFONO	3105625822	CORREO ELECTRÓNICO	camachopi1968@gmail.com
DEPENDENCIA	GRUPO DE BIENESTAR INSTITUCIONAL		
SUPERVISOR	GONZÁLEZ ÁLVAREZ MAGDA CAROLINA		
FORMA DE PAGO	PAGOS MENSUALES O FRACCIONES VENCIDAS PREVIA PRESENTACIÓN DE LA RESPECTIVA DOCUMENTACIÓN AL FINALIZAR CADA MES.		
REGISTRO PRESUPUESTAL	Número: 26-00183 Fecha: 19/01/2026	DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	Número: 26-00191 Fecha: 16/01/2025
ACTIVIDADES REALIZADAS	-Se elaboró respuesta derecho de petición de Cristian René Sarmiento **(1)** -Se elaboró respuesta a derecho de petición de Marisol López y Doralba Sequeda**(1)** -Se solicitó a la Secretaria de Salud Departamental copia de las capacitaciones de los estándares de habilitación para la actualización de los servicios de salud de las UTS **(1)** -Se realizó reunión con los profesionales responsables de los servicios habilitados para coordinar la actualización de los estándares de habilitación **(2)** -Se revisó el formato de consentimiento informado presentado por el servicio de psiocologia para el acompañamiento psicosocial **(1)** -Se Elaboraron las actas de corresponsabilidad del inventario de las diferentes oficinas donde se prestan los servicios en general a cargo del Grupo de Bienestar Institucional **(6)** -Se compartió con los responsables de los servicios de salud el check list de autoevaluacion para verificar estándares de habilitación **(1)** -Se envió correo a recurso físico solicitando información para dar respuesta a derecho de petición **(1)** -Se asistió a reuniones programadas por la coordinación **(2)**		
FECHA DE INICIO	19/01/2026	FECHA DE TERMINACIÓN	18/05/2026
PERÍODO A COBRAR	01/02/2026 al 28/02/2026	VALOR A CANCELAR	$3.900.000

Con el presente informe, el supervisor manifiesta que el contratista ha cumplido a cabalidad con 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 Eps

RECAUDO DE ESTAMPILLAS			
ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL	NÚMERO DE RECIBO	VALOR PAGADO	FECHA DE EXPEDICIÓN
	2502600126039	$429.000	23/02/2026

(Adjuntar soportes de pago con destino a las UTS)

SEGURIDAD SOCIAL		MES DE COTIZACIÓN: 02		AÑO: 2026
CONCEPTO	FECHA DE PAGO	NÚMERO DE PLANILLA	IBC	COTIZACIÓN
EPS NUEVA EPS	23/02/2026	8640054165	$1.750.905	$ 218.900
PENSIONES COLPENSIONES	23/02/2026	8640054165	$1.750.905	$ 280.200
AXA COLPATRIA	23/02/2026	8640054165	$1.750.905	$ 9.200

(Adjuntar soportes de pago)

La presente se expide a los cuatro (04) días del mes de marzo de 2026, a solicitud del interesado para trámite de la cuenta de cobro.

Magda C. González Á.		Nómina CPS UTS
GONZÁLEZ ÁLVAREZ MAGDA CAROLINA SUPERVISORA	CAMACHO PICO FERNANDO MAURICIO 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.