

F-GF-15

INFORME DE EJECUCIÓN PARCIAL
PAGO CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

VERSIÓN: 4.0

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N.º 000420-26- de 26 de enero 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 Extensión		
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	DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	26-00293
	Fecha: 26 de enero de 2026		Fecha: 20 de enero de 2026
ACTIVIDADES REALIZADAS	<p>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.</p> <p>Apoyar a la oficina en la gestión y verificación de los antecedentes de Contraloría, Fiscalía, Policía Nacional y multas policiales de los emprendedores, con el fin de adelantar el estudio y proceso de como requisito para su evaluación y aprobación."</p> <p style="text-align: right;"><i>Nomina S.Cps</i></p>		
FECHA DE INICIO	27-01-2026	FECHA DE TERMINACIÓN	26-04-2026
PERÍODO A COBRAR	01/04/2026 26/04/2026	VALOR A CANCELAR	3.466.667

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.

F-GF-15

INFORME DE EJECUCIÓN PARCIAL
PAGO CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

VERSIÓN: 4.0

RECAUDO DE ESTAMPILLAS			
ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL	NÚMERO DE RECIBO	VALOR PAGADO	FECHA DE EXPEDICIÓN
	252600259685 ✓	346500 ✓	17-04-2026 ✓


(Adjuntar soportes de pago con destino a las UTS NA

SEGURIDAD SOCIAL		MES DE COTIZACIÓN: Marzo ✓ AÑO: 2026 ✓		
CONCEPTO	FECHA DE PAGO	NÚMERO DE PLANILLA	IBC	COTIZACIÓN
EPS FAMISANAR	Abril 7 del 2026 ✓	4649466935 ✓	1895000 ✓	237100 ✓
PENSIONES COLPENSIONES	Abril 7 del 2026 ✓	4649466935 ✓	1895000 ✓	303500 ✓
ARP POSITIVA	Abril 7 del 2026 ✓	4649466935 ✓	1895000 ✓	10000 ✓

(Adjuntar soportes de pago)

SEGURIDAD SOCIAL		MES DE COTIZACIÓN: Abril ✓ AÑO: 2026 ✓		
CONCEPTO	FECHA DE PAGO	NÚMERO DE PLANILLA	IBC	COTIZACIÓN
EPS FAMISANAR ✓	Abril 23 del 2026 ✓	4651448456 ✓	1895000 ✓	236900 ✓
PENSIONES COLPENSIONES ✓	Abril 23 del 2026 ✓	4651448456 ✓	1895000 ✓	303200 ✓
ARP POSITIVA ✓	Abril 23 del 2026 ✓	4651448456 ✓	1895000 ✓	9900 ✓

La presente se expide a uno (1) días del mes de junio 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.