



PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO
FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Popayán, septiembre de 2022

Señor (a)

ADA LORENA CERON ROSERO

SUPERVISOR(A) CONTRATO No. CO1.PCCNTR.3809382 de 2022

Coordinadora Académica

Centro de Comercio y Servicios

Popayán

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual
Mes Septiembre del año 2022

Referencia: No CO1.PCCNTR.3809382 De 2022

ALEJANDRO ERNESTO BOLAÑOS, identificado con la cédula de ciudadanía No. 4616214 de Popayán, en mi calidad de Contratista del SENA, en coordinación académica, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios de la referencia, a continuación, presento el Informe de actividades realizadas en el mes objeto de cobro.

Valor y forma de Pago: El valor total del contrato será por, Veinte millones doscientos mil seiscientos sesenta y siete pesos (\$20.200.667) COP Incluido IVA, forma de pago: A) Un primer pago por el valor de dos millones cincuenta y ocho mil seiscientos sesenta y siete pesos (\$2.058.667) COP Incluido IVA, por el mes de julio 2022. B) Cuatro pagos iguales, por valor de tres millones ochocientos sesenta mil pesos (\$3.860.000) COP Incluido IVA, por los meses de agosto a noviembre de 2022. C) Un último pago, por valor de dos millones setecientos dos mil pesos (\$2.702.000) COP Incluido IVA, por el mes de diciembre de 2022. Los honorarios serán pagados por el SENA al contratista de acuerdo con el cronograma definido por la Dirección Administrativa y Financiera de la Dirección General, en la cuenta de Ahorro No. 9492023128 BANCO SCOTIABANK COLPATRIA, cuyo titular es el contratista. PARÁGRAFO PRIMERO: El valor del contrato incluye todos los gastos, costos, derechos, impuestos, tasas, contribuciones y demás emolumentos relacionados con el cumplimiento del objeto contractual. PARÁGRAFO SEGUNDO: El cambio de cuenta por parte del contratista deberá ser informada al supervisor del contrato con el fin de surtir los trámites pertinentes. PARÁGRAFO TERCERO: Para que el SENA pueda adelantar los trámites administrativos para el pago, el contratista debe presentar la certificación expedida por el supervisor del contrato de cumplimiento y la certificación de pago de aportes al sistema general de salud, pensión y riesgos laborales, así como el informe de ejecución, la planilla de pago y los demás documentos necesarios para el pago, documentos que deberán ser cargados dentro del término establecido por la entidad en SECOP II.

Plazo: Será hasta el 15 de diciembre de 2022.



OBJETO: (Transcriba el objeto del contrato, dentro del siguiente cuadro)

Prestar servicios personales de carácter temporal como instructor contratista, impartiendo formación profesional integral presencial, a distancia o virtual; en el programa de titulada regular, del centro de comercio y servicio, perteneciente al área o red de conocimiento: **Titulada apoyo administrativo en salud**, en el o los municipios del departamento del cauca donde se le asigne por la entidad contratante.

Obligaciones Específicas: (Transcriba las obligaciones específicas del contrato, dentro del siguiente cuadro)

No.	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias																																			
1	Cumplir el objeto y el alcance del contrato de acuerdo con la programación asignada por coordinación Académica en el marco de las políticas de Calidad, Pertinencia y Eficacia	<div>Impartir formación profesional en los programas de formación Titulada o Complementaria de acuerdo con la programación asignada en las siguientes fichas de caracterización:</div> <table><tr><th>No. Ficha</th><th>Nombre Programa</th><th>Municipio</th><th>Horario</th><th>Horas Mes</th></tr><tr><td>Ficha 1. 2648781</td><td>Facturación de los Servicios en Salud</td><td>Popayán</td><td>Lunes, martes y viernes 13:00 - 19:00</td><td>48</td></tr><tr><td>Ficha 2. 2465275</td><td>Apoyo Administrativo en Salud</td><td>Santander de Quilichao</td><td>Jueves 7:00 - 13:00</td><td>30</td></tr><tr><td>Ficha 3. 2438586</td><td>Apoyo Administrativo en Salud</td><td>Puerto Tejada</td><td>Miércoles 7:00 - 13:00</td><td>24</td></tr><tr><td>Ficha 4. 2629396</td><td>Implementación de la política de participación social en salud</td><td>Popayán</td><td>Lunes, martes y miércoles 7:00 - 13:00</td><td>30</td></tr><tr><td>Ficha 5. 2629397</td><td>Implementación de la política de participación social en salud</td><td>Popayán</td><td>Viernes 7:00 - 13:00 Sábado 7:00 - 19:00</td><td>30</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td>TOTAL HORAS MES</td><td>162</td></tr></table> <div>NOTA: Inserte Filas si es requerido</div>	No. Ficha	Nombre Programa	Municipio	Horario	Horas Mes	Ficha 1. 2648781	Facturación de los Servicios en Salud	Popayán	Lunes, martes y viernes 13:00 - 19:00	48	Ficha 2. 2465275	Apoyo Administrativo en Salud	Santander de Quilichao	Jueves 7:00 - 13:00	30	Ficha 3. 2438586	Apoyo Administrativo en Salud	Puerto Tejada	Miércoles 7:00 - 13:00	24	Ficha 4. 2629396	Implementación de la política de participación social en salud	Popayán	Lunes, martes y miércoles 7:00 - 13:00	30	Ficha 5. 2629397	Implementación de la política de participación social en salud	Popayán	Viernes 7:00 - 13:00 Sábado 7:00 - 19:00	30				TOTAL HORAS MES	162	Reporte Mensual de Instructor (RMI)
No. Ficha	Nombre Programa	Municipio	Horario	Horas Mes																																		
Ficha 1. 2648781	Facturación de los Servicios en Salud	Popayán	Lunes, martes y viernes 13:00 - 19:00	48																																		
Ficha 2. 2465275	Apoyo Administrativo en Salud	Santander de Quilichao	Jueves 7:00 - 13:00	30																																		
Ficha 3. 2438586	Apoyo Administrativo en Salud	Puerto Tejada	Miércoles 7:00 - 13:00	24																																		
Ficha 4. 2629396	Implementación de la política de participación social en salud	Popayán	Lunes, martes y miércoles 7:00 - 13:00	30																																		
Ficha 5. 2629397	Implementación de la política de participación social en salud	Popayán	Viernes 7:00 - 13:00 Sábado 7:00 - 19:00	30																																		
			TOTAL HORAS MES	162																																		
		<div>Para los instructores asignados a seguimientos de EP: Realizar seguimientos de etapa productiva de acuerdo con los aprendices asignados, configuración de la plataforma LMS Territorium, verificación del portafolio del aprendiz en etapa productiva</div> <table><tr><th>No. Ficha</th><th>Programa</th><th>No. Aprendices</th><th>Horas Mes</th></tr><tr><td>Ficha 1</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>Ficha 2</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>Ficha 3</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>Ficha 4</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td>TOTAL HORAS MES</td><td></td></tr></table>	No. Ficha	Programa	No. Aprendices	Horas Mes	Ficha 1				Ficha 2				Ficha 3				Ficha 4						TOTAL HORAS MES													
No. Ficha	Programa	No. Aprendices	Horas Mes																																			
Ficha 1																																						
Ficha 2																																						
Ficha 3																																						
Ficha 4																																						
		TOTAL HORAS MES																																				



		NOTA: Inserte Filas si es requerido																																									
2	Adelantar las gestiones necesarias para la ejecución del contrato en condiciones de eficiencia y calidad de acuerdo a las especificaciones exigidas por el SENA y desglosadas en la minuta del contrato	<div>Ejecución de acciones de formación profesional integral de acuerdo con las políticas y procedimientos institucionales.</div> <table><tr><td>Ficha 1.</td><td></td></tr><tr><td>Programa</td><td></td></tr><tr><td>Proyecto</td><td></td></tr><tr><td>Actividad del proyecto</td><td></td></tr><tr><td>Fase del proyecto</td><td></td></tr></table> <table><tr><td>Ficha 2</td><td>2465275</td></tr><tr><td>Programa</td><td>Apoyo Administrativo en Salud</td></tr><tr><td>Proyecto</td><td>Implementación de modelos de atención en procesos administrativos para empresas prestadoras de servicios de salud</td></tr><tr><td>Actividad del proyecto</td><td>Reconocer las condiciones del aseguramiento en Colombia y su relación con los procesos de apoyo administrativo en entidades del sector</td></tr><tr><td>Fase del proyecto</td><td>Ejecución</td></tr></table> <table><tr><td>Ficha 3.</td><td>2438586</td></tr><tr><td>Programa</td><td>Apoyo Administrativo en Salud</td></tr><tr><td>Proyecto</td><td>Implementación de modelos de atención en procesos administrativos para empresas prestadoras de servicios de salud</td></tr><tr><td>Actividad del proyecto</td><td>Identificar oportunidades de mejora durante el desarrollo de funciones de apoyo administrativo en entidades del sector salud de acuerdo a protocolos institucionales</td></tr><tr><td>Fase del proyecto</td><td>Ejecución</td></tr></table> <table><tr><td>Ficha</td><td></td></tr><tr><td>Programa</td><td></td></tr><tr><td>Proyecto</td><td></td></tr><tr><td>Actividad del proyecto</td><td></td></tr><tr><td>Fase del proyecto</td><td></td></tr></table> <div>Inserte más fichas si lo requiere</div>	Ficha 1.		Programa		Proyecto		Actividad del proyecto		Fase del proyecto		Ficha 2	2465275	Programa	Apoyo Administrativo en Salud	Proyecto	Implementación de modelos de atención en procesos administrativos para empresas prestadoras de servicios de salud	Actividad del proyecto	Reconocer las condiciones del aseguramiento en Colombia y su relación con los procesos de apoyo administrativo en entidades del sector	Fase del proyecto	Ejecución	Ficha 3.	2438586	Programa	Apoyo Administrativo en Salud	Proyecto	Implementación de modelos de atención en procesos administrativos para empresas prestadoras de servicios de salud	Actividad del proyecto	Identificar oportunidades de mejora durante el desarrollo de funciones de apoyo administrativo en entidades del sector salud de acuerdo a protocolos institucionales	Fase del proyecto	Ejecución	Ficha		Programa		Proyecto		Actividad del proyecto		Fase del proyecto		<div>Guía de aprendizaje, Instrumento de evaluación y Material de apoyo registrado en la plataforma LMS</div> <div>Territorio</div> <div>Fecha de publicación: Agosto</div>
Ficha 1.																																											
Programa																																											
Proyecto																																											
Actividad del proyecto																																											
Fase del proyecto																																											
Ficha 2	2465275																																										
Programa	Apoyo Administrativo en Salud																																										
Proyecto	Implementación de modelos de atención en procesos administrativos para empresas prestadoras de servicios de salud																																										
Actividad del proyecto	Reconocer las condiciones del aseguramiento en Colombia y su relación con los procesos de apoyo administrativo en entidades del sector																																										
Fase del proyecto	Ejecución																																										
Ficha 3.	2438586																																										
Programa	Apoyo Administrativo en Salud																																										
Proyecto	Implementación de modelos de atención en procesos administrativos para empresas prestadoras de servicios de salud																																										
Actividad del proyecto	Identificar oportunidades de mejora durante el desarrollo de funciones de apoyo administrativo en entidades del sector salud de acuerdo a protocolos institucionales																																										
Fase del proyecto	Ejecución																																										
Ficha																																											
Programa																																											
Proyecto																																											
Actividad del proyecto																																											
Fase del proyecto																																											
3	Entregar informes académicos que contenga: juicios evaluativos, novedades de los aprendices (llamados de	<div>Registrar en el aplicativo Sofia Plus y en digital a quien corresponde las Novedades de aprendices, dentro de los tiempos establecidos.</div> <table><tr><td>Ficha 3.</td><td>2438586</td></tr></table>	Ficha 3.	2438586	<div>Registro de inasistencias en el</div>																																						
Ficha 3.	2438586																																										



	<p>atención, inasistencia reiterada, resultado del plan de mejoramiento, actividades complementarias bien sean académicas y/o actitudinales); casos específicos para el acompañamiento de aprendices por bienestar o por coordinación académica y reporte de buenas prácticas o casos éxitos por los aprendices.</p>	<table><tr><td>Programa</td><td>Apoyo Administrativo en Salud</td></tr><tr><td>No. Aprendices matriculados</td><td>23</td></tr><tr><td>No. Aprendices con novedades</td><td>2</td></tr><tr><td>Novedad reportada (nombre)</td><td>Inasistencia</td></tr><tr><td>Nombre de aprendices</td><td>KEYLA YILEZA OTERO MARIANA FORY MINA</td></tr></table> <table><tr><td>Ficha 4.</td><td>2629396</td></tr><tr><td>Programa</td><td></td></tr><tr><td>No. Aprendices matriculados</td><td>24</td></tr><tr><td>No. Aprendices con novedades</td><td>2</td></tr><tr><td>Novedad reportada (nombre)</td><td>No se conectan por no contar con internet, ni datos.</td></tr><tr><td>Nombre de aprendices</td><td>CARLOS ANDRES LEITON NICOL DANIELA ORTEGA</td></tr></table> <table><tr><td>Ficha 5.</td><td>2629397</td></tr><tr><td>Programa</td><td></td></tr><tr><td>No. Aprendices matriculados</td><td>25</td></tr><tr><td>No. Aprendices con novedades</td><td>4</td></tr><tr><td>Novedad reportada (nombre)</td><td>No se conectan por no contar con internet, ni datos.</td></tr><tr><td>Nombre de aprendices</td><td>ALBA YANETH OIME BRIYIDT NATALIA CERTUCHE EYMAR CAMILO MELLIZO TANIA CAROLINA MIRANDA</td></tr></table> <p>Inserte más fichas si lo requiere</p>	Programa	Apoyo Administrativo en Salud	No. Aprendices matriculados	23	No. Aprendices con novedades	2	Novedad reportada (nombre)	Inasistencia	Nombre de aprendices	KEYLA YILEZA OTERO MARIANA FORY MINA	Ficha 4.	2629396	Programa		No. Aprendices matriculados	24	No. Aprendices con novedades	2	Novedad reportada (nombre)	No se conectan por no contar con internet, ni datos.	Nombre de aprendices	CARLOS ANDRES LEITON NICOL DANIELA ORTEGA	Ficha 5.	2629397	Programa		No. Aprendices matriculados	25	No. Aprendices con novedades	4	Novedad reportada (nombre)	No se conectan por no contar con internet, ni datos.	Nombre de aprendices	ALBA YANETH OIME BRIYIDT NATALIA CERTUCHE EYMAR CAMILO MELLIZO TANIA CAROLINA MIRANDA	Aplicativo SOFIA PLUS
Programa	Apoyo Administrativo en Salud																																				
No. Aprendices matriculados	23																																				
No. Aprendices con novedades	2																																				
Novedad reportada (nombre)	Inasistencia																																				
Nombre de aprendices	KEYLA YILEZA OTERO MARIANA FORY MINA																																				
Ficha 4.	2629396																																				
Programa																																					
No. Aprendices matriculados	24																																				
No. Aprendices con novedades	2																																				
Novedad reportada (nombre)	No se conectan por no contar con internet, ni datos.																																				
Nombre de aprendices	CARLOS ANDRES LEITON NICOL DANIELA ORTEGA																																				
Ficha 5.	2629397																																				
Programa																																					
No. Aprendices matriculados	25																																				
No. Aprendices con novedades	4																																				
Novedad reportada (nombre)	No se conectan por no contar con internet, ni datos.																																				
Nombre de aprendices	ALBA YANETH OIME BRIYIDT NATALIA CERTUCHE EYMAR CAMILO MELLIZO TANIA CAROLINA MIRANDA																																				
4	<p>Registrar los resultados de la emisión de juicios de evaluación relacionados con los logros de los resultados de aprendizaje en los tiempos establecidos por el procedimiento de Ejecución de la Formación Profesional, en el aplicativo dispuesto por la Entidad.</p>	<p>ETAPA LECTIVA: Registrar en el aplicativo Sofia Plus y en digital a quien corresponde la emisión de juicios de resultados de aprendizaje evidenciado por los aprendices, en los tiempos establecidos por el procedimiento de la ejecución de la formación y reglamento del aprendiz.</p> <p>Juicios para etapa lectiva</p> <table><tr><td>Ficha 1.</td><td></td></tr><tr><td>Programa</td><td></td></tr><tr><td>Resultado de aprendizaje</td><td></td></tr><tr><td>No. Aprendices matriculados</td><td></td></tr><tr><td>No. Aprendices retirados</td><td></td></tr><tr><td>No. Aprendices aprobados</td><td></td></tr><tr><td>No. Aprendices sin valorar</td><td></td></tr><tr><td>Justificación de la no emisión de juicios</td><td></td></tr></table> <p>Juicios para etapa lectiva</p> <table><tr><td>Ficha 2.</td><td></td></tr><tr><td>Programa</td><td></td></tr><tr><td>Resultado de aprendizaje</td><td></td></tr><tr><td>No. Aprendices matriculados</td><td></td></tr></table>	Ficha 1.		Programa		Resultado de aprendizaje		No. Aprendices matriculados		No. Aprendices retirados		No. Aprendices aprobados		No. Aprendices sin valorar		Justificación de la no emisión de juicios		Ficha 2.		Programa		Resultado de aprendizaje		No. Aprendices matriculados		Registros en Sofía plus Reporte de juicios evaluativos Retroalimentación de evidencias en plataforma LMS territorio										
Ficha 1.																																					
Programa																																					
Resultado de aprendizaje																																					
No. Aprendices matriculados																																					
No. Aprendices retirados																																					
No. Aprendices aprobados																																					
No. Aprendices sin valorar																																					
Justificación de la no emisión de juicios																																					
Ficha 2.																																					
Programa																																					
Resultado de aprendizaje																																					
No. Aprendices matriculados																																					



		<table border="1"> <tr><td>No. Aprendices retirados</td><td></td></tr> <tr><td>No. Aprendices aprobados</td><td></td></tr> <tr><td>No. Aprendices sin valorar</td><td></td></tr> <tr><td>Justificación de la no emisión de juicios</td><td></td></tr> </table> <p>Juicios para etapa lectiva</p> <table border="1"> <tr><td>Ficha 3.</td><td></td></tr> <tr><td>Programa</td><td></td></tr> <tr><td>Resultado de aprendizaje</td><td></td></tr> <tr><td>No. Aprendices matriculados</td><td></td></tr> <tr><td>No. Aprendices retirados</td><td></td></tr> <tr><td>No. Aprendices aprobados</td><td></td></tr> <tr><td>No. Aprendices sin valorar</td><td></td></tr> <tr><td>Justificación de la no emisión de juicios</td><td></td></tr> </table> <p>Juicios para etapa lectiva</p> <table border="1"> <tr><td>Ficha</td><td></td></tr> <tr><td>Programa</td><td></td></tr> <tr><td>Resultado de aprendizaje</td><td></td></tr> <tr><td>No. Aprendices matriculados</td><td></td></tr> <tr><td>No. Aprendices retirados</td><td></td></tr> <tr><td>No. Aprendices aprobados</td><td></td></tr> <tr><td>No. Aprendices sin valorar</td><td></td></tr> <tr><td>Justificación de la no emisión de juicios</td><td></td></tr> </table> <p>Inserte las fichas que requiera de acuerdo con el acompañamiento mensual para completar el informe (tabla anterior)</p> <p>ETAPA PRODUCTIVA (Para los instructores de seguimiento a EP): Registrar en el aplicativo Sofía Plus y en digital a quien corresponde la emisión de juicios de resultados de aprendizaje evidenciado por los aprendices, en los tiempos establecidos por el procedimiento de la ejecución de la formación y reglamento del aprendiz.</p> <p>Juicios para etapa lectiva</p> <table border="1"> <tr><td>Ficha 1.</td><td></td></tr> <tr><td>Programa</td><td></td></tr> <tr><td>Nombre de los aprendices</td><td></td></tr> </table> <p>Inserte las fichas que requiera de acuerdo con el acompañamiento mensual para completar el informe (tabla anterior)</p>	No. Aprendices retirados		No. Aprendices aprobados		No. Aprendices sin valorar		Justificación de la no emisión de juicios		Ficha 3.		Programa		Resultado de aprendizaje		No. Aprendices matriculados		No. Aprendices retirados		No. Aprendices aprobados		No. Aprendices sin valorar		Justificación de la no emisión de juicios		Ficha		Programa		Resultado de aprendizaje		No. Aprendices matriculados		No. Aprendices retirados		No. Aprendices aprobados		No. Aprendices sin valorar		Justificación de la no emisión de juicios		Ficha 1.		Programa		Nombre de los aprendices		Registros en Sofía plus Reporte de juicios evaluativos Retroalimentación de bitácoras en etapa productiva en Territorio
No. Aprendices retirados																																																	
No. Aprendices aprobados																																																	
No. Aprendices sin valorar																																																	
Justificación de la no emisión de juicios																																																	
Ficha 3.																																																	
Programa																																																	
Resultado de aprendizaje																																																	
No. Aprendices matriculados																																																	
No. Aprendices retirados																																																	
No. Aprendices aprobados																																																	
No. Aprendices sin valorar																																																	
Justificación de la no emisión de juicios																																																	
Ficha																																																	
Programa																																																	
Resultado de aprendizaje																																																	
No. Aprendices matriculados																																																	
No. Aprendices retirados																																																	
No. Aprendices aprobados																																																	
No. Aprendices sin valorar																																																	
Justificación de la no emisión de juicios																																																	
Ficha 1.																																																	
Programa																																																	
Nombre de los aprendices																																																	
5	Participar activamente en la formulación y ejecución de los proyectos cuando sea requerido según el área de su especialidad y de conformidad con la programación académica establecida.	Participar en la formulación y ejecución de los proyectos cuando sea requerido según el área de su especialidad y de conformidad con la programación académica establecida. <table border="1"> <tr> <th>Nombre del proyecto</th> <th>Código SENNOVA</th> <th>Nombre del Semillero</th> <th>Cantidad de horas</th> </tr> <tr> <td>Proyecto 1.</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Proyecto 2</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Proyecto n</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="3">Total horas mes</td> <td></td> </tr> </table>	Nombre del proyecto	Código SENNOVA	Nombre del Semillero	Cantidad de horas	Proyecto 1.				Proyecto 2				Proyecto n				Total horas mes				Reporte Mensual de instructor (RMI) Actas, registro de asistencia																										
Nombre del proyecto	Código SENNOVA	Nombre del Semillero	Cantidad de horas																																														
Proyecto 1.																																																	
Proyecto 2																																																	
Proyecto n																																																	
Total horas mes																																																	



			Si aplica se registra de lo contrario registrar (No Aplica) NO APLICA				
6	Las demás que se requieran para el cumplimiento del objeto contractual específico y que el Centro de formación demande	Reportar detalle de acciones realizadas <table><tr><td>Actividad realizada</td><td>Horas ejecutadas</td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>	Actividad realizada	Horas ejecutadas			Actas, registro de asistencia Si aplica se registra de lo contrario registrar (No Aplica) NO APLICA
Actividad realizada	Horas ejecutadas						

A continuación, relaciono los desplazamientos que realicé previo a la presentación de este informe. Una vez finalizado cada desplazamiento presenté al ordenador del gasto el informe en el Formato Informe Legalización Desplazamiento Contratista GTH-F-087, en el que se describieron las actividades desarrolladas y los resultados de cada desplazamiento. Cada informe cuenta con el visto bueno del Supervisor.

Se lista a continuación el soporte de la legalización de los desplazamientos realizados, los cuales forman parte integral del presente informe de ejecución contractual.

ITEM	No DE LA ORDEN DE VIAJE	LUGAR DE DESPLAZAMIENTO	FECHAS DE DESPLAZAMIENTOS	
			INICIO	FINALIZACIÓN
1.				
2.				

Nota 1: Por cada desplazamiento que haya realizado el contratista, adjuntará el respectivo informe que la soporte. En caso de haber realizado el desplazamiento en fecha posterior a la presentación del informe de ejecución contractual, deberá reportarlo en el siguiente informe de ejecución contractual.

Para el trámite de la cuenta me permito adjuntar: Documentos electrónicos enunciados como evidencias del cumplimiento de las obligaciones contractuales y los desplazamientos realizados y el No. **9438317596** de la planilla, APORTES EN LINEA mes **AGOSTO de 2022**. (Decreto Ley 2106 de 2019 – “Decreto Ley Anti-trámites”)

Declaración bajo la gravedad de juramento.

Me permito declarar **bajo la gravedad de juramento** que durante el periodo objeto de cobro SI ___ NO ___ X ___ he suscrito otro u otros contratos con entidades(s) del Estado el (los) cual(es) se encuentra(n) en ejecución; la anterior declaración de acuerdo con lo establecido en el numeral 5º de la Directiva Presidencial No. 001 de 2022, a fin de identificar potenciales conflictos de interés y hacer la gestión del riesgos para la toma de decisiones dentro del principio de la debida diligencia



frente a la ejecución de los contratos de prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión.

Nota: En el evento de señalar **SI**, el análisis efectuado por el supervisor y ordenador de pago deberá quedar documentado y publicado en el SECOP II en los documentos relacionados en el archivo Gestión Contractual GC_ del periodo objeto de cobro.

Evidencias en () folios

Cordialmente,

Firmado digitalmente por
Alejandro E. Bolaños R.
Fecha: 2022.09.25 12:23:51
-05'00'

ALEJANDRO ERNESTO BOLAÑOS RAMOS
Contratista
C.C. No. 4616214

Recibí a satisfacción:

Firmado
digitalmente por
Ada Lorena Ceron
Rosero
Fecha: 2022.09.27
11:49:53 -05'00'

Firma

ADA LORENA CERON ROSERO
Supervisor(a) Contrato CO1.PCCNTR 3809382 de 2022
Coordinadora Académica
Centro Comercio y Servicios