PROCESO					
GESTIÓN CONTRACTUAL					
NOMBRE DEL FORMATO					
INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL					
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN					
Pública	**X**	Pública Clasificada		Pública Reservada	

Marzo de 2026

Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol

Generalidades:

1) Este formato tiene por objeto dar cuenta de la ejecución mensual que un contratista desarrolla con ocasión de un contrato de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión.
2) La acreditación del documento por el contratista brinda al supervisor las herramientas que le permiten verificar la ejecución del contrato para efectos de pago.
3) El formato está asociado al Manual de Contratación (GCCON-M-001) y al Manual Supervisión e Interventoría (GCCON-M-002), así como a los procedimientos que rigen la gestión contractual de la entidad.
4) Este formato es diligenciado por el contratista y es revisado y aprobado por el supervisor del contrato. De igual forma, también podrá ser suscrito por el ordenador del gasto.
5) Su diligenciamiento se debe dar cada vez que se realice un reporte mensual de actividades.
6) **El formato no requiere ser impreso.** Sin embargo, debe ser cargado en las plataformas administradas por Colombia Compra Eficiente.
7) Este formato, una vez diligenciado, deberá archivarse de conformidad con lo establecido en las tablas de retención documental de la entidad.
8) El contenido que se encuentra en color diferente a negro, entre paréntesis o con el signo "[]" son orientaciones para el diligenciamiento del formato.
9) El formato puede ser modificado en aquellos apartados en que así se indique.
10) Las notas internas son situaciones o recomendaciones que se deben tener en cuenta al momento de elaborar el formato. No obstante, las mismas deben ser eliminadas previa impresión o suscripción del mismo.
11) Todas las recomendaciones o sugerencias que busquen mejorar el presente documento pueden ser remitidas al correo de la Dirección jurídica del SENA.

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN					
Pública	**X**	Pública Clasificada		Pública Reservada	

INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Bucaramanga, abril de 2026

Señor(a)
Ana Milena Galvis Gómez
Supervisor(a) contrato nro. **CO1.PCCNTR.9291920**
Coordinadora de Grupo de Apoyo Administrativo Mixto
Coordinación de Grupo de Apoyo Administrativo Mixto
Bucaramanga

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual abril de 2026

Referencia: CO1.PCCNTR.9291920 de 2026

Sergio David Pardo Vega, identificado con la cédula de ciudadanía nro. 1095940984, en mi calidad de contratista del SENA, 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: Se fija como valor total para este (1) contrato la suma de TREINTA Y SEIS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS NOVENTA PESOS M/CTE ($36.356.590). Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) Un primer pago que será proporcional a los días de ejecución del contrato en el mes de febrero de 2026. b) Diez (10) pagos iguales por los meses de marzo a diciembre de 2026 por valor de TRES MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE ($3.335.467) cada uno.

Plazo: 31 de diciembre de 2026.

Objeto: Prestar servicios de apoyo a la gestión orientados a la implementación, mantenimiento y configuración de soluciones tecnológicas dirigidas a los usuarios de la infraestructura tecnológica de la Entidad.

Ejecución mensual de actividades

Nro.	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Asistir en las actividades de montaje, operación y mantenimiento de los centros de cableado y comunicaciones.	Se realizo el mantenimiento preventivo de los centros de cableado de la sede del CSET. IDF3 – IDF4	Evidencia de la actividad realizada.
2	Apoyar las actividades de implementación, mantenimiento y reparación de sistemas de telecomunicaciones.	Se apoya la actualización de software de los switches de acceso del ID137.	Evidencia de la actividad realizada.
3	Apoyar en el diagnóstico de los enlaces de conectividad de los centros de formación.	Se realiza seguimiento de la estabilidad de la red de las sedes de la regional Santander.	Evidencia de los enlaces de conectividad.
4	Elaborar reportes sobre el estado de los servicios de telecomunicaciones y proponer acciones de mejora.	Se realiza informe sobre los avances en el mantenimiento de los centros de cableado de la sede del CSET.	Evidencia de la actividad realizada.
5	Colaborar en la gestión de riesgos y vulnerabilidades de seguridad informática en las sedes.	Se realiza la supervisión de un filtro para la red del despacho regional.	Evidencia del software empleado.
6	Participar en la identificación de necesidades de cableado estructurado y ampliaciones de infraestructura.	Se realiza la identificación de la necesidad de un punto de red en el gimnasio del despacho regional. Se realiza la identificación de la necesidad de puntos de red en la oficina de Atención al ciudadano.	Evidencia de la actividad realizada.
7	Apoyar el seguimiento del inventario de infraestructura en uso o en desuso, garantizando su actualización.	Actualización de los planos de distribución del cableado estructurado y validación de puntos en uso.	Evidencia de los planos de distribución del cableado estructurado.
8	Interactuar con los usuarios conforme a los protocolos establecidos y niveles de servicio definidos.	Se atienden a los usuarios del despacho regional brindando soporte.	Evidencia de la actividad realizada.

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 para legalización del desplazamiento, en el que se describieron las actividades desarrolladas y los resultados. Cada informe de legalización 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.

ÍTEM	NRO. DE LA ORDEN DE VIAJE	LUGAR DE DESPLAZAMIENTO	FECHA DE DESPLAZAMIENTO INICIAL	FECHA DE DESPLAZAMIENTO FINAL
1	XX	XX	XX	XX
2	XX	XX	XX	XX

Para el trámite de la cuenta me permito adjuntar: (i) Documentos electrónicos enunciados como evidencias del cumplimiento de las obligaciones contractuales, (ii) los desplazamientos realizados y (iii) el pago de la planilla de seguridad social y parafiscal nro. 9502415184, operador aportes en línea referente al mes de marzo de 2026.

Cordialmente,

Sergio David Pardo Vega
Contratista
CC 1.095.940.984

Ana Milena Galvis Gómez
Supervisor(a) del contrato CO1.PCCNTR.9291920 de 2026
Coordinadora de Grupo de Apoyo Administrativo Mixto

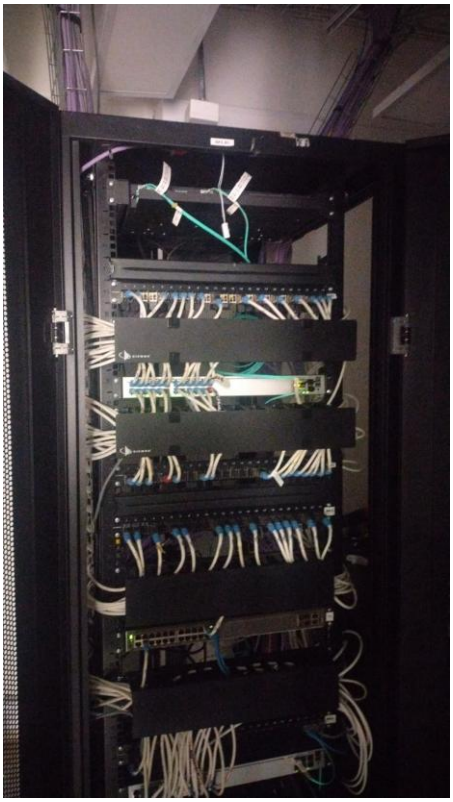
Control de Cambios

VERSIÓN	FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA	NATURALEZA DEL CAMBIO
1	Marzo 2026	Creación del formato. El presente formato sustituye el formato GTH-F-062, en virtud de su migración del proceso de Gestión del Talento Humano al proceso de Gestión Contractual, conforme a la actualización documental correspondiente.

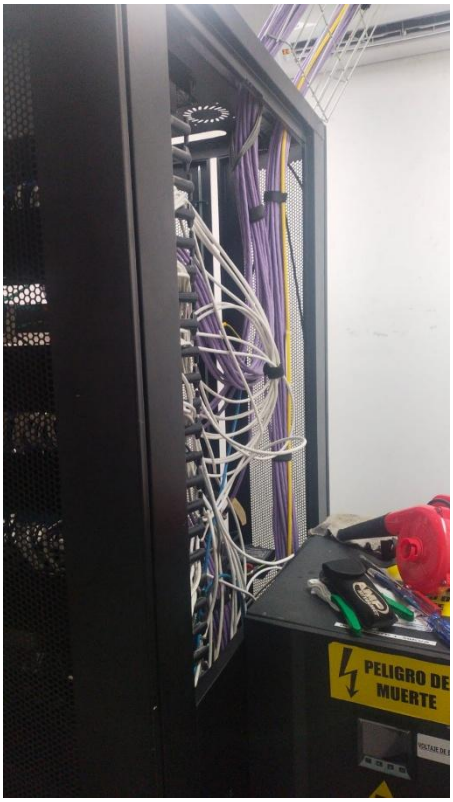
EVIDENCIA DOCUMENTAL - MES: ABRIL

CONTRATO CO1.PCCNTR.9291920 **– SERGIO DAVID PARDO VEGA**

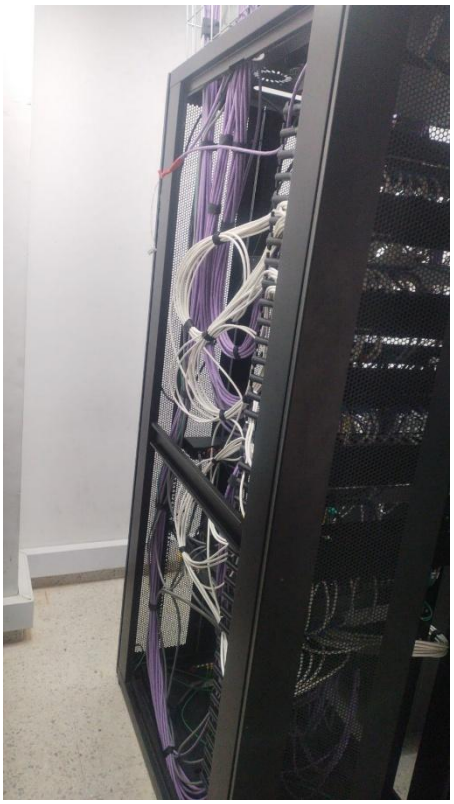
Evidencia 1 - Asistir en las actividades de montaje, operación y mantenimiento de los centros de cableado y comunicaciones.









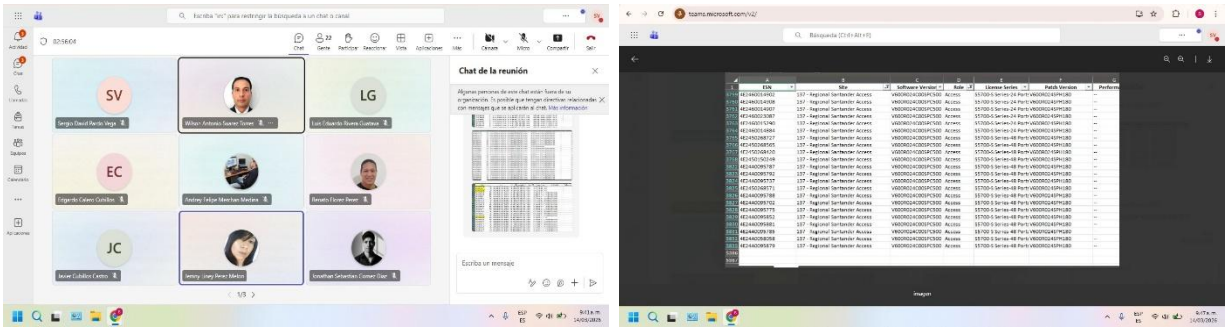




EVIDENCIA DOCUMENTAL - MES: ABRIL

CONTRATO CO1.PCCNTR.9291920 **– SERGIO DAVID PARDO VEGA**

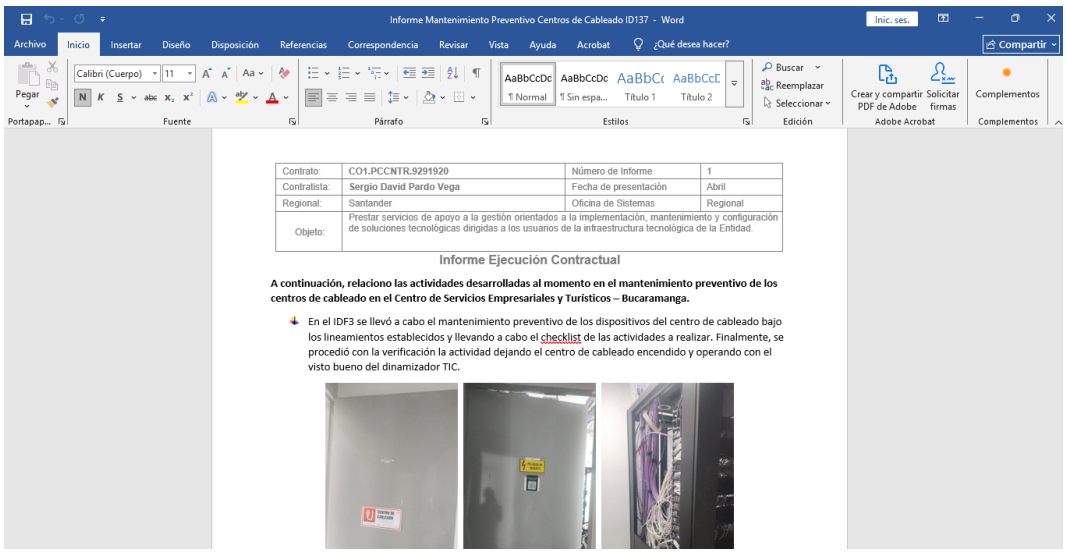
Evidencia 2 - Apoyar las actividades de implementación, mantenimiento y reparación de sistemas de telecomunicaciones.



Evidencia 3 - Apoyar en el diagnóstico de los enlaces de conectividad de los centros de formación.



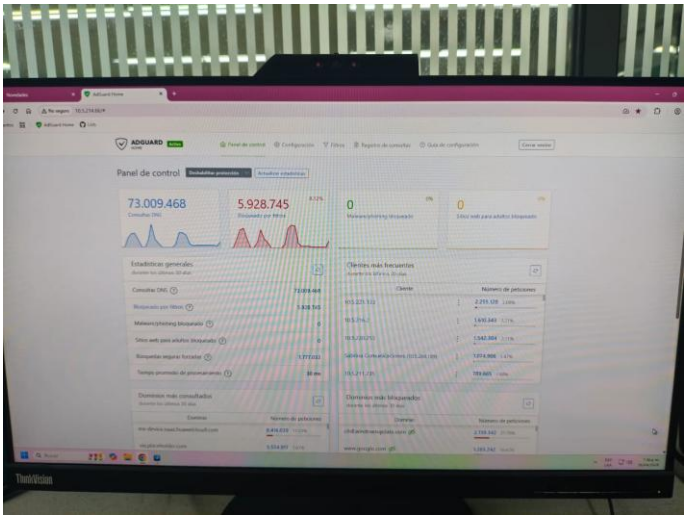
Evidencia 4 - Elaborar reportes sobre el estado de los servicios de telecomunicaciones y proponer acciones de mejora.

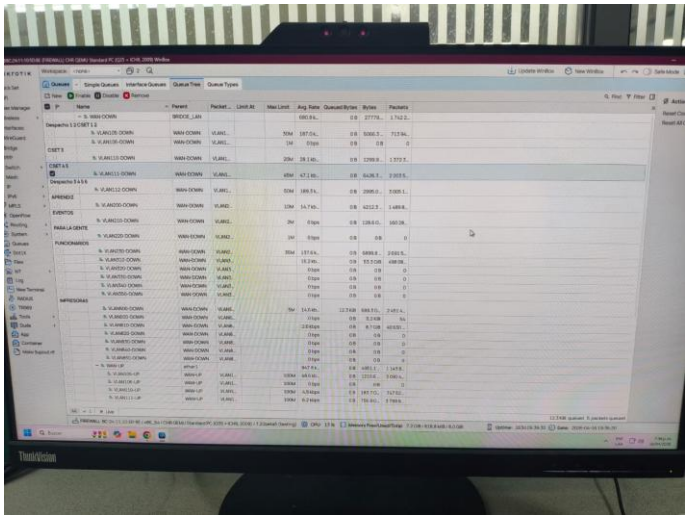


EVIDENCIA DOCUMENTAL - MES: ABRIL

CONTRATO CO1.PCCNTR.9291920 **– SERGIO DAVID PARDO VEGA**

Evidencia 5 - Colaborar en la gestión de riesgos y vulnerabilidades de seguridad informática en las sedes.

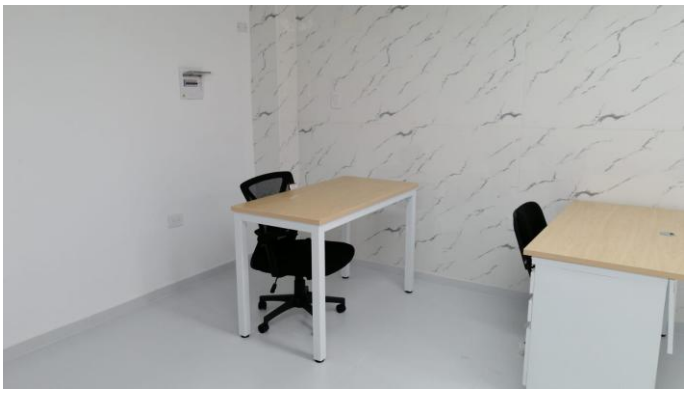




Evidencia 6 - Participar en la identificación de necesidades de cableado estructurado y ampliaciones de infraestructura.







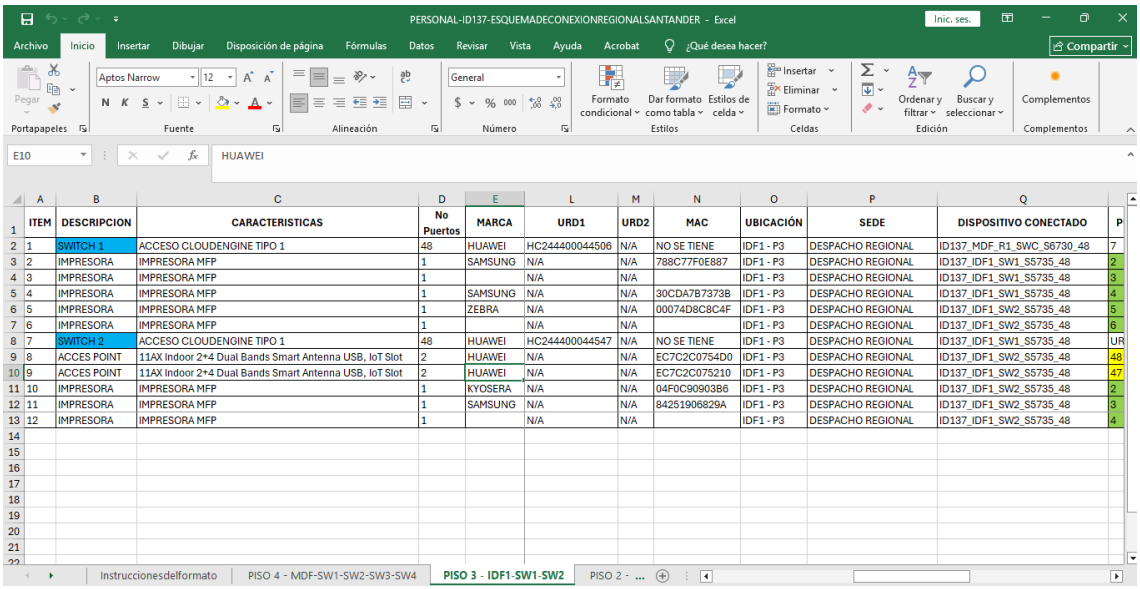


EVIDENCIA DOCUMENTAL - MES: ABRIL

CONTRATO CO1.PCCNTR.9291920 **– SERGIO DAVID PARDO VEGA**



Evidencia 7 - Apoyar el seguimiento del inventario de infraestructura en uso o en desuso, garantizando su actualización.



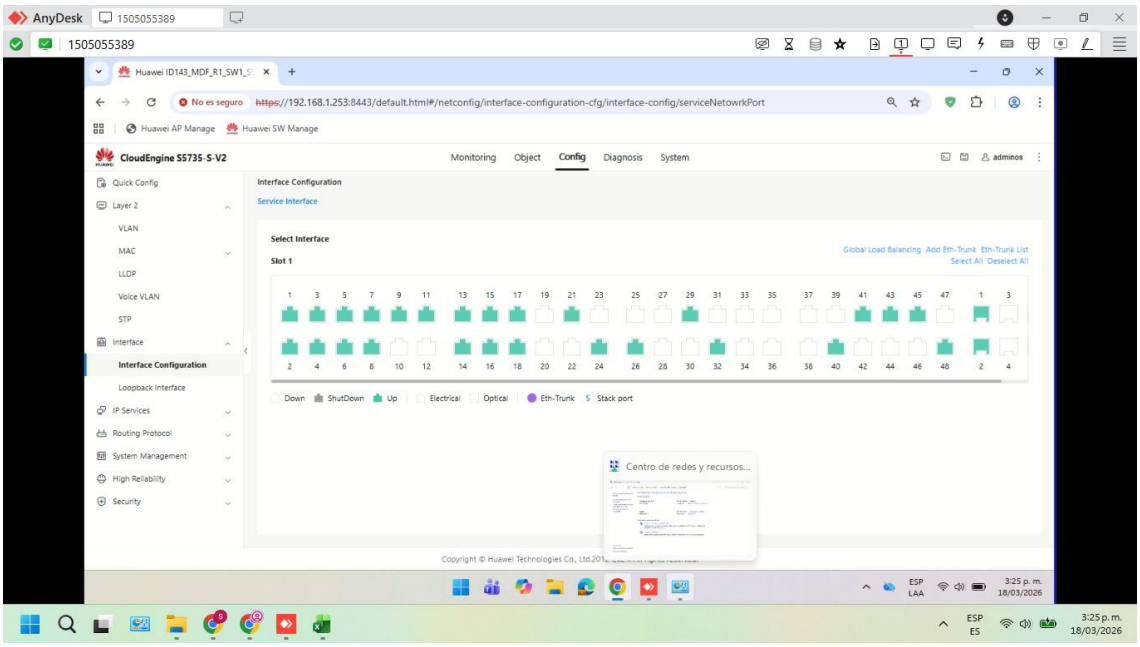
PERSONAL-ID137-ESQUEMADECONEXIONREGIONALSANTANDER - Excel

	ITEM	DESCRIPCION	CARACTERISTICAS	No Puertos	MARCA	URD1	URD2	MAC	UBICACIÓN	SEDE	DISPOSITIVO CONECTADO	P
2	1	SWITCH 1	ACCESO CLOUDENGINE TIPO 1	48	HUAWEI	HC244400044506	N/A	NO SE TIENE	IDF1 - P3	DESPACHO REGIONAL	ID137_MDF_R1_SWC_S6730_48	7
3	2	IMPRESORA	IMPRESORA MFP	1	SAMSUNG	N/A	N/A	788C77F0E887	IDF1 - P3	DESPACHO REGIONAL	ID137_IDF1_SW1_S5735_48	2
4	3	IMPRESORA	IMPRESORA MFP	1		N/A	N/A		IDF1 - P3	DESPACHO REGIONAL	ID137_IDF1_SW1_S5735_48	3
5	4	IMPRESORA	IMPRESORA MFP	1	SAMSUNG	N/A	N/A	30CDA7B7373B	IDF1 - P3	DESPACHO REGIONAL	ID137_IDF1_SW1_S5735_48	4
6	5	IMPRESORA	IMPRESORA MFP	1	ZEBRA	N/A	N/A	00074D8C8C4F	IDF1 - P3	DESPACHO REGIONAL	ID137_IDF1_SW2_S5735_48	5
7	6	IMPRESORA	IMPRESORA MFP	1		N/A	N/A		IDF1 - P3	DESPACHO REGIONAL	ID137_IDF1_SW2_S5735_48	6
8	7	SWITCH 2	ACCESO CLOUDENGINE TIPO 1	48	HUAWEI	HC244400044547	N/A	NO SE TIENE	IDF1 - P3	DESPACHO REGIONAL	ID137_IDF1_SW1_S5735_48	UR
9	8	ACCES POINT	11AX Indoor 2+4 Dual Bands Smart Antenna USB, IoT Slot	2	HUAWEI	N/A	N/A	EC7C2C0754D0	IDF1 - P3	DESPACHO REGIONAL	ID137_IDF1_SW2_S5735_48	48
10	9	ACCES POINT	11AX Indoor 2+4 Dual Bands Smart Antenna USB, IoT Slot	2	HUAWEI	N/A	N/A	EC7C2C075210	IDF1 - P3	DESPACHO REGIONAL	ID137_IDF1_SW2_S5735_48	47
11	10	IMPRESORA	IMPRESORA MFP	1	KYOSERA	N/A	N/A	04F0C90903B6	IDF1 - P3	DESPACHO REGIONAL	ID137_IDF1_SW2_S5735_48	2
12	11	IMPRESORA	IMPRESORA MFP	1	SAMSUNG	N/A	N/A	84251906829A	IDF1 - P3	DESPACHO REGIONAL	ID137_IDF1_SW2_S5735_48	3
13	12	IMPRESORA	IMPRESORA MFP	1		N/A	N/A		IDF1 - P3	DESPACHO REGIONAL	ID137_IDF1_SW2_S5735_48	4

Evidencia 8 - Interactuar con los usuarios conforme a los protocolos establecidos y niveles de servicio definidos.

EVIDENCIA DOCUMENTAL - MES: ABRIL

CONTRATO CO1.PCCNTR.9291920 **– SERGIO DAVID PARDO VEGA**







FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
PARDO	VEGA	SERGIO DAVID

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1095940984	F ( ) M (X) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE (X) NÚMERO 1095940984 D.M.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 28 MES 07 AÑO 1995	CALLE 13D 13 82 Puerto Madero			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	SANTANDER
DEPTO	SANTANDER	MUNICIPIO	GIRÓN		
MUNICIPIO	BARBOSA	TELÉFONO		EMAIL	sdpardo2@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO	EDUCACION MEDIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	11	AÑO	2011
										X				

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA) **TL** (TECNOLÓGICA) **TE** (TECNÓLOGICA ESPECIALIZADA) **UN** (UNIVERSITARIA)

ES (ESPECIALIZACIÓN) **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER) **DOC** (DOCTORADO O PHD)

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
PREGRADO	4	X		TECNOLOGIA EN DISEÑO, IMPLEMENTACION Y MANTENIMIENTO DE SISTEMAS DE	07	2021	
PREGRADO	2	X		TECNICO EN SISTEMAS	07	2013	

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO; EN LA MODALIDAD, ESCRIBA:

INF (EDUCACIÓN INFORMAL) **TR_DES** (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

4 IDIOMAS

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (**R**), BIEN (**B**) O MUY BIEN (**MB**)

IDIOMA	*LO HABLA*			*LO LEE*			*LO ESCRIBE*		
	R	*B*	*MB*	*R*	*B*	*MB*	*R*	*B*	*MB*
INGLÉS	X				X			X	

5 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* BUCARAMANGA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3182228644	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	27	*Mes*	02	*Año* 2025	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL TECNOLOGO EN REDES	*DEPENDENCIA* SISTEMAS DE DESPACHO REGIONAL					*DIRECCIÓN* CALLE 16 27 37					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* FLORIDABLANCA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3182228644	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	08	*Mes*	02	*Año* 2024	*Día*	25	*Mes*	12	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO TECNOLOGICIO	*DEPENDENCIA* TECNOPARQUE BUCARAMANGA					*DIRECCIÓN* AUTOPISTA 6 50 33 Kilometro 6 vía Floridablanca N° 50 - 33					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* FLORIDABLANCA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3182228644	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	26	*Mes*	05	*Año* 2023	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2023	
CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO TECNOLOGICIO	*DEPENDENCIA* TECNOPARQUE BUCARAMANGA					*DIRECCIÓN* AUTOPISTA 6 50 33 Kilometro 6 vía Floridablanca N° 50 - 33						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD PEAR SOLUTIONS SA			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* BUCARAMANGA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 5082339	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	23	*Mes*	09	*Año* 2020	*Día*	01	*Mes*	06	*Año*	2023	
CARGO O CONTRATO ACTUAL AGENTE MESA DE AYUDA	*DEPENDENCIA* A. TECNOLOGIAS DE LA INFORMACI					*DIRECCIÓN* CALLE 99 49 53 BOGOTA						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD KIBERNUM SAS			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* BUCARAMANGA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 7427914	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	02	*Mes*	01	*Año* 2020	*Día*	02	*Mes*	09	*Año*	2020	
CARGO O CONTRATO ACTUAL AGENTE MESA DE SERVICIO NIVEL2	*DEPENDENCIA* A. TECNOLOGIAS DE LA INFORMACI					*DIRECCIÓN* CARRERA 13 98 21 Oficina 201 - Bogota						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INDRA SOLUCIONES TECNOLOGIAS DE LA INFORMACION S. L. U. SUCURSAL COLOMBIA			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* BUCARAMANGA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6463600	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	10	*Año* 2018	*Día*	13	*Mes*	01	*Año*	2020	
CARGO O CONTRATO ACTUAL SUPPORT TECHNICIAN 1	*DEPENDENCIA* A. TECNOLOGIAS DE LA INFORMACI					*DIRECCIÓN* CALLE 96 13 11 Bogota						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ACCION S.A.S.			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* BUCARAMANGA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6280180	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	10	*Año* 2017	*Día*	30	*Mes*	09	*Año*	2018	
CARGO O CONTRATO ACTUAL TECNICO DE SOPORTE EN SITIO	*DEPENDENCIA* A. TECNOLOGIAS DE LA INFORMACI					*DIRECCIÓN* CARRERA 17 93A 31 Bogota						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD COMPUTERSHOP COLOMBIA S.A.S	*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍ* COLOMBIA

DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* BUCARAMANGA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 7441419	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	03	*Mes*	09	*Año* 2015	*Día*	30	*Mes*	09	*Año*	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL TECNICO DE SOPORTE	*DEPENDENCIA* A. TECNOLOGIAS DE LA INFORMACI					*DIRECCIÓN*					

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE											
INSTITUCIÓN EDUCATIVA	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*								
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*					*CORREO ELECTRÓNICO*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día:		*Mes:*		*Año:*	*Día:*		*Mes:*		*Año:*	
AREA DE CONOCIMIENTO	*NIVEL EDUCATIVO*					*DIRECCIÓN*					

7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	2	3
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	7	8
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

8 **FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA**

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO __ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento Bucaramanga, enero del 2026

SERGIO PARDO

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9 **OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS**

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

• Verificar y Aprobar Hoja de Vida •

Esta hoja de vida de: SERGIO DAVID PARDO VEGA con Tipo doc: CEDULA DE CIUDADANIA – No doc: 1095940984, ya tiene aprobación de parte suya. Por favor indique si desea:

- (●) Reversar la aprobación03/02/2026 y CONTRATISTA
- ( ) Realizar aprobación para un cargo/contrato/UTL-UAN diferente
- ( ) Realizar aprobación para el mismo cargo/contrato/UTL-UAN

Continuar Cancelar