



UNIVERSIDAD MILITAR NUEVA GRANADA

CERTIFICACIÓN DE PAGOS OPS / CPS

No. REGISTRO PRESUPUESTAL	2389
No. DESTINO PRESUPUESTAL	1922102 – IDIOMAS DISTANCIA

No. CONTRATO OPS/CPS	NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA	CÉDULA	No. TELEFÓNICO DE CONTACTO	VALOR A CANCELAR	PAGO No.	No. DE CUENTA (Nombre del Banco)
0423/2026	BONILLA ORJUELA SINDY CAROLINA	1015415975 Bogotá	3103303854	\$ 3.000.000	1 de 3	No. Cuenta 46017995073 Tipo cuenta ☒ AHORRO ☐ Nombre del Banco Bancolombia

Entregable No. 1 de 3	PERIODO DE PAGO:	12/02/26	A	28/02/2026
-----------------------	------------------	----------	---	------------

Descripción del entregable y lo actividades:

El contratista se compromete a realizar las siguientes actividades:

1. Entregar el material de estudio de los contenidos de cada una de las sesiones del curso; 2. Desarrollar los talleres, trabajos de grupo y estudio de casos para la aplicación de los conceptos.; 3. Atender cada una de las inquietudes y solicitudes de los estudiantes.4. Realizar evaluaciones y ejercicios de resolución de problemas y toma de decisiones para verificar la claridad y aprendizaje.; 5. Llevar control de asistencia; 6. Diligenciar el formato de prestación de servicio docente en cada clase; 7. Registrar las notas en el sistema establecido por la Universidad

El suscrito supervisor de la Orden y/o Contrato de Prestación Servicios, una vez revisada la solicitud en conjunto el Director del DEIN, y como supervisora certifica que el contratista relacionado ha cumplido a satisfacción el desarrollo del objeto contractual y las obligaciones establecidas en su contrato, así como con los aportes al Sistema Integral de Seguridad Social (Salud, Pensión y ARL) del Contratista, mínimo por el cuarenta por ciento (40%) del valor mensualizado del contrato para cada uno de los entregables, como requisito para el cobro de los honorarios correspondientes: En virtud de lo anterior, autorizo el pago conforme se estipula en el cuadro anterior.

My (R) JOSE AGUSTIN RAMIREZ BERNAL
Director Departamento de Estudios Interculturales - DEIN
Extensión: 1210

Dra. VIANNEY ROCIO DIAZ PEREZ
Decana Facultad de Educación y Humanidades
Supervisor

correo electrónico

vianney.diaz@unimilitar.edu.co

Anexos	
1	Formato Declaración Juramentada
2	Pago de Seguridad Social(salud,Pensión,ARL)
3	RUT actualizado en fecha de generación

Versión Junio 2019

Favor diligenciar en computador, firmar el original y seguir las recomendaciones del instructivo adjunto