San José del Guaviare, **13 de agosto de 2021**

Señor
EDGAR AUGUSTO BRAGA SILVA
SUPERVISOR CONTRATO No. **CO1.PCCNTR.2214138**
PROFESIONAL GRADO 2
COORDINADOR DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL FPI
CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL, TURÍSTICO Y TECNOLÓGICO DEL GUAVIARE
SAN JOSÉ DEL GUAVIARE

Asunto: Informe mensual de actividades 2021 – (**agosto**)

Yo **DANIEL FERNEY LUGO CAMACHO**, identificado con la cédula de ciudadanía **14135036** de Ibagué, en mi calidad de Contratista del programa **FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL** a continuación presento el Informe de Actividades realizadas durante el período comprendido entre el **1 y el 31 de agosto** del 2021, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios No **CO1.PCCNTR.2214138** de 2021

CLAUSULA PRIMERA:

OBJETO.
Prestar servicios personales de carácter temporal como instructor, para orientar procesos de formación en el área de software y mantenimiento de equipos de cómputo, que imparte el Centro de Desarrollo Agroindustrial, Turístico y Tecnológico del Guaviare, en el Departamento del Guaviare y Sur del Meta

CLAUSULA CUARTA:

*EJECUCIÓN DE ACCIONES DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL												
FICHA CARACT.	**PROGRAMA DE FORMACIÓN**	**HORAS**	**FECHA INICIO**	**FECHA FINAL**	**HORARIO**	**L**	**M**	**M**	**J**	**V**	**S**	**D**
2067236	Técnico en Sistemas	45	3 agosto 2021	31 agosto 2021	18:00 – 23:00		X			X		
2236540	Técnico en Control de la Seguridad Digital	40	2 agosto 2021	30 agosto 2021	18:00 – 23:00	X			X			
2069082	Tecnólogo en Gestión Documental	20	4 agosto 2021	25 agosto 2021	18:00 – 23:00			X				
TOTAL, HORAS ACADEMICAS		105										

*OTRAS ACTIVIDADES DE FORMACIÓN PROFESIONAL				
DETALLE	**NOMBRE DE ACTIVIDADES**	**HORAS**	**FECHA INICIO**	**FECHA FINAL**
HORAS ADMINISTRATIVAS	*Actualización formato programación 2021 - 2022 y Formato Etapa productiva (Correspondencia)*	35	9 agosto 2021	18 agosto 2021

HORAS ADMINISTRATIVAS	*Alistamiento de la Formación Profesional Integral (Acta, Planeación, Programación)*	20	23 agosto 2021	27 agosto 2021
TOTAL, HORAS MES		**160**		

La coordinación certifica que el instructor se encuentra al día en los reportes y novedades que se deben ingresar al aplicativo Sofia plus (Inasistencias, Juicios Evaluativos, etc.), y que las fichas aquí relacionadas han sido debidamente cargadas.

Para el trámite de la cuenta, en mi calidad de contratista me permito adjuntar, Fotocopia de la Planilla-Recibo de pago de Aportes a Salud, Pensiones y ARL, planilla **# 7806618235** expedido por: SOI correspondiente al mes de **agosto** de **2021** y certifico Bajo la gravedad de juramento que los pagos de aportes al sistema de seguridad social soportados corresponden a los ingresos pertinentes del contrato **# CO1.PCCNTR.2214138.** Parágrafo 1 del Artículo 4 del decreto 2271 de agosto de 2009.

Recibí a Satisfacción:

DANIEL FERNEY LUGO
Contratista
C.C. No. 14135036 de Ibagué

EDGAR AUGUSTO BRAGA SILVA
Supervisor(a)
CONTRATO No. CO1.PCCNTR.2214138 de 2021