San José del Guaviare, 13 de octubre de 2021

Señor:
EDGAR AUGUSTO BRAGA SILVA
Supervisor Contrato No. CO1.PCCNTR.2219999 de 2021
Centro de Desarrollo Agroindustrial, Turístico y Tecnológico del Guaviare
San José del Guaviare

Asunto: Informe mensual de actividades 2021 – octubre

Yo **Sirley Paola Bautista González**, identificado con la cédula de ciudadanía **1.026.559.516**, en mi calidad de Contratista del área de Salud a continuación presento el Informe de Actividades realizadas durante el período comprendido entre el 1 y el 31 de octubre del **2021**, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios No **CO1.PCCNTR.2219999 de 2021**

CLAUSULA PRIMERA:

OBJETO.
Prestación de servicios personales de carácter temporal como instructor, para orientar procesos de formación en el área de música y cultura, 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**
2051954	Técnico en Enfermería	36	01/10/2021	8/10/2021	5:00 am – 12:00	x	x	x	x	X		
2365948	Técnico en Enfermería	54	6/10/2021	27/10/2021	13:00 – 19:00	x	x	x				
2365948	Técnico en Enfermería	18	25/10/2021	27/10/2021	6:00 am-12m	x	x	x				
En creación	Limpieza, desinfección y esterilización de artículos y equipos hospitalarios	32	22/10/2021	5/11/2021	19:00 – 23:00	x	x	x	x	x	x	
TOTAL HORAS ACADEMICAS		140										

*OTRAS ACTIVIDADES DE FORMACIÓN PROFESIONAL				
DETALLE	**NOMBRE DE ACTIVIDADES**	**HORAS**	**FECHA INICIO**	**FECHA FINAL**
Administración Educativa	Planeación pedagógica Formación Técnico en Enfermería ficha: 2365948.	20	13/09/2021	23/09/2021
TOTAL HORAS MES				

La coordinación certifica que el instructor se encuentra al día en los reportes y novedades que se deben ingresar al aplicativo Sofiaplus (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 **# 53299227** expedida por: Mi planilla correspondiente al mes de septiembre 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.2219999** Parágrafo 1 del Artículo 4 del decreto 2271 de junio de 2009.

Recibí a Satisfacción:

SIRLEY PAOLA BAUTISTA GONZÁLEZ
Contratista
C.C. No. 1.026.559.516

EDGAR AUGUSTO BRAGA SILVA
Supervisor de contrato CO1.PCCNTR.2219999
Profesional Grado 2