PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO
FORMATO INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

San José del Guaviare, **02** de **diciembre** 2021

Señor (a)
EDGAR AUGUSTO BRAGA SILVA
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. **CO1.PCCNTR.2216646**
Profesional Grado 2
Gestión Contractual
San José del Guaviare

Asunto: Informe mensual de actividades mes **diciembre** del año 2021

Yo, JAIRO HERNAN CORREDOR SABOGAL, identificado con la cédula de ciudadanía No. 9731743 de Armenia Q., en mi calidad de Contratista del SENA, en la dependencia de Formación Profesional Integral, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios No. CO1.PCCNTR.2216646 de 03 de febrero del año 2021, a continuación, presento el Informe de actividades realizadas durante el período comprendido el **01** al **18** de **diciembre** del año **2021**.

CLAUSULA PRIMERA: -OBJETO.
Prestación de servicios personales de carácter temporal, como instructor, para orientar procesos de formación en el área en el área de Deportes y Cultura Física, 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
2341399	TECNICO EN CONTABILIZACION DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS	5	7/10/2021	2/12/2021	13:00-18:00				X			
2185832	TECNOLOGO EN GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	5	8/10/2021	3/12/2021	18:00-23:00					X		
Tramite	"ELEMENTOS BASICOS DE LA RECREACION, OCIO Y EL TIEMPO LIBRE	20	16/11/2021	06/12/2021	13:00-18:00	X	X	X		X		
TOTAL, HORAS ACADEMICAS		**30**										

***OTRAS ACTIVIDADES DE FORMACIÓN PROFESIONAL**

DETALLE	NOMBRE DE ACTIVIDADES	HORAS	FECHA INICIO	FECHA FINAL
SENNOVA	SEMILLERO DE INVESTIGACIÓN SICUTUR	30	01/12/2021	15/12/2021
ADMINISTRACION DE LA FORMACION	ALISTAMIENTO A LA FORMACION (CIERRE DE PROCESOS DE FORMACION)	20	01/12/2021	15/12/2021
TOTAL, HORAS MES		**80**		

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 # **9427923659** expedido por aportes en línea correspondiente al mes de **diciembre** 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 No. CO1.PCCNTR.2216646 Parágrafo 1 del Artículo 4 del decreto 2271 de junio de 2009.

Cordialmente,

Firma
JAIRO HERNAN CORREDOR SABOGAL
Contratista
C.C. No. 9731743

Recibí a satisfacción:

Firma
EDGAR AUGUSTO BRAGA SILVA
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. CO1.PCCNTR.2216646
Profesional Grado 2
Gestión Contractual