INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

San José del Guaviare, 18 de OCTUBRE de 2022

Señor

EZEQUIEL TARAZONA MURILLO
Coordinador de Académico
SUPERVISOR CONTRATO No. **CO1.PCCNTR.3365832**
Gestión contractual
Centro de Desarrollo Agroindustrial, Turístico y Tecnológico del Guaviare
San José del Guaviare

Asunto: Informe mensual de actividades 2022 – OCTUBRE

Yo **CESAR AUGUSTO GONZALEZ FERNANDEZ**. Identificado con la cédula de ciudadanía 80008120 de BOGOTA en mi calidad de Contratista del programa de Formación Profesional Integral a continuación presento el Informe de Actividades realizadas el día 01 al 31 DE OCTUBRE de 2022, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios No **CO1.PCCNTR.3365832**

CLAUSULA PRIMERA:

OBJETO.
Prestación de servicios personales de carácter temporal como instructor, para orientar procesos de formación en el área de psicología, 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**
2486752	MAYORDOMIA DE EMPRESAS GANADERAS	21	03- 10-2022	31-10-2022	10.30 am – 6.pm	x						
2275277	PRODUCCION ANIMAL	15	04-10-2022	25-10-2022	3 pm – 8 pm		x					
2486741	MAYORDOMIA DE EMPRESAS GANADERAS	21	05-10-2022	26-10-2022	11. am – 6 pm			x				
2275296	PRODUCCION PECUARIA	30	06-10-2022	27-10-2022	6.30 am – 4.30 pm				x			
2274186	PRODUCCION AGROPECUARIA	30	07-10-2022	28-10-2022	6.30 am – 4.30 pm					x		
TOTAL, HORAS ACADEMICAS		**117**										

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

*OTRAS ACTIVIDADES DE FORMACIÓN PROFESIONAL				
DETALLE	**NOMBRE DE ACTIVIDADES**	**HORAS**	**FECHA INICIO**	**FECHA FINAL**
	ALISTAMIENTO CERTIFICACION GRADOS 11	43	10	14
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 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 # 58692079 expedida por: Expedido por ARUS correspondiente al mes de SEPTIEMBRE de 2022, 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.3365832 parágrafo** 1 del Artículo 4 del decreto 2271 de junio de 2009.

Cordialmente,

Nombre CESAR AUGUSTO GONZALEZ FERNANDEZ
Contratista
C.C. No. 80008120 De BOGOTA

Recibí a satisfacción:

Ezequiel Tarazona Murillo
Coordinador de Académico
SUPERVISOR CONTRATO No. **CO1.PCCNTR.3365832**