San José del Guaviare 12 de abril de 2023

Señor
EZEQUIEL TARAZONA MURILLO
SUPERVISOR CONTRATO No. CO1.PCCNTR. 4731046
Coordinador Académico
Centro de Desarrollo Agroindustrial, Turístico y Tecnológico del Guaviare

San José del Guaviare

Asunto: Informe mensual de actividades 2023 – Abril

Yo **Edith Yudy Robledo** identificada con la cédula de ciudadanía No. 35896181 de Quibdó-Chocó, en mi calidad de Contratista del SENA a continuación, presento el Informe de Actividades realizadas entre el 01 y 30 de abril de 2023, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios **No. CO1.PCCNTR.4731046** del 07/02/2023.

CLAUSULA PRIMERA:

OBJETO.

Prestar servicios personales de carácter temporal como instructor, para orientar procesos de formación en el área administrativa en articulación del Sena con la educación media que imparte el CDATTG en las instituciones educativas del departamento del Guaviare.

CLAUSULA CUARTA:

*EJECUCIÓN DE ACCIONES DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL												
FICHA CARACT	**PROGRAMA DE FORMACIÓN**	**HORAS**	**FECHA INICIO**	**FECHA FINAL**	**HORAR**	**L**	**M**	**M**	**J**	**V**	**S**	**D**
2486090	TÉCNICO EN CONTABILIZACIÓN DE OPERACIONES COMECIALES Y FINACIERAS	30	01/04/2023	30/04/2023	15:00 – 20:00	X		X				
2703508	TÉCNICO EN CONTABILIZACIÓN DE OPERACIONES COMECIALES Y FINACIERAS	30	01/04/2023	30/04/2023	15:00 – 20:00		X			X		
2703495	TÉCNICO EN CONTABILIZACIÓN DE OPERACIONES COMECIALES Y FINACIERAS	42	01/04/2023	30/04/2023	15:00 – 20:00 – 07:00 – 13:00				X		X	
TOTAL, HORAS ACADEMIC		102										

*OTRAS ACTIVIDADES DE FORMACIÓN PROFESIONAL				
DETALLE	**NOMBRE DE ACTIVIDADES**	**HORAS**	**FECHA INICIO**	**FECHA FINAL**
OTROS	Alistamiento: Planeación y acompañamiento técnico pedagógico	20	01/04/2023	30/04/2023
	TOTAL, HORAS MES	**122**		

La coordinación certifica que el instructor se encuentra al día en los reportes y novedades que se deben ingresar al aplicativo Sociales (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 # **7877471561** expedido por **Aportes SOI** correspondiente al mes de ***marzo*** del año **2023** 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. 4731046.** Parágrafo 1 del Artículo 4 del decreto 2271 de junio de 2009.

Recibí a Satisfacción:

EDITH YUDY ROBLEDO ROBLEDO.
C.C. No. 35896181 de Quibdó
Contratista

EZEQUIEL TARAZONA MURILLO
Supervisor de contrato
COORDINADOR ACADÉMICO