San José del Guaviare **13 de junio** del 2023

Señor (a)
Jorge Yonathan Villamizar Clavijo
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. CO1.PCCNTR.4510761
Instructor G10
Coordinador programas especiales - Encargado
San José Del Guaviare

Asunto: Informe mensual de actividades 2023 – **junio**

Yo MARIO HUMBERTO SÁNCHEZ ARENAS, identificado con la cédula de ciudadanía 15.924.640 de RIOSUCIO CALDAS, en mi calidad de Contratista en el área de agropecuaria, a continuación, presento el Informe de Actividades realizadas entre el **01 al 30 de junio** del 2023, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios CO1.PCCNTR.4510761

CLAUSULA PRIMERA:

OBJETO.
prestar servicios personales de carácter temporal como instructor, para orientar procesos de formación en el área de producción pecuaria en el programa articulación con la media que imparte el CDATTG, 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**
2703500	PRODUCCION AGROPECUARIA NODO	15	2/06/2023	16/06/2023	3:00 PM A 8:00 PM	**X**				**X**		
2705387	PRODUCCION AGROPECUARIA INELAG	16	6/06/2023	13/06/2023	9:00 AM A 6:00 PM		**X**					
2705380	PRODUCCION AGROPECUARIA CAPRICHO	16	7/06/2023	14/06/2023	9:00 AM A 6:00 PM			**X**				
2486740	SISTEMAS AGROPECUARIOS ECOLÓGICOS (CAÑO BLANCO)	16	8/06/2023	15/06/2023	9:00 AM A 6:00 PM				**X**			
TOTAL, HORAS ACADÉMICAS		**63**										

OTRAS ACTIVIDADES DE FORMACIÓN PROFESIONAL											
NOMBRE DE ACTIVIDADES	**HORAS**	**FECHA INICIO**	**FECHA FINAL**	**HORARIO**	**L**	**M**	**M**	**J**	**V**	**S**	**D**
Administración de la formación profesional integral. **Proceso de alistamiento de la formación** **Matriz de correlación** **Plan de sesión** **Guía de aprendizaje** **Administración de la formación en plataforma Sofía plus.**	**97**	20/06/2023	30/06/2023	8:00am - 12:00m	**X**	**x**	**x**	**x**	**X**		
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 # **7880606117** expedida por SOI, correspondiente al mes de **junio de 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. Parágrafo 1 del Artículo 4 del decreto 2271 de junio de 2009.

Recibí a Satisfacción:



Firma
Mario Humberto Sánchez Arenas
Contratista
C.C. No. 15.924.640

Firma
Jorge Yonathan Villamizar Clavijo
CC 86.084.929
Supervisor(e)
Contrato No. CO1.PCCNTR.4510761