San José del Guaviare, **11 de agosto de 2023**

Señor
NANCY GIANNINI VELASCO CARVAJAL
Supervisor Contrato No**. CO1.PCCNTR.4510605**
Centro de Desarrollo Agroindustrial, Turístico y Tecnológico del Guaviare
San José del Guaviare

Asunto: Informe mensual de actividades 2023 – (**agosto**)

Yo **CAROLINA BUITRAGO BEJARANO**, identificado con la cédula de ciudadanía **1115066543** de BUGA, VALLE DEL CAUCA, en mi calidad de Contratista del programa **FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL** a continuación presento el Informe de Actividades realizadas durante el período comprendido entre el **1 y el 31 de agosto 2023,** en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios No **CO1.PCCNTR.4510605**

CLAUSULA PRIMERA:

OBJETO.
PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR, PARA ORIENTAR PROCESOS DE FORMACIÓN TITULADA PRESENCIAL Y VIRTUAL EN LOS PROGRAMAS DE LA RED DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA, RED DE LA INTEGRALIDAD DE LA FORMACION, 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**
2695774	GESTION DE RECUROS NATURALES	13	Agosto /21/ 2023	Agosto /26/ 2023	06:30 – 13:00						X	
2758506	PRESELECCION DE TALENTO HUMANO	48	Agosto /01/ 2023	Agosto /31/ 2023	18:00 – 20:00	X	X	X	X	X		
2822411	PRIMEROS AUXILIOS PSICOLOGICOS	48	Agosto/14/ 2023	agosto /31/ 2023	13:00- 18:00	X	X	X	X	X	X	
2823120	PRIMEROS AUXILIOS PSICOLOGICOS	32	Agosto/22/ 2023	agosto /31/ 2023	8:00- 12:00	X	X	X	X	X	X	
TOTAL, HORAS ACADEMICAS		141										

*OTRAS ACTIVIDADES DE FORMACIÓN PROFESIONAL				
DETALLE	**NOMBRE DE ACTIVIDADES**	**HORAS**	**FECHA INICIO**	**FECHA FINAL**
OTROS	APOYO AL PROCESO DE INDUCCION AL MUNDO LABORALA LOS APRENDICES DE LOS PROGRAMAS QUE CULMINAN LA ETAPA ELECTIVA 2023	**19**	Agosto/09/ 2023	Agosto 23/ 2023
TOTAL, HORAS MES		**160**		

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 # 9454825164 expedido por: aportes en línea correspondiente al mes de **julio** 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 # **CO1.PCCNTR.4510605** Parágrafo 1 del Artículo 4 del decreto 2271 de agosto de 2009.

Recibí a Satisfacción:

CAROLINA BUITRAGO BEJARANO
Contratista
C.C. No. 115066543 de Buga

NANCY GIANNINI VELASCO CARVAJAL
CONTRATO CO1.PCCNTR.4510605de 2023
Coordinadora académica