San José del Guaviare, 11 de septiembre de 2023

Señora
NANCY GIANNINI VELASCO CARVAJAL
SUPERVISORA CONTRATO No. CO1.PCCNTR. 4519509.
Gestión contractual
Centro de Desarrollo Agroindustrial, Turístico y Tecnológico del Guaviare
San José del Guaviare

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

Yo **LUIS FERNANDO PERDOMO GONZÁLEZ**. Identificado con la cédula de ciudadanía 86.082.364 de Villavicencio, en mi calidad de Contratista del programa de Formación Profesional Integral a continuación presento el Informe de Actividades realizadas el día **1 al 30 de septiembre** de 2023, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios No CO1.PCCNTR**.** 4519509 del año 2023

CLAUSULA PRIMERA:

OBJETO.
Prestar servicios personales de carácter temporal como instructor, para orientar procesos de formación titulada y complementaria presencial y virtual, en los programas de la red de gestión administrativa y financiera-contabilidad, red agrícola, red pecuaria, red hotelería y turismo, red salud, red servicios personales, 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**
2500663	Tecnólogo en gestión contable y de información financiera	**25**	1/9/2023	29/9/2023	6:00pm 11:00pm					X		
2381794	Tecnólogo en gestión contable y de información financiera	**20**	7/9/2023	28/9/2023	6:00pm 11:00pm				X			
2500686	Tecnólogo en gestión contable y de información financiera	**20**	6/9/2023	27/9/2023	1:00pm 6:00pm			X				
2651707	Tecnólogo en gestión empresarial	**20**	17/9/2023	24/9/2023	7:00am 5:00pm							X
2837012	Complementario en Manejo básico de la herramienta de hojas de cálculo Excel.	**40**	4/9/2023	19/9/2023	2:00pm 6:00pm	X	X		X	X		

2837679	Complementario en diseño, liquidación y pago de nómina.	**24**	21/9/2023	29/9/2023	2:00pm 6:00pm	X	X		X	X		
TOTAL, HORAS ACADEMICAS		**149**										

***OTRAS ACTIVIDADES DE FORMACIÓN PROFESIONAL**				
DETALLE	**NOMBRE DE ACTIVIDADES**	**HORAS**	**FECHA INICIO**	**FECHA FINAL**
TOTAL HORAS MES		**149**		

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 # **9455580093** expedida por: aportes en línea correspondiente al mes de **septiembre** 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. 4519509. parágrafo 1 del Artículo 4 del decreto 2271 de junio de 2009.

Cordialmente,

LUIS FERNANDO PERDOMO GONZÁLEZ
Contratista
C.C. No 86.082.364 de Villavicencio

Recibí a satisfacción:

NANCY GIANNINI VELASCO CARVAJAL
Coordinador de Académico
SUPERVISOR CONTRATO No. CO1.PCCNTR. 4519509.