San José del Guaviare 13 de septiembre 2023

Señora

Nancy Giannini Velasco Carvajal.
Coordinadora de Académica
SUPERVISORA CONTRATO No. CO1.PCCNTR. 4519781
Gestión contractual
Centro de Desarrollo Agroindustrial, Turístico y Tecnológico del Guaviare
San José del Guaviare

Asunto: Informe mensual de actividades 2023 – Septiembre

Yo, Juan Manuel Tarazona Pinzon identificado con la cédula de ciudadanía. **1.022.370.491** de Bogotá D.c. en mi calidad de Contratista del programa de Formación Profesional Integral a continuación presento el Informe de Actividades realizadas el día 01 al 30 de septiembredel 2023, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios No. CO1.PCCNTR. 4519781.

CLAUSULA PRIMERA:

OBJETO.
PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR, PARA ORIENTAR PROCESOS DE FORMACIÓN EN EL ÁREA TITULADA Y COMPLEMENTARIA PRESENCIAL, EN LOS PROGRAMAS DE LA RED INSTITUCIONAL, DE PEDAGOGIA- ACTIVIDAD FISICA Y HABITOS DE VIDA SALUDABLE Y COMPETENCIAS TRANSVERSALES DE LOS PROGRAMAS OFERTADOS EN EL DEPARTAMENTO DEL GUAVIARE Y SUR DEL META.

CLAUSULA CUARTA:

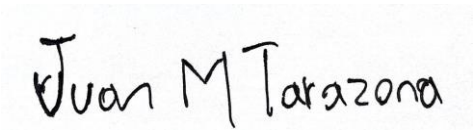
***EJECUCIÓN DE ACCIONES DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL**												
FICHA CARACT.	**PROGRAMA DE FORMACIÓN**	**HORAS**	**FECHA INICIO**	**FECHA FINAL**	**HORARIO**	**L**	**M**	**M**	**J**	**V**	**S**	**D**
2713539	TEC. Ejecución de programas deportivos	58.5	01/09/2023	29/09/2023	06:30-13:00	X			X	X		
2560353	TGO. Gestión documental	25	01/09/2023	29/09/2023	18:00-23:00					X		
2699493	TGO. Gestión Talento H.	32.5	02/09/2023	30/09/2023	06:30-13:00						X	
2713521	Op. Cuidado estético de manos y pies	26	05/09/2023	26/09/2023	06:30-13:00		X					
2829847	Curso básico de formación en atención de eventos deportivos	8	01/09/2023	04/09/2023	14:00 – 18:00	X	X	X	X	X		
TOTAL, HORAS ACADEMICAS		**150**										

*OTRAS ACTIVIDADES DE FORMACIÓN PROFESIONAL				
DETALLE	**NOMBRE DE ACTIVIDADES**	**HORAS**	**FECHA INICIO**	**FECHA FINAL**
	Supervisión Etapas productivas	10	01/09/2023	30/09/2023
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 Sofia plus (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, **N° 65690930** expedida por: **Aportes en linea** correspondiente al mes de Agosto 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. 4519781**. **parágrafo** 1 del Artículo 4 del decreto 2271 de junio de 2009.

Cordialmente,



_____

Juan Manuel Tarazona Pinzon
Contratista
C.C. No. 1.022.370.491

Recibí a satisfacción:

_____

Nancy Giannini Velasco Carvajal
Coordinadora Académica
SUPERVISOR CONTRATO No CO1.PCCNTR. 4519781.