San José del Guaviare, **6 de octubre de 2023**

Señor
NANCY GIANNINI VELASCO CARVAJAL
Supervisor Contrato No. **CO1.PCCNTR.4510166**
Centro de Desarrollo Agroindustrial, Turístico y Tecnológico del Guaviare
San José del Guaviare

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

Yo **DANIEL FERNEY LUGO CAMACHO**, identificado con la cédula de ciudadanía **14135036** de Ibagué, 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 10 de octubre del 2023,** en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios No **CO1.PCCNTR.4510166** de 2023

CLAUSULA PRIMERA:

OBJETO.
Prestar Servicios Personales De Carácter Temporal Como Instructor, Para Orientar Procesos De Formación Titulada O Complementaria Presencial Y Virtual, En Los Programas De Las Redes De Informática, Diseño Y Desarrollo De Software, Telecomunicaciones, 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**
2713542	Técnico mantenimiento de equipos de cómputo	5	9 octubre 2023	9 octubre 2023	18:00 – 23:00	X						
2834473	Técnico Contabilización de operaciones comerciales y financiera	14	2 octubre 2023	9 octubre 2023	14:00 – 16:00	X	X	X	X	X		
TOTAL, HORAS ACADEMICAS		19										

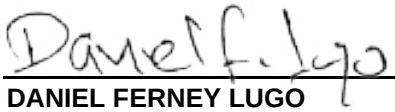
***OTRAS ACTIVIDADES DE FORMACIÓN PROFESIONAL**				
DETALLE	**NOMBRE DE ACTIVIDADES**	**HORAS**	**FECHA INICO**	**FECHA FINAL**
OTROS	Evaluación y certificación de competencia laborales - BOOTCAMP	25	2 octubre 2023	6 octubre 2023

TOTAL, HORAS MES	**44**	

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, planilla # **7896919077** expedido por: SOI correspondiente al mes de **octubre** 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.4510166** Parágrafo 1 del Artículo 4 del decreto 2271 de agosto de 2009.

Recibí a Satisfacción:



DANIEL FERNEY LUGO
Contratista
C.C. No. 14135036 de Ibagué

NANCY GIANNINI VELASCO CARVAJAL
CONTRATO No. CO1.PCCNTR.4510166 de 2023
Coordinadora académica