San José del Guaviare, 16 de octubre de 2023

Señor
**EZEQUIEL TARAZONA MURILLO**
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. **CO1.PCCNTR.4510180**
Centro de Desarrollo Agroindustrial, Turístico y Tecnológico del Guaviare
San José del Guaviare

Asunto: Informe mensual de actividades 2023 – octubre

Yo MARCOS AMILKAR BLANCO VACCA, identificado con la cédula de ciudadanía 1.065.631.250, en mi calidad de Contratista del programa del área Ambiental a continuación presento el Informe de Actividades realizadas durante el período comprendido entre el 1 al 31 de octubre del 2023, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios No **CO1.PCCNTR.4510180**

**CLAUSULA PRIMERA:**

| **OBJETO.** |
|---|
| *PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR, PARA ORIENTAR PROCESOS DE FORMACIÓN EN EL ÁREA AMBIENTAL EN ARTICULACIÓN DEL SENA CON LA EDUCACIÓN MEDIA QUE IMPARTE EL CDATTG EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL DEPARTAMENTO DEL GUAVIARE.* |

**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** |
| 2486056 | Técnico en conservación de recursos naturales (articulación con la media técnica) | 30 | 06/10/2023 | 27/10/2023 | 07:00 a 17:00 | | | | | **X** | | |
| 2705384 | Técnico en conservación de recursos naturales (articulación con la media técnica) | 30 | 05/10/2023 | 26/10/2023 | 07:00 a 17:00 | | | | **X** | | | |
| 2705379 | Técnico en conservación de recursos naturales (articulación con la media técnica) | 30 | 04/10/2023 | 25/10/2023 | 07:00 a 17:00 | | | **X** | | | | |
| 2531775 | Técnico en conservación de recursos naturales (articulación con la media técnica) | 30 | 03/10/2023 | 31/10/2023 | 07:00 a 17:00 | | **X** | | | | | |
| **TOTAL HORAS ACADEMICAS** | | **120** | | | | | | | | | | |

| ***OTRAS ACTIVIDADES DE FORMACIÓN PROFESIONAL** | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **DETALLE** | **NOMBRE DE ACTIVIDADES** | **HORAS** | **FECHA INICIO** | **FECHA FINAL** |
| **Otros** | Seguimiento de etapas productivas y alistamiento de la formación profesional integral | 40 | 09/10/2023 | 13/10/2023 |
| **TOTAL HORAS OTRAS ACTIVIDADES** | | **40** | | |

| | | |
|---|---|---|
| **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 me permito adjuntar, Fotocopia de la Planilla- Recibo de pago de Aportes a Salud, Pensiones y ARL, planilla # **9456831531** expedido por: Aportes en línea; 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.4510180.** Parágrafo 1 del Artículo 4 del decreto 2271 de junio de 2009.



**MARCOS AMILKAR BLANCO VACCA**
**Contratista**
**C.C. No. 1.065.631.250**

Recibí a Satisfacción:

**Firma**

**EZEQUIEL TARAZONA MURILLO**
**SUPERVISOR(A) CONTRATO NO. CO1.PCCNTR.4510180**
**COORDINADOR ACADÉMICO**