San José del Guaviare, 14 de noviembre del 2023

Señor(a)
NANCY GIANNINI VELASCO CARVAJAL
SUPERVISOR CONTRATO N° CO1.PCCNTR.5469823
Gestión contractual
Centro de Desarrollo Agroindustrial, Turístico y Tecnológico del Guaviare
San José del Guaviare

Asunto: Informe mensual de actividades 2023 – Noviembre

Yo, **JONATHAN ALFONSO JUNIOR FANDIÑO LARROTA** identificado con la cédula de ciudadanía 1.032.396.957 de Bogotá, en mi calidad de contratista como instructor para orientar procesos de formación titulada y complementaria presencial en el área de institucional de la enseñanza de idiomas inglés en el CDATTG, en Guaviare y sur del Meta, a continuación presento el Informe de Actividades realizadas entre el 01 y 30 de noviembre de 2023 en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios No. CO1.PCCNTR. 5469823.

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 institucional de la enseñanza de idiomas-ingles 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**
2500533	Tgo. Levantamiento topográfico	10	20/11/23	27/11/23	18:00 - 23:00	X						
2560411	Tgo. Gestión contable y financiera	26	03/11/23	24/11/23	06:30 - 13:00					X		
2699279	Tgo. Manejo y aprovechamiento forestal	26	07/11/23	28/11/23	06:30 - 13:00		X					
2713534	Tco. En cocina	25	02/11/23	30/11/23	18:00 - 23:00				X			
2713539	Tco. En ejecución de programas deportivos	32.5	01/11/23	29/11/23	06:30 - 13:00			X				
2774487	Tco. En enfermería	30	02/11/23	30/11/23	06:00 - 12:00				X			
TOTAL HORAS ACADÉMICAS		**149,5**										

*OTRAS ACTIVIDADES DE FORMACIÓN PROFESIONAL				
DETALLE	**NOMBRE DE ACTIVIDADES**	**HORAS**	**FECHA INICIO**	**FECHA FINAL**
TOTAL HORAS MES		**149,5**		

La coordinación certifica que el instructor se encuentra al día en los reportes y novedades que se deben ingresar al aplicativo Sofía 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 **N° 9458235918**, expedida por: Aportes en Línea correspondiente al mes de **noviembre** 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 N° CO1.PCCNTR. 5469823. Parágrafo 1 del Artículo 4 del decreto 2271 de junio de 2009.

Cordialmente,

JONATHAN ALFONSO JUNIOR FANDIÑO LARROTA
Contratista
C.C N° 1.032.396.957

Recibí a satisfacción:

NANCY GIANNINI VELASCO CARVAJAL
Coordinador académico
SUPERVISOR DE CONTRATO N°. CO1.PCCNTR. 5469823