San José del Guaviare, 11 de diciembre de 2023

Señor
Nancy Giannini Velasco Carvajal
Supervisor Contrato No. **CO1.PCCNTR.5469967**
Centro de Desarrollo Agroindustrial, Turístico
Y Tecnológico del Guaviare
San José del Guaviare

Asunto: Informe mensual de actividades 2023 – diciembre

Yo **MANUEL IVAN ERNESTO SEGURA HERNANDEZ**, identificado con la cédula de ciudadanía 80157636, en mi calidad de contratista como instructor, EL ÁREA HOTELERÍA Y TURISMO-COCINA, a continuación, presento el Informe de Actividades realizadas durante el período comprendido entre el **1 al 16 diciembre del 2023**, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios **No CO1.PCCNTR.5469967**
del 2023.

CLAUSULA PRIMERA:

OBJETO.
: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR, PARA ORIENTAR PROCESOS DE FORMACIÓN TITULADA Y COMPLEMENTARIA PRESENCIAL EN LOS PROGRAMAS DE LAS REDES DE HOTELERÍA Y TURISMO-COCINA Y AGRICOLA, 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**
2887501	COCINA NAVIDEÑA	20	16/11/2023	14/12/2023	7AM A 12M		x		x			
2713534	COCINA	35	1/12/2023	16/12/2023	6PM A 11PM	X		x		X		
2703503	MEDIA TECNICA COCINA	15	1/12/2023	16/12/20233	3PM A 8PM		X		X			
TOTAL HORAS ACADEMICAS		70										

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

	SEGUIMIENTO ETAPAS PRODUCTIVAS	2	1/12/2023	16/12/2023
2713534	ALISTAMIENTO RECEPCION MATERIAS PRIMAS	10	1/12/2023	16/12/2023
TOTAL HORAS MES		**82**		

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 # (**72758698 73211140)** expedido por: (MI PLANILLA correspondiente al mes de **noviembre,diciembre 2023,** certifico Bajo la gravedad de juramento que los pagos de aportes al sistema de seguridad social soportados corresponden alos ingresos pertinentes del contrato**#** **CO1.PCCNTR.5469967**. Parágrafo 1 del Artículo 4 del decreto2271 de junio de 2009.

.

Recibí a Satisfacción:



Manuel Iván Ernesto Segura Hernández

Contratista
C.C. No. 80157636

Nancy Giannini Velasco Carvajal

Supervisor de Contrato
Coordinador académico