San José del Guaviare, 12 de febrero de 2024

Señor(a)

Ezequiel Tarazona
Coordinador Académico
SUPERVISOR CONTRATO No. **CO1.PCCNTR. 5778855**
Gestión contractual
Centro de Desarrollo Agroindustrial, Turístico y Tecnológico del Guaviare
San José del Guaviare

Asunto: Informe mensual de actividades 2024 – Febrero

Yo MIGUEL ÁNGEL MARTÍNEZ QUIROGA, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.120.577.360 de San José del Guaviare, en mi calidad de Contratista del programa de Formación Profesional Integral a continuación presento el Informe de Actividades realizadas el día 1 al 29 de febrero de 2024, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios No **CO1.PCCNTR. 5778855**

CLAUSULA PRIMERA:

OBJETO.
Prestar servicios personales de carácter temporal como instructor, para orientar procesos de formación en el área Agropecuaria y Ambiental en el programa articulación con la media que imparte el CDATTG, en las instituciones educativas 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**
-	TÉCNICO EN OPERACIÓN TURÍSTICA LOCAL	**40**	01/02/2024	29/02/2024	15:00 – 20:00 y 7:00 – 12:00			x			x	
-	TÉCNICO EN PROMOTORIA EN MANEJO AMBIENTAL	**30**	01/02/2024	29/02/2024	15:00 – 20:00	x			x			
2703505	TÉCNICO EN OPERACIÓN TURÍSTICA LOCAL	**40**	01/02/2024	29/02/2024	14:00 – 19:00		**X**			**X**		
TOTAL, HORAS ACADEMICAS		**110**										

*OTRAS ACTIVIDADES DE FORMACIÓN PROFESIONAL				
DETALLE	**NOMBRE DE ACTIVIDADES**	**HORAS**	**FECHA INICIO**	**FECHA FINAL**
Institucional	Inducción y reinducción de instructores SENA	40	01/02/2024	29/02/2024
2703505 Fichas nuevas	Planeación de cronogramas y programas a impartir formación , organización de guías y alistamiento para la formación.	10	01/02/2024	29/02/2024
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, en mi calidad de contratista me permito adjuntar, Fotocopia de la Planilla- Recibo de pago de Aportes a Salud, Pensiones y ARL, planilla # **9462602516** expedido por aportes en línea correspondiente al mes de enero de 2024, 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. 5778855. parágrafo** 1 del Artículo 4 del decreto 2271 de junio de 2009.

Cordialmente,



Miguel Ángel Martínez Quiroga
C.C 1120577360
CONTRATISTA

Recibí a satisfacción:

Ezequiel Tarazona
Coordinador Académico
SUPERVISOR CONTRATO No.
CO1.PCCNTR.5778855.