

*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	
2703503	Técnico en cocina	40	01/02/2024	29/02/2024			x		x				
2713534	Técnico en cocina	55	01/02/2024	29/02/2024		x		x		x			
TOTAL, HORAS ACADEMICAS		95											

*OTRAS ACTIVIDADES DE FORMACIÓN PROFESIONAL				
DETALLE	NOMBRE DE ACTIVIDADES	HORAS	FECHA INICIO	FECHA FINAL
	ALISTAMIENTO	20	01/02/2024	29/02/2024
	INVENTARIO TALLER COCINA DEVOLUTIVOS Y NO DEVOLUTIVOS	5	08/02/2024	19/02/2024
	INDUCCION REINDUCCION INSTRUCTORES	40	01/02/2024	05/02/2024
TOTAL HORAS MES				

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 # **73967231** expedida por MI PLANILLA) correspondiente al mes de ENERO 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.5842261.**

parágrafo 1 del Artículo 4 del decreto 2271 de junio de 2009.

Cordialmente,



Manuel Ivan Ernesto segura Hernández
Contratista
C.C. 80157636 Bogotá

Recibí a satisfacción:

EZEQUIEL TARAZONA MURILLO
Coordinador de Académico
SUPERVISOR CONTRATO No. **CO1.PCCNTR.5842261.**