San José del Guaviare, **17 de abril de 2024**

Señor:
EZEQUIEL TARAZONA MURILLO
Supervisor Contrato No. **CO1.PCCNTR.5852082**
Centro de Desarrollo Agroindustrial, Turístico y Tecnológico del Guaviare
San José del Guaviare

Asunto: Informe mensual de actividades 2024 – (**abril**)

Yo **DANIEL FERNEY LUGO CAMACHO**, identificado con la cédula de ciudadanía **14135036** de Ibagué, en mi calidad de Contratista del programa **FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL** a continuación presento el Informe de Actividades realizadas durante el período comprendido entre el **1 y el 30 de abril del 2024,** en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios No **CO1.PCCNTR.5852082** de 2024

CLAUSULA PRIMERA:

OBJETO.
Prestar servicios personales de carácter temporal como instructor, para orientar procesos de formación titulada y complementaria presencial y/o virtual de los programas de formación regular, de la red de informática, diseño y desarrollo de software y telecomunicaciones, de acuerdo con el proceso de gestión de la formación profesional integral y lineamientos institucionales, según programación realizada por el Centro De Desarrollo Agroindustrial, Turístico Y Tecnológico 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**
2713542	Técnico mantenimiento de equipos de cómputo	90	1 abril 2024	30 abril 2024	18:00 – 23:00	X	X	X		X		
2713542	Técnico mantenimiento de equipos de cómputo	16	6 abril 2024	27 abril 2024	14:00 – 18:00						X	
2848525	Tecnólogo en gestión bancaria y de entidades financieras	20	4 abril 2024	25 abril 2024	18:00 – 23:00				X			
2823512	Técnico asistencia administrativa	20	5 abril 2024	26 abril 2024	13:00 – 18:00					X		
TOTAL, HORAS ACADEMICAS		146										

***OTRAS ACTIVIDADES DE FORMACIÓN PROFESIONAL**

DETALLE	NOMBRE DE ACTIVIDADES	HORAS	FECHA INICO	FECHA FINAL
Administrativos	*Alistamiento de la Formación Profesional Integral (Planeación)*	**12**	8 abril 2024	10 abril 2024
TOTAL, HORAS MES		**158**		

La coordinación certifica que el instructor se encuentra al día en los reportes y novedades que se deben ingresar al aplicativo Sofia 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 # **7915611006** expedido por: SOI correspondiente al mes de **marzo** 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.5852082** Parágrafo 1 del Artículo 4 del decreto 2271 de agosto de 2009.

Recibí a Satisfacción:

Daniel F. Lugo

DANIEL FERNEY LUGO
Contratista
C.C. No. 14135036 de Ibagué

EZEQUIEL TARAZONA MURILLO
Contrato No. CO1.PCCNTR.5852082
Coordinador académico