San José del Guaviare, 10 de mayo 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 – Mayo

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 31 de mayo 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**
2916977	TÉCNICO EN OPERACIÓN TURÍSTICA LOCAL	**50**	01/05/2024	31/05/2024	15:00 – 20:00 y 7:00 – 13:00			x			x	
2917041	TÉCNICO EN PROMOTORIA EN MANEJO AMBIENTAL	**40**	01/05/2024	31/05/2024	15:00 – 20:00	x			x			
2703505	TÉCNICO EN OPERACIÓN TURÍSTICA LOCAL	**50**	01/05/2024	31/05/2024	14:00 – 19:00		x			X		
TOTAL, HORAS ACADEMICAS		**140**										

*OTRAS ACTIVIDADES DE FORMACIÓN PROFESIONAL				
DETALLE	**NOMBRE DE ACTIVIDADES**	**HORAS**	**FECHA INICIO**	**FECHA FINAL**
2703505 2917041 2916977	Planeación de cronogramas y programas a impartir formación, organización de guías, alistamiento para la formación y reuniones con el equipo de trabajo de articulación con la media técnica. Participación de actividades institucionales adicionales a la formación.	20	01/05/2024	31/05/2024
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 # **9466362297** expedido por aportes en línea correspondiente al mes de **abril** 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.