San José del Guaviare, 11 de junio del 2024

Señor(a)

Ezequiel Tarazona Murillo
Coordinador de Académico
SUPERVISOR CONTRATO No. **CO1.PCCNTR. 5879753**
Gestión contractual
Centro de Desarrollo Agroindustrial, Turístico y Tecnológico del Guaviare
San José del Guaviare

Asunto: Informe mensual de actividades 2024 - junio

Yo **Clara Inés López Villegas**. Identificado con la cédula de ciudadanía 42074720 de Pereira, en mi calidad de Contratista del programa de Formación Profesional Integral a continuación presento el Informe de Actividades realizadas el día 1 al 30 de junio de 2024, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios No **CO1.PCCNTR. 5879753**

.

CLAUSULA PRIMERA:

OBJETO.
Prestar servicios personales de carácter temporal como instructor, para orientar procesos de formación complementaria virtual, en la familia ofimática de acuerdo a la programación de Ejecución de Formación Virtual, de formación profesional a realizar 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**
2997138	**Uso de la herramienta ofimática Microsoft Word para el procesamiento de textos**	28	04/06/2024	24/06/2024	08:00 A 9:59 AM	X	X	X	X	X		
2997140	**Uso de la herramienta ofimática Microsoft Word para el procesamiento de textos**	28	04/06/2024	24/06/2024	10:00 A 11:59 AM	X	X	X	X	X		
Pendiente por Asignar	Pendiente por Asignar	8	25/06/2024	28/06/2024	08:00 A 9:59 AM	X	X	X	X	X		
Pendiente por Asignar	Pendiente por Asignar	8	25/06/2024	28/06/2024	10:00 A 11:59 AM	X	X	X	X	X		

TOTAL, HORAS ACADEMICAS		

*OTRAS ACTIVIDADES DE FORMACIÓN PROFESIONAL				
DETALLE	**NOMBRE DE ACTIVIDADES**	**HORAS**	**FECHA INICIO**	**FECHA FINAL**
		20		
TOTAL HORAS MES		**92**		

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 # 7925440595 expedida por: SOI correspondiente al mes de mayo 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. 5879753 parágrafo** 1 del Artículo 4 del decreto 2271 de junio de 2009.

Cordialmente,



CLARA INES LOPEZ VILLEGAS

Contratista

C.C. No. 42074720 De Pereira

Recibí a satisfacción:

Coordinador de Académico

SUPERVISOR CONTRATO No. **CO1.PCCNTR. 5879753**