San José del Guaviare, 12 de junio de 2024

Señor(a)

**EZEQUIEL TARAZONA MURILLO**
Coordinador de Académico
SUPERVISOR CONTRATO No. **CO1.PCCNTR. 5778717**
Gestión contractual
Centro de Desarrollo Agroindustrial, Turístico y Tecnológico del Guaviare
San José del Guaviare

Asunto: Informe mensual de actividades 2024 – Junio

Yo **Edith Yudy Robledo Robledo**. Identificado con la cédula de ciudadanía 35896181 de Quibdó – Chocó, en mi calidad de Contratista del programa de Formación Profesional Integral a continuación presento el Informe de Actividades realizadas el día 01 al 30 de junio de 2024, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios No **CO1.PCCNTR. 5778717**.

**CLAUSULA PRIMERA:**

| **OBJETO.** |
|---|
| *PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR, PARA ORIENTAR LAS ACCIONES DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL PRESENCIAL, QUE SE EJECUTEN EN EL MARCO DEL PROGRAMA DE ARTICULACIÓN CON LA MEDIA EN EL ÁREA CONTABLE Y FINANCIERA, QUE IMPARTE EL CDATTG EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL DEPARTAMENTO 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** |
| **2703508** | TÉCNICO EN CONTABILIZACIÓN DE OPERACIONES COMECIALES Y FINACIERAS | 40 | 01/06/2024 | 30/06/2024 | 15:00 – 20:00 | | X | | | X | | |
| **2703495** | TÉCNICO EN CONTABILIZACIÓN DE OPERACIONES COMECIALES Y FINACIERAS | 30 | 01/06/2024 | 30/06/2024 | 15:00 – 20:00 – | X | | | X | | | |
| **2917043** | TÉCNICO EN CONTABILIZACIÓN DE OPERACIONES COMECIALES Y FINACIERAS | 50 | 01/06/2024 | 30/06/2024 | 15:00 – 20:00 – 07:00 – 13:00 | | | X | | | X | |
| | | | | | | | | | | | | |
| **TOTAL, HORAS ACADEMICAS** | | **120** | | | | | | | | | | |

| *OTRAS ACTIVIDADES DE FORMACIÓN PROFESIONAL | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **DETALLE** | **NOMBRE DE ACTIVIDADES** | **HORAS** | **FECHA INICIO** | **FECHA FINAL** |
| **OTROS** | Alistamiento de la formación: Planeación de la Formación Profesional Integral FPI (Ajuste al proyecto formativo, planeación pedagógica 2024, Guías de aprendizaje y seguimiento a las etapas productivas) | 24 | 01/06/2024 | 30/06/2024 |
| **TOTAL HORAS MES** | | **144** | | |

**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 # 7926464481 expedida por: **Aportes 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. 5778717 parágrafo** 1 del Artículo 4 del decreto 2271 de junio de 2009.

Cordialmente,



**EDITH YUDY ROBLEDO ROBLEDO**
Contratista
C.C. No. 35896181 de Quibdó – Chocó

Recibí a satisfacción:

**EZEQUIEL TARAZONA MURILLO**
Coordinador de Académico
SUPERVISOR CONTRATO No. **CO1.PCCNTR. 5778717**