San José del Guaviare, 13 de septiembre de 2024

Señor(a)

EZEQUIEL TARAZONA MURILLO
Coordinador de Académico
SUPERVISOR CONTRATO No. **CO1.PCCNTR.5852518**
Gestión contractual
Centro de Desarrollo Agroindustrial, Turístico y Tecnológico del Guaviare
San José del Guaviare

Asunto: Informe mensual de actividades 2024 –septiembre

Yo **MARLY ROCIO SANTAMARIA VARON** Identificado con la cédula de ciudadanía 38364084 de Ibagué - Tolima, en mi calidad de Contratista SENA del programa de Formación Profesional Integral a continuación presento el Informe de Actividades realizadas el día 1 al 30 de septiembre de 2024, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios No **CO1.PCCNTR.5852518**

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 agrícola ambiental, 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**
2903555	Tecnólogo en Gestión de los Recursos Naturales	26	04/09/2024	25/09/2024	6:30 am a 1:00 pm			**X**				
2923561	Tecnólogo en Manejo y Aprovechamiento Forestal	26	03/09/2024	24/09/2024	6:30 am a 1:00 pm		**X**					
Por Asignar	Profundización de los conocimientos sobre la importancia del patrimonio natural y cultural del Parque Nacional Natural Serranía de Chiribiquete y su zona de influencia	24	18/09/2024	20/09/2024	8:00 am a 4:00 pm			**X**	**X**	**X**		
Por Asignar	Tratamiento Primario de Residuos Solidos	42	23/09/2024	30/09/2024	2:00 pm a 7:00 pm	**X**	**X**	**X**	**X**	**X**	**X**	
TOTAL, HORAS ACADEMICAS		**118**										

*OTRAS ACTIVIDADES DE FORMACIÓN PROFESIONAL				
DETALLE	**NOMBRE DE ACTIVIDADES**	**HORAS**	**FECHA INICIO**	**FECHA FINAL**
Otro	Alistamiento de la formación de grupos donde imparto formación en la red ambiental	20	02/09/2024	30/09/2024
Otro	Seguimiento Etapa Productiva YURY ALEJANDRA BERNAL SUTACHAN	2		
Otro	Seguimiento Etapa Productiva BREISY YULIANA GONZALEZ GALAN	2		
Otro	Seguimiento Etapa Productiva BREINER ALDINEBER RODRIGUEZ HERNANDEZ	2		
TOTAL HORAS OTRAS ACTIVIDADES		**26**		
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 # **7938615319** expedida por: SOI correspondiente al mes de agosto 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.5852518 parágrafo** 1 del Artículo 4 del decreto 2271 de junio de 2009.

Cordialmente,



MARLY ROCIO SANTAMARIA VARON
Contratista
C.C. No. **38364084 de Ibagué**

Recibí a satisfacción:

EZEQUIEL TARAZONA MURILLO
Coordinador de Académico
SUPERVISOR CONTRATO No. **CO1.PCCNTR.5852518**