San José del Guaviare, 26 de Noviembre de 2024

Ingeniero

Ezequiel Tarazona Murillo
Coordinador Académico
SUPERVISOR CONTRATO **No CO1.PCCNTR.5852086**
Gestión contractual
Centro de Desarrollo Agroindustrial, Turístico y Tecnológico del Guaviare
San José del Guaviare

Asunto: Informe mensual de actividades 2024 – Noviembre

Yo **Julian Ricardo Rodríguez Camargo** identificado con la cédula de ciudadanía. **74.082.396** de Sogamoso (Boyacá), 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 Noviembre del 2024, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios **No CO1.PCCNTR.5852086**

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 ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA Y EN EL ÁREA TEMÁTICA ADMINISTRATIVA, 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 TECNOLOGICO 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**
2916465	TECNICO ASISTENCIA ADMINISTRATIVA	40	12/11/2024	22/11/2024	18:00 – 23:00	X	X	X	X	X		
3073250	EMPRENDIMIENTO INNOVADOR	8	2/11/2024	9/11/2024	8:00 – 12:00						X	
3073476	EMPRENDIMIENTO INNOVADOR	8	2/11/2024	9/11/2024	13:00 – 17:00						X	
3110125	INFORMATICA: MICROSOFT WORD, EXCEL E INTERNET	20	07/11/2024	25/11/2024	14:00 – 18:00	X			X			
3121920	MANEJO BASICO DE HERRAMIENTAS OFIMATICAS I	35	8/11/2024	29/11/2024	13:00 – 18:00		X			X		
2903956	TECNOLOGO CONSTRUCCION DE EDIFICACIONES	15	16/11/2024	30/11/2024	13:00 – 18:00						X	

TOTAL, HORAS ACADEMICAS	**126**	

***OTRAS ACTIVIDADES DE FORMACIÓN PROFESIONAL**				
DETALLE	**NOMBRE DE ACTIVIDADES**	**HORAS**	**FECHA INICIO**	**FECHA FINAL**
	ALISTAMIENTO ACADEMICO	20	01/11/2024	30/11/2024
TOTAL HORAS MES		**146**		

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, **N° 7943754327** expedida por **SOI** correspondiente al mes de Octubre del 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 **No CO1.PCCNTR.5852086**. **parágrafo** 1 del Artículo 4 del decreto 2271 de junio de 2009.

Cordialmente,



Julian Ricardo Rodriguez Camargo
Contratista
C.C. No. 74.082.396

Recibí a satisfacción:

Ezequiel Tarazona Murillo
Coordinador Académico
SUPERVISOR CONTRATO No CO1.PCCNTR.5852086