San José del Guaviare, 10 de ***junio*** de **2020**.

Señor (a)
**GUSTAVO ADOLFO ACOSTA RODRÍGUEZ**
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. **CO1.PCCNTR.1348576**
Coordinador Académico
Ciudad

Asunto: Informe mensual de actividades **2020** – **JUNIO**

Yo **DIEGO RICARDO GRANADOS MOJICA**, identificado con la cédula de ciudadanía **79955454** de Bogotá, en mi calidad de Contratista del programa de Interacción idónea a continuación presento el Informe de Actividades realizadas durante el período comprendido entre el **1** y el **30** de **JUNIO** del **2020**, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios No **CO1.PCCNTR.1348576** de **2020.**

**CLAUSULA PRIMERA:**

| **OBJETO.** |
|---|
| Prestar los servicios personales de carácter temporal como instructor de formación en el área de Interacción idónea consigo mismo, con los demás y con la naturaleza de los contextos laboral y social de los diferentes programas que atiende el centro de desarrollo agroindustrial, turístico y tecnológico del Guaviare en el 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** |
| ***2026464*** | *TECNOLOGO EN GESTION DEL TALENTO HUMANO* | *40* | *12/02/2020* | *05/07/2020* | *18:00-23:00* | | | ***X*** | | ***X*** | | |
| ***2059432*** | *TECNOLOGO EN GESTION DEL TALENTO HUMANO* | *20* | *13/02/2020* | *4/07/2020* | *13:00-18:00* | | | | ***X*** | | | |
| ***1752669*** | *TECNÓLOGO EN GESTIÓN EMPRESARIA* | *45* | *12/05/2020* | *30/06/2020* | *18:00-23:00* | | ***X*** | | ***X*** | | | |
| ***2067323*** | *TECNOLOGO EN COORDINACION DE ESCUELAS DE MUSICA.* | *45* | *11/06/2020* | *30/06/2020* | *13:00 – 18:00 O 18:00 – 23:00* | | | | ***X*** | ***X*** | ***X*** | |
| **TOTAL, HORAS ACADÉMICAS** | | ***150*** | | | | | | | | | | |
| ***OTRAS ACTIVIDADES DE FORMACIÓN PROFESIONAL** | | | | | | | | | | | | |
| **DETALLE** | **NOMBRE DE ACTIVIDADES** | **HORAS** | **FECHA INICIO** | **FECHA FINAL** | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Coordinación de escuelas de música 2067323** | *VIDEO CONFERENCIA SALUDO Y PRESENTACION DEL COORDINADOR* | *2* | 04/06/2020 | 04/06/2020 | *18:00 – 20:00* | X | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| **TOTAL, HORAS MES** | | **152** | | | | | | | | | | |

**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 # ***43313780*** expedido por: Mi planilla compensar correspondiente al mes de **MAYO** de **2020** 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.1348576. Parágrafo 1 del Artículo 4 del decreto 2271 de junio de 2009.

Recibí a Satisfacción:

**DIEGO RICARDO GRANADOS MOJICA**
**CONTRATISTA**

**GUSTAVO ADOLFO ACOSTA RODRÍGUEZ**
**SUPERVISOR(A) CONTRATO**
**(CO1.PCCNTR.1348576)**
**Coordinador Académico**