San José del Guaviare, 26/11/2024

Señor(a):
EZEQUIEL TARAZONA MURILLO
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. CO1.PCCNTR.7007300
Coordinador académico Centro de Desarrollo Agroindustrial, Turístico Y Tecnológico del Guaviare
Coordinador académico
San José del Guaviare

Asunto: Informe mensual de actividades 2024 –Noviembre

Yo **RICHARD PARDO AGUIRRE**. Identificado con la cédula de ciudadanía 1.121.866.494 de Villavicencio, en mi calidad de Contratista del programa de Formación Profesional Integral a continuación presento el Informe de Actividades realizadas el día 09 al 30 de Noviembre 2024, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios No CO1.PCCNTR.7007300.

CLÁUSULA PRIMERA:

OBJETO.

Prestar servicios personales de carácter temporal como instructor, para orientar procesos de formación complementaria presencial de los programas de formación regular de las redes de Salud, 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.

CLÁUSULA 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**
	Complementarios de administración de medicamentos ESE Hospital San José del Guaviare II	**72**	**9/11/2024**	**30/11/2024**	**7:00-19:00**	**x**	**x**	**x**	**x**	**x**	**x**	
TOTAL, HORAS ACADÉMICAS		**72**										

***OTRAS ACTIVIDADES DE FORMACIÓN PROFESIONAL**				
DETALLE	**NOMBRE DE ACTIVIDADES**	**HORAS**	**FECHA INICIO**	**FECHA FINAL**
TOTAL HORAS MES		**72**		

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 # 9477108498 expedida por: aportes en línea correspondiente al mes de Noviembre 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.7007300 parágrafo 1 del Artículo 4 del decreto 2271 de junio de 2009.

Cordialmente,



Firma
RICHARD PARDO AGUIRRE
Contratista
C.C. 1121866494.

Recibí a satisfacción:

Firma
EZEQUIEL TARAZONA MURILLO
Supervisor(a) Contrato CO1.PCCNTR.7007300 del año 2024
Coordinador académico