San José del Guaviare, DICIEMBRE 09 de 2024

Señor(a)

EZEQUIEL TARAZONA MURILLO
Coordinador de Académico
SUPERVISOR CONTRATO No. CO1.PCCNTR.5778340

Gestión contractual
Centro de Desarrollo Agroindustrial, Turístico y Tecnológico del Guaviare
San José del Guaviare

Asunto: Informe mensual de actividades 2024 –

Yo **CESAR AUGUSTO GONZALEZ FERNANDEZ**. Identificado con la cédula de ciudadanía 80008120 de BOGOTA, 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 NOVIEMBRE / DICIEMBRE 01 al 14 de 2024, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios No CO1.PCCNTR.5778340.

CLAUSULA PRIMERA:

OBJETO.
Prestar servicios personales de carácter temporal como instructor, para orientar procesos de formación en el área pecuaria en articulación del Sena con la educación media 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**
2703492	T. PRODUCCION AROPECUARIA	20	02/12/2024	12/12/2024		X			X			
2705385	T. PRODUCCION AROPECUARIA	16	03/12/2024	10/12/2024			X					
2705386	T. PRODUCCION AROPECUARIA	20	04/12/2024	11/12/2024				X				
2705383	T. PRODUCCION AROPECUARIA	20	03/12/2024	13/12/2024						X		

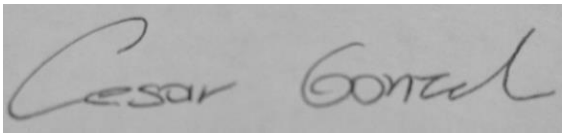
TOTAL, HORAS ACADEMICAS	**76**	

***OTRAS ACTIVIDADES DE FORMACIÓN PROFESIONAL**				
DETALLE	**NOMBRE DE ACTIVIDADES**	**HORAS**	**FECHA INICIO**	**FECHA FINAL**
1. Actas de finalización 11, share Pont por ficha. 2. Proyectos, planeación pedagógica, currículo integrado, materiales de formación. 3. Presentación oferta de formación		**76**		
TOTAL HORAS MES		**76**		

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 cargada

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 # 74749435 / 74702397 expedida por: (ENLACE) correspondiente al mes de NOVIEMBRE / DICIEMBRE 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.5778340 **parágrafo** 1 del Artículo 4 del decreto 2271 de junio de 2009.

Cordialmente,



Nombre CESAR AUGUSTO GONZALEZ FERNANDEZ

Contratista
C.C. No. 80008120 De BOGOTA

Recibí a satisfacción:

EZEQUIEL TARAZONA MURILLO
Coordinador de Académico
SUPERVISOR CONTRATO No. CO1.PCCNTR.5778340