San José del Guaviare, 11 de diciembre de 2024

Señor
EZEQUIEL TARAZONA MURILLO
Coordinador Académico
Supervisor Contrato No. CO1.PCCNTR.6786915 del 19 de septiembre de 2024
Gestión Contractual
Centro de Desarrollo Agroindustrial, Turístico y Tecnológico del Guaviare
San José del Guaviare

Asunto: Informe mensual de actividades 2024 – DICIEMBRE

Yo Carlos Ramos Carrillo, identificado con la cédula de ciudadanía 91.015.571 de Barbosa Santander Sur, en mi calidad de contratista como instructor, en el área de comunicación y competencias transversales, a continuación, presento el Informe de Actividades realizadas durante el período comprendido entre el **1 al 14 de diciembre del 2024**, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios **No CO1.PCCNTR.6786915** del 2024.

CLAUSULA PRIMERA

OBJETO.
Prestar servicios personales de carácter temporal como instructor para orientar procesos de formación titulada y/o complementaria presencial y/o virtual, en los programas de formación regular de la red de comunicación y competencias transversales, integralidad de la formación (interacción consigo mismo, con los demás, con la naturaleza y con la trascendencia), institucional de pedagogía y cultura, 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**
2994907	Operario en Instalaciones Eléctricas para Viviendas	10	2/12/2024	9/12/2024	18:00 – 23:00	X						
2977239	Desarrollo de Medios Gráficos visuales virtual	10	2/12/2024	6/12/2024	14:00 – 16:00	X	X	X	X	X		
3133445	Complementario de expresión oral y corporal	24	3/12/2024	12/12/2024	18:00 – 22:00		X	X	X			
TOTAL, HORAS ACADEMICAS		**44**										

*OTRAS ACTIVIDADES DE FORMACIÓN PROFESIONAL				
DETALLE	**NOMBRE DE ACTIVIDADES**	**HORAS**	**FECHA INICIO**	**FECHA FINAL**
Alistamiento de guías de aprendizaje	**Administración de la Formación Profesional Integral**	**16**	**01/12/2024**	**14/12/2024**
TOTAL, HORAS MES		**60**		

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, planillas # 7950106071- 7952836719- 7952842654 expedidas por: SOI correspondiente a los meses de noviembre y diciembre de 2024**,** 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.6786915.** Parágrafo 1 del Artículo 4 del decreto 2271 de junio de 2009.



Carlos Ramos Carrillo
Contratista
C.C. No. 91.015.571

Recibí a Satisfacción:

Ezequiel Tarazona Murillo
Supervisor de Contrato No. CO1.PCCNTR. 6786915
Coordinador Académico