San José del Guaviare, 13/12/2024

Señor
EZEQUIEL TARAZON MURILLO
Supervisor Contrato No. CO1_PCCNTR_5852318
Coordinador Académico
Centro de Desarrollo Agroindustrial,
Turístico y Tecnológico del Guaviare
San José del Guaviare

Asunto: Informe mensual de actividades 2024 – **diciembre**

Yo DIEGO RICARDO GRANADOS MOJICA. Identificado con la cédula de ciudadanía 79955454 de Bogotá Dc., en mi calidad de Contratista del programa de Formación Profesional Integral a continuación presento el Informe de Actividades realizadas el día 01 al 14 de **diciembre** de 2024, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios No **CO1.PCCNTR. 5852318**

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 de institucional de la 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	**PROGRAMA DE FORMACION**	**HORAS**	**FECHA INICIO**	**FECHA FINAL**	**HORARIO**	**L**	**M**	**M**	**J**	**V**	**S**	**D**
3118445	*GESTIÓN AGROEMPRESARIAL* *Inducción (VIRTUAL)*	*20*	*01/12*	*14/12*	*6:308:30*	*x*	x	x	x	x		
3052831	*producción agropecuaria ecológica*	*13*	*02/11*	*30/11*	*6:30 –13:00*						X	
	ETAPAS PRODUCTIVAS COORDINACION DE ESCUELAS DE MUSICA	*8*	*01/12*	*14/12*	*N/A*	X	*X*	*X*	*X*	*X*		
TOTAL, HORAS ACADÉMICAS		***41***										

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

Horas de actividades administrativas	*Planeación de cronogramas y programas a impartir formación, organización de guías y material de apoyo para la formación, revisión y evaluación plataforma Sofia plus.*	*20*	01/12	*14/12*
TOTAL, HORAS MES		**61**		

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 # **82149487 Y 82606125** expedida por: mi planilla compensar correspondiente al mes de **NOVIEMBRE Y DICIEMBRE (respectivamente) DE 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. 5852318 parágrafo** 1 del Artículo 4 del decreto 2271 de junio de 2009.

Cordialmente,

DIEGO RICARDO GRANADOS MOJICA
Contratista
C.C. No. 79955454 de Bogotá d.c.

Recibí a satisfacción:

EZEQUIEL TARAZONA MURILLO
Supervisor(a) Contrato CO1.PCCNTR. 5852318 de 2024
Coordinador Académico