San José del Guaviare, 10 de diciembre de 2024

Señor

EZEQUIEL TARAZONA MURILLO
Coordinador de Académico
SUPERVISOR CONTRATO No. **CO1.PCCNTR.5778372**
Gestión contractual
Centro de Desarrollo Agroindustrial, Turístico y Tecnológico del Guaviare
San José del Guaviare

Asunto: Informe mensual de actividades 2024 – diciembre

Yo **CESAR CRESPO**. Identificado con la cédula de ciudadanía 97613738 de san José del Guaviare, en mi calidad de Contratista del programa de Formación Profesional Integral a continuación presento el Informe de Actividades realizadas el día 01 al 14 **diciembre** de 2024, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios No **CO1.PCCNTR.5778372**

CLAUSULA PRIMERA:

OBJETO.
Prestar servicios personales de carácter temporal como instructor, para orientar las acciones de formación profesional integral presencial, que se ejecuten en el marco del programa de articulación con la media en el área de deportes y hábitos para la vida saludable, que imparte el CDATTG en las instituciones educativas del departamento del Guaviare.

CLAUSULA CUARTA:

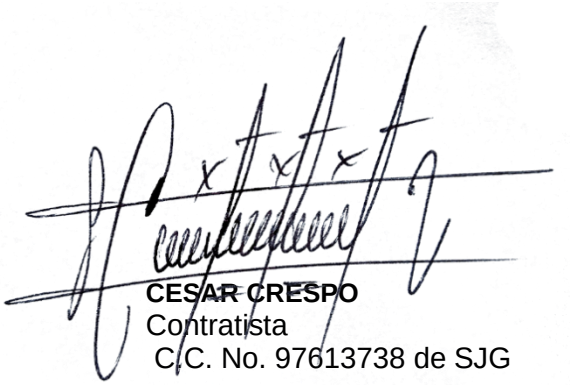
***EJECUCIÓN DE ACCIONES DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL**												
FICHA CARACT.	**PROGRAMA DE FORMACIÓN**	**HORAS**	**FECHA INICIO**	**FECHA FINAL**	**HORARIO**	**L**	**M**	**M**	**J**	**V**	**S**	**D**
2703502	Técnico en ejecución de programas deportivos	25	01/12/2024	14/12/2024	15:00-20:00			X			X	
2917090	Técnico recursos humanos	25	01/12/2024	14/12/2024	14:00-19:00		X			X		
2740218	Técnico asistencia administrativa	30	01/12/2024	14/12/2024	14:00-19:00	X			X			
TOTAL, HORAS ACADEMICAS		**80**										

***OTRAS ACTIVIDADES DE FORMACIÓN PROFESIONAL**				
DETALLE	**NOMBRE DE ACTIVIDADES**	**HORAS**	**FECHA INICIO**	**FECHA FINAL**
OTROS		**0**	01/12/2024	14/12/2024
TOTAL HORAS MES		**80**		

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 # **7949185502** expedida por: nuevo SOI correspondiente al mes de **diciembre** 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.5778372 parágrafo** 1 del Artículo 4 del decreto 2271 de junio de 2009.

Cordialmente,



CESAR CRESPO
Contratista
C.C. No. 97613738 de SJG

Recibí a satisfacción:

EZEQUIEL TARAZONA MURILLO
Coordinador de Académico
SUPERVISOR CONTRATO
No. **CO1.PCCNTR.5778372**