San José del Guaviare, 15 de febrero del 2025

Señor (a)
Ezequiel Tarazona Murillo
Coordinador Académico
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. CO1.PCCNTR.7394067
INSTRUCTOR GRADO 20
Centro de Desarrollo Agroindustrial, Turístico y Tecnológico del GuaviareSan José del Guaviare
Ciudad

Asunto: Informe mensual de actividades 2025 –febrero

Yo **Clara Inés López Villegas**. Identificado con la cédula de ciudadanía 42074720 de pereira, en mi calidad de Contratista del programa de Formación Profesional Integral a continuación presento el Informe de Actividades realizadas el día 15 al febrero de 2025, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios No **CO1.PCCNTR.** CO1.PCCNTR.7394067**.**

CLAUSULA PRIMERA:

OBJETO.
Prestar servicios personales de carácter temporal como instructor, para orientar acciones de formación profesional integral en modalidad virtual en los niveles de formación complementaria, en la familia de ofimática que imparte el Centro de Desarrollo Agroindustrial, Turístico y Tecnológico del Guaviare.

CLAUSULA CUARTA:

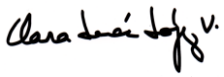
***EJECUCIÓN DE ACCIONES DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL**												
FICHA CARACT.	**PROGRAMA DE FORMACIÓN**	**HORAS**	**FECHA INICIO**	**FECHA FINAL**	**HORARIO**	**L**	**M**	**M**	**J**	**V**	**S**	**D**
3150867	Uso de Microsoft excel para gestión de información, integración con datos externos y tareas colaborativas	24	13/11/2024	18/11/2024	08:00 A 9:59 AM	X	X	X	X	X		
3150868	Uso de Microsoft excel para gestión de información, integración con datos externos y tareas colaborativas	24	01/11/2024	18/11/2024	10:00 A 11:59 AM	X	X	X	X	X		
TOTAL, HORAS ACADEMICAS		**48**										

*OTRAS ACTIVIDADES DE FORMACIÓN PROFESIONAL				
DETALLE	**NOMBRE DE ACTIVIDADES**	**HORAS**	**FECHA INICIO**	**FECHA FINAL**
		20	03/02/2025	12/02/2025
TOTAL HORAS MES		**68**		

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 # 7954581726 expedida por: SOI correspondiente al mes de enero 2025, 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.** 7394067 **parágrafo** 1 del Artículo 4 del decreto 2271 de junio de 2009.

Cordialmente,



Firma

Clara Inés López Villegas

Contratista

C.C. No. 42074720 de Pereira

Recibí a satisfacción:

Firma

Ezequiel Tarazona Murillo

Coordinador Académico

Supervisor(a) Contrato No.CO1.PCCNTR.7394067 del año (2025)