San José del Guaviare, 18/02/2025

Señor(a)

Ezequiel Tarazona Murillo
Coordinador de Académico
SUPERVISOR CONTRATO No. **CO1.PCCNTR.** 7415529
Gestión contractual
Centro de Desarrollo Agroindustrial, Turístico y Tecnológico del Guaviare
San José del Guaviare

Asunto: Informe mensual de actividades 2024 –Febrero

Yo **MAIRA ANDREA VELANDIA PEREZ**. Identificado con la cédula de ciudadanía 1032476497 de Bogota D.C , en mi calidad de Contratista del programa de Formación Profesional Integral a continuación presento el Informe de Actividades realizadas el día 06/02/2025 al 28/02/2025 de 2024, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios No **CO1.PCCNTR.** 7415529.

CLAUSULA PRIMERA:

OBJETO.
Prestar servicios personales de carácter temporal como instructor, para orientar acciones de formación profesional integral en la modalidad presencial y/o virtual, en los niveles de formación titulada y/o complementaria, de los programas de formación regular, campesena y/o economía popular de la red de salud, servicios personales y actividad fisica, recreaciòn y deporte, que imparte el Centro de Desarrollo Agroindustrial, Turistico 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**
2996947	TECNICO ENFERMERIA	54	10/02/2025	26/02/2025	6:00-12:00 PM	X	X	X				
2996947	TECNICO ENFERMERIA	24	13/02/2025	28/02/2025	2:00-6:00 PM				X	X		
	COMPLEMENTARIO HUMANIZACION EN SERVICIOS DE SALUD	8	19/02/2025	26/02/2025	2:00-6:00 PM			X				
TOTAL, HORAS ACADEMICAS		**86**										

*OTRAS ACTIVIDADES DE FORMACIÓN PROFESIONAL				
DETALLE	**NOMBRE DE ACTIVIDADES**	**HORAS**	**FECHA INICIO**	**FECHA FINAL**
2996947	ALISTAMIENTO A LA FORMACION	40	06/02/2025	12/02/2025
2996947	DESARROLLO CURRICULAR Y REUNIONES DE EQUIPO EJECUTOR	12	14/02/2025	28/02/2025
TOTAL HORAS MES		**138**		

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 # **76222770** expedida por: Enlace operativo 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.** 7415529 **parágrafo** 1 del Artículo 4 del decreto 2271 de junio de 2009.

Cordialmente,

Maira VP

MAIRA ANDREA VELANDIA PEREZ
Contratista
C.C. No. 1032476497 De Bogota D.C

Recibí a satisfacción:

Ezequiel Tarazona Murillo
Coordinador de Académico
SUPERVISOR CONTRATO No. **CO1.PCCNTR.** 7415529