

San José del Guaviare, 18 de febrero de 2025

Señor

EZEQUIEL TARAZONA MURILLO

Coordinador de Académico

SUPERVISOR CONTRATO No. **CO1.PCCNTR.7372564**

Gestión contractual

Centro de Desarrollo Agroindustrial, Turístico y Tecnológico del Guaviare

San José del Guaviare

Asunto: Informe mensual de actividades 2025 – febrero

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 03 al 28 **febrero** de 2025, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios No **CO1.PCCNTR.7372564**

CLAUSULA PRIMERA:

OBJETO.

Prestar servicios personales de carácter temporal como instructor, para orientar acciones de formación profesional integral en modalidad presencial en el programa de Articulación del SENA con la Educación Media, en la red de conocimiento de física, recreación y deporte que imparte el Centro de Desarrollo Agroindustrial, Turístico y Tecnológico del Guaviare, en las instituciones educativas del Departamento del Guaviare.

CLAUSULA CUARTA:

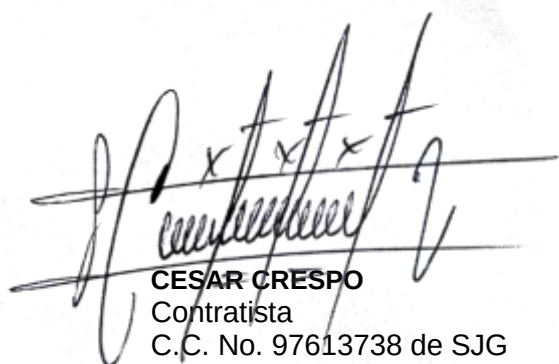
*EJECUCIÓN DE ACCIONES DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL												
FICHA CARACT.	PROGRAMA DE FORMACIÓN	HORAS	FECHA INICIO	FECHA FINAL	HORARIO	L	M	M	J	V	S	D
NUEVO	ASISTENCIA ADMINISTRATIVA RECURSOS HUMANOS EJECUIÓN DE PROGRAMAS DEPORTIVOS	40	03/02/2025	28/02/2025	14:00 a 19:00	X			X			
2917090	RECURSOS HUMANOS	40	03/02/2025	28/02/2025	14:00 a 19:00		X			X		
NUEVO	EJECUCIÓN DE PROGRAMAS DEPORTIVOS	20	03/02/2025	28/02/2025	15:00 a 20:00			X				
NUEVO	EJECUCIÓN DE PROGRAMAS DEPORTIVOS	20	03/02/2025	28/02/2025	07:00 a 13:00						X	
TOTAL, HORAS ACADEMICAS		120										

*OTRAS ACTIVIDADES DE FORMACIÓN PROFESIONAL				
DETALLE	NOMBRE DE ACTIVIDADES	HORAS	FECHA INICIO	FECHA FINAL
OTROS	Alistamiento para la formación Profesional integral.	40	03/02/2025	28/02/2025
TOTAL HORAS MES		40		

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 # **7960997683 y 7961339299 (Ajuste)** expedida por: nuevo SOI correspondiente al mes de **febrero** de 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.7372564** **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.7372564**