

*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	
3428506	Tgo. Contabilidad y de Información Financiera	28	06/05/2026	27/05/2026	06:30 – 13:00			X					
3368570	Tco. Gestión de los Derechos del Campesino y Ordenamiento de la Territorialidad.	20	06/05/2026	27/05/2026	18:00 – 23:00			X					
3335872	Tgo. Contabilidad y de Información Financiera	48	01/04/2026	30/04/2026	VIRTUAL	X	X	X	X	X	X		
3147665	Tgo. Gestión Empresarial	56	06/04/2026	28/04/2026	06:30 – 13:00	X	X						
TOTAL, HORAS ACADEMICAS		152											

*OTRAS ACTIVIDADES DE FORMACIÓN PROFESIONAL				
DETALLE	NOMBRE DE ACTIVIDADES	HORAS	FECHA INICIO	FECHA FINAL
TOTAL HORAS MES		152		

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 # **6014211081** expedida por: **SOI** correspondiente al mes de Mayo 2026, 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.9098237** **parágrafo** 1 del Artículo 4 del decreto 2271 de junio de 2009.

Cordialmente,



DIANA LORENA ARDILA CASTRO

Contratista

C.C. No. 1.018.418.820 De Bogotá

Recibí a satisfacción:

YONNATHAN VILLAMIZAR CLAVIJO

Coordinador de Académico

SUPERVISOR CONTRATO No. **CO1.PCCNTR.9098237**