PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

San José del Guaviare, **14** de **febrero** 2021

Señor (a)
EDGAR AUGUSTO BRAGA SILVA
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. **CO1.PCCNTR.2216646**
Profesional Grado 2
Gestión Contractual
San José del Guaviare

Asunto: Informe mensual de actividades Mes **febrero** del año 2021

Yo, JAIRO HERNAN CORREDOR SABOGAL, identificado con la cédula de ciudadanía No. 9731743 de Armenia Q., en mi calidad de Contratista del SENA, en la dependencia de Formación Profesional Integral, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios No. CO1.PCCNTR.2216646 de 03 de febrero del año 2021, a continuación, presento el Informe de actividades realizadas durante el período comprendido el **04** al **28** de **febrero** del año **2021**.

CLAUSULA PRIMERA: -OBJETO.
Prestación de servicios personales de carácter temporal, como instructor, para orientar procesos de formación en el área en el área de Deportes y Cultura Física, que imparte el Centro de Desarrollo Agroindustrial, Turístico y Tecnológico del Guaviare, en el departamento del Guaviare y sur del Meta.

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**
2069039	TG. GESTION SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.	20	10-02-2021	24-02-2021	06:30-13:00			X				
EN TRAMITE	COMPLEMENTARIO ELEMENTOS BASICOS DE LA RECREACION OCIO Y EL TIEMPO LIBRE (1)	30	16-02-2021	25-02-2021	13:00-18:00		X	X	X			
EN TRAMITE	COMPLEMENTARIO ELEMENTOS BASICOS DE LA RECREACION OCIO Y EL TIEMPO LIBRE (2)	25	10-02-2021	26-02-2021	18:00-23:00	X		X		X		
TOTAL, HORAS ACADEMICAS		**75**										

Escaneado con CamScanner

*OTRAS ACTIVIDADES DE FORMACIÓN PROFESIONAL				
DETALLE	**NOMBRE DE ACTIVIDADES**	**HORAS**	**FECHA INICIO**	**FECHA FINAL**
HORAS ADMINISTRATIVAS	GUÍAS DE APRENDIZAJE E INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN	20	5-feb	28-feb
HORAS ADMINISTRATIVAS	CONVOCATORIAS PROCESOS COMPLEMENTARIOS AJUSTE DE HORAS DE PROGRAMACIÓN.	20	5-feb	28-feb
TOTAL, HORAS MES		**115**		

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 # **9416283209** expedido por aportes en línea correspondiente al mes de **febrero** de 2021. 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 No. CO1.PCCNTR.2216646 Parágrafo 1 del Artículo 4 del decreto 2271 de junio de 2009.

Cordialmente,

JAIRO HERNÁN CORREDOR S.

Firma
JAIRO HERNAN CORREDOR SABOGAL
Contratista
C.C. No. 9731743

Recibí a satisfacción:

Firma
EDGAR AUGUSTO BRAGA SILVA
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. **CO1.PCCNTR.2216646**
Profesional Grado 2
Gestión Contractual

Escaneado con CamScanner