San José del Guaviare, 11 de marzo del 2025

Señor (a)
EZEQUIEL TARAZONA MURILLO
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. CO1.PCCNTR. 7419425
Cargo del supervisor: Coordinador Académico
Dependencia: Coordinación de Formación Profesional

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual Mes marzo del año 2025

Yo **Lilian Krystle Prieto Moreno**. Identificado con la cédula de ciudadanía 1120562595 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 01 al 31 de marzo del 2025, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios No **CO1.PCCNTR. 7419425.**

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 textil, confección, diseño y moda 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**
2966390	técnico en elaboración de prendas de vestir sobre medidas	105	03/03/2025	31/03/2025	06pm-11pm	x	x	x	x	x		
3166663	Conocimientos básicos de patronaje corte y confección de blusa falda	36	04/03/2025	28/03/2025	02pm-5pm		x	x		x		
En tramite	Formación para formadores	19	03/03/2025	31/03/2025	07am- 1pm	x						
TOTAL, HORAS ACADEMICAS		**160**										

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

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 # **1070800855** expedida por: (pagosimple) correspondiente al mes de FEBRERO 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. 7419425**. **parágrafo** 1 del Artículo 4 del decreto 2271 de junio de 2009.

Cordialmente,



Lilian Krysle Prieto Moreno
Contratista
C.C. No.1120562595 De San José Guaviare

Recibí a satisfacción:

Firma
EZEQUIEL TARAZONA MURILLO
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. CO1.PCCNTR. 7419425
Coordinador Académico