San José del Guaviare, **9** de **Abril** de 2025

Señor(a)
**Ezequiel Tarazona Murillo**
Coordinador de Académico
SUPERVISOR CONTRATO No**. CO1.PCCNTR. 7415781**
Gestión contractual
Centro de Desarrollo Agroindustrial, Turístico y Tecnológico del Guaviare San José del Guaviare

Asunto: Informe mensual de actividades 2025 – **ABRIL**

Yo **DIEGO RICARDO GRANADOS MOJICA.** Identificado con la cédula de ciudadanía **79955454** de **Bogotá**, en mi calidad de Contratista del programa de Formación Profesional Integral a continuación presento el Informe de Actividades realizadas el día 01 al 30 de **ABRIL** de 2025, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios No **CO1.PCCNTR. 7415781**

**CLAUSULA PRIMERA:**

| **OBJETO:** *(Trascriba el objeto del contrato, dentro del siguiente cuadro)* |
|---|
| *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 comunicación y competencias transversales, integralidad de la formación (interacción consigo mismo, con los demás, con la naturaleza, y con la trascendencia), institucional de pedagogía y cultura, 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** |
| 2923560 | ADSO | 13 | 10/04/25 | 24/04/25 | 6:30 – 13:00 | | | | X | | | |
| 2834554 | Gestión Agroempresarial **(virtual)** | 10 | 01/04/26 | 04/04/25 | 18:00 – 20:00 **(virtual)** | x | x | x | x | x | x | |
| 2994953 | Servicios Farmacéuticos | 28 | 02/04/25 | 30/04/25 | 6:30 – 13:00 | | | x | | | | |
| 3178258 | Coordinación de escuelas de música **(virtual)** | 33 | 02/04/25 | 30/04/25 | M: 18:00 – 23:00<br>S: 14:00 – 16:00 **(virtual)** | | | x | | | x | |

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3190221 | Humanización de la atención en salud | 24 | 03/04/25 | 25/04/25 | 14:00-18:00OCHI | | | | x | x | | |
| 3185986 | ADSO (inducción - Virtual) | 46 | 07/04/25 | 28/04/25 | 20:00 – 22:00 (virtual) | X | X | X | X | X | | |
| | | 154 | | | | | | | | | | |
| **TOTAL, HORAS ACADEMICAS** | | 154 | | | | | | | | | | |

| ***OTRAS ACTIVIDADES DE FORMACIÓN PROFESIONAL** | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **DETALLE** | **NOMBRE DE ACTIVIDADES** | **HORAS** | **FECHA INICIO** | **FECHA FINAL** |
| **Planeación** | planeación de cronogramas y programas a impartir formación, organización de guías y material de apoyo para la formación, revisión y evaluación plataforma | 6 | 01/04/25 | 30/04/25 |
| **TOTAL, HORAS MES** | **160** | | | |

**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, planillas # **85705173 de la planilla, Expedida por MI PLANILLA COMPENSAR Correspondiente al mes de MARZO 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. 7415781 parágrafo** 1 del Artículo 4 del decreto 2271 de Noviembre de 2009.

Cordialmente,

**Nombre**
DIEGO RICARDO ~~GRANADOS~~ MOJICA
C.C. No. 79955454 De Bogotá.

Recibí a satisfacción:

**Ezequiel Tarazona Murillo**
Coordinador Académico
SUPERVISOR CONTRATO No. **CO1.PCCNTR. 7415781**