San José del Guaviare, 1 de Septiembre de 2025

Señor(a)
JORGE YONATHAN VILLAMIZAR CLAVIJO
Instructor G10
SUPERVISOR CONTRATO No. **CO1.PCCNTR.7417225**
Gestión contractual
Centro de Desarrollo Agroindustrial, Turístico y Tecnológico del Guaviare
San José del Guaviare

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

Yo **JHON HADER RODRIGUEZ PERDOMO**. Identificado con la cédula de ciudadanía **1.120.564.623** 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 **AGOSTO** de **2025**, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios No **CO1.PCCNTR.7417225**.

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 las redes de informática, diseño y desarrollo de software y telecomunicaciones 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	ANÁLISIS Y DESARROLLO DE SOFTWARE	65	1/08/2025	31/08/2025	6:30 - 13:00	X	X			X		
2923560	ANÁLISIS Y DESARROLLO DE SOFTWARE	32,5	1/08/2025	31/08/2025	6:30 - 13:00						X	
3173334	ANÁLISIS Y DESARROLLO DE SOFTWARE	60	1/08/2025	31/08/2025	18:00 - 23:00	X	X			X		
TOTAL, HORAS ACADEMICAS		158										

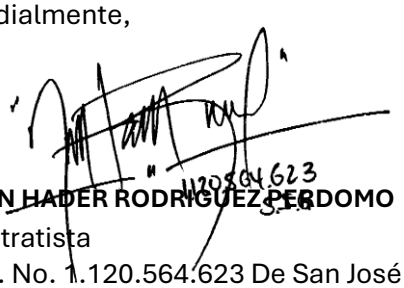
*OTRAS ACTIVIDADES DE FORMACIÓN PROFESIONAL				
DETALLE	**NOMBRE DE ACTIVIDADES**	**HORAS**	**FECHA INICIO**	**FECHA FINAL**
	Seguimiento a etapa productiva del aprendiz: YULI ANDREA BEJARANO URREGO Ficha 2455279 P4B7, P3B8	2	1/08/2025	31/08/2025

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, planilla No. **9490971531** expedida por: **APORTES EN LÍNEA** correspondiente al mes de **AGOSTO** 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.7417225 parágrafo** 1 del Artículo 4 del decreto 2271 de junio de 2009.

Cordialmente,



JHON HADER RODRIGUEZ PERDOMO
Contratista
C.C. No. 1.120.564.623 De San José del Guaviare

Recibí a satisfacción:

JORGE YONATHAN VILLAMIZAR CLAVIJO
Instructor G10
SUPERVISOR CONTRATO No. **CO1.PCCNTR.7417225**