San José del Guaviare, 31/08/2025

Señor(a)

JORGE YONATHAN VILLAMIZAR CLAVIJO
Coordinador de Académico
SUPERVISOR CONTRATO No. **CO1.PCCNTR.** 7415529
Gestión contractual
Centro de Desarrollo Agroindustrial, Turístico y Tecnológico del Guaviare
San José del Guaviare

Asunto: Informe mensual de actividades 2025 –Agosto

Yo **MAIRA ANDREA VELANDIA PEREZ**. Identificado con la cédula de ciudadanía 1032476497 de Bogotá D.C , en mi calidad de Contratista del programa de Formación Profesional Integral a continuación presento el Informe de Actividades realizadas el día **01/08/2025** al **31/08/2025** de 2025, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios No **CO1.PCCNTR.** 7415529.

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 de salud, servicios personales y actividad fisica, recreaciòn y deporte, que imparte el Centro de Desarrollo Agroindustrial, Turistico 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**
3234998	COSMETOLOGIA Y ESTETICA INTEGRAL	32.5	01/08/2025	29/08/2025	6:30-1:00 PM					X		
3291482	COSMETOLOGIA Y ESTETICA INTEGRAL	15	15/08/2025	29/08/2025	1:00-6:00 PM					X		
3300517	COMPLEMENTARIO PRIMEROS AUXILIOS	48	12/08/2025	21/08/2025	8:00 – 4:00 PM		X	X	X			
3147917	EJECUCION DE PROGRAMAS DEPORTIVOS.	19.5	04/08/2025	25/08/2025	6:30-1:00 PM	X						
TOTAL, HORAS ACADEMICAS		**115**										

*OTRAS ACTIVIDADES DE FORMACIÓN PROFESIONAL				
DETALLE	**NOMBRE DE ACTIVIDADES**	**HORAS**	**FECHA INICIO**	**FECHA FINAL**
2917474	Seguimiento Etapa Productiva Aprendiz David Herreño del programa Técnico en apoyo administrativo en salud.	2	04/08/2025	04/08/2025
	Empalme y presentación de la proyección de Tec. enfermería en Miraflores	12	06/08/2025	08/08/2025
	Se está realizando apoyo en la construcción del plan operativo anual del convenio Docencia Servicio con le Ese de primer nivel.	11	09/08/2025	30/08/2025
	Se realiza análisis, diseño y formulación del proyecto de modernización del ambiente especializado de salud.	8	26/08/2025	26/08/2025
TOTAL, HORAS MES		**150**		

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 # **80027305** expedida por: Enlace operativo correspondiente al mes de **JULIO** 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.** 7415529 **parágrafo** 1 del Artículo 4 del decreto 2271 de junio de 2009.

Cordialmente,

Maira VP

MAIRA ANDREA VELANDIA PEREZ
Contratista
C.C. No. 1032476497 De Bogota D.C

Recibí a satisfacción:

JORGE YONATHAN VILLAMIZAR CLAVIJO
Coordinador de Académico
SUPERVISOR CONTRATO No. **CO1.PCCNTR.** 7415529