San José del Guaviare 25 de noviembre 2025

Señor (a)
EZEQUIEL TARAZONA MURILLO
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. **CO1.PCCNTR.7411619 del 05 de febrero de 2025**
Gestión contractual
Centro de Desarrollo Agroindustrial, Turístico y Tecnológico del Guaviare
San José del Guaviare

Asunto: Informe mensual de actividades Noviembre del año 2025

Yo **Lenin Adrián Ibargüen Ibargüen**. Identificado con la cédula de ciudadanía 1.120.558.859 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 de noviembre de 2025 al 30 de noviembre de 2025, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios No **CO1.PCCNTR.7411619 del 05 de febrero de 2025**

CLAUSULA PRIMERA:

OBJETO.
Prestar servicios personales de carácter temporal como instructor, para orientar acciones de formación profesional integral en la modalidad presencial para la población vulnerable, víctimas y desplazados; en los niveles de formación complementaria, en la red de conocimiento pecuaria que imparte el Centro de Desarrollo Agroindustrial, Turístico y Tecnológico del Guaviare.

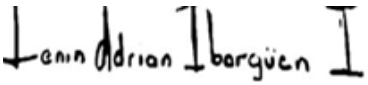
CLAUSULA CUARTA:

***EJECUCIÓN DE ACCIONES DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL AGOSTO 2025**												
FICHA CARACT.	**PROGRAMA DE FORMACIÓN**	**HORAS**	**FECHA INICIO**	**FECHA FINAL**	**HORARIO**	**L**	**M**	**M**	**J**	**V**	**S**	**D**
3354572	COMPLEMENTARIO PRACTICAS SEGURAS EN EL USO DE PRODUCTOS VETERINARIOS	32	04/11/2025	25/11/2025	07:00-15:00		x					
3343881	COMPLEMENTARIO PRACTICAS SEGURAS EN EL USO DE PRODUCTOS VETERINARIOS	32	05/11//2025	26/11/2025	07:00-15:00			x				
3356236	COMPLEMENTARIO INSEMINACION DE HEMBRAS BOVINAS / SAN JOSE Del GUAVIARE	32	06/11/2025	27/11/2025	07:00-15:00				X			
3364829	COMPLEMENTARIO INSEMINACION DE HEMBRAS BOVINAS / SAN JOSE Del GUAVIARE	32	07/11/2025	28/11/2025	07:00-15:00				X			
EN TRAMITE	COMPLEMENTARIO BÁSICO EN GANADERA DOBLE PROPÓSITO	8	29/11/2025	29/11/2025	07:00-15:00	X					X	
TOTAL, HORAS ACADEMICAS		**134**										

*OTRAS ACTIVIDADES DE FORMACIÓN PROFESIONAL				
DETALLE	**NOMBRE DE ACTIVIDADES**	**HORAS**	**FECHA INICIO**	**FECHA FINAL**
	• Diseño de instrumentos de formación, elaboración de guías de aprendizaje • Matriz de correlación. • Plan de Sesión. • Plan de trabajo. • Socialización de los cursos complementarios con los aspirantes. • Recepción de documentos de identidad de los aspirantes para la apertura e complementarios. • Registro, e Inscripción de documentos de identidad programas de formación en plataforma. • Solicitud de apertura de cursos complementarios con la información correspondientes (Formato apertura nivel, Archivo plano y Documentos de identidad en PDF). • Administración a formación en OneDrive institucional	26	01/11/2025	30/11/2025
TOTAL HORAS MES		**160**		

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 # 35015326 expedida por: **ASOPAGOS** correspondiente al mes de Octubre 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.7411619 del 05 de febrero de 2025 parágrafo** 1 del Artículo 4 del decreto 2271 de junio de 2009.

Cordialmente.



Firma
LENIN ADRIAN IBARGÛEN IBARGÛEN
Contratista
C.C. No. 1.120.558.859

Recibí a satisfacción:

Firma
EZEQUIEL TARAZONA MURILLO
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. CO1.PCCNTR.7411619 del 05 de febrero de 2025
Cargo del supervisor Coordinador Académico